Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

NO OBLIGADOS A FACTURAR
FO-AB-18
13-03-2021
V. 07

319.

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
NO RESPONSABLES DE IVA

Ley 1943 de 2018 (artículo 18), Art. 437 E.T. (Parágrafo 3 y 5), Art. 616-2 E.T, Art. 1.6.1.4.3 (numeral 3) y 1.6.1.4.12
Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016

Ciudad y Fecha: Yopal, 15 de septiembre de 2025 Contrato de prestación de servicios profesionales No SECOP II FGRDC- CDCPSP -057-2025 y No interno 0080 de 2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE

No. de Identificación Tributaria- NIT1.019.006.510 DV -2

Objeto Contractual: BRINDAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN, CONTROL, SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO CON OCASIÓN A LA ATENCIÓN HUMANITARIA DE FAMILIAS DAMNIFICADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE	
Dirección Residencia:	CALLE 30 No. 28 – 46 Yopal Casanare
Celular:	6355230
Duración Del Contrato:	tres (3) meses
Acta De Inicio:	12 de agosto de 2025
Periodo de Cobro:	12 de agosto de 2025 al 11 de septiembre de 2025
Número de periodo:	1 de 3
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 15.305.880,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 5.101.960.00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 10.203.920.00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00)
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare:	$ 0

NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE

Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que no soy responsable de IVA y que no estoy obligado a facturar. El presente documento será anexo del formato de Autorización Pago Contratos para trámite de cuenta.

Yopal, 15 de septiembre de 2025

Señores
Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare
La ciudad

REF. Declaración juramentada para la deducción de la retención en la fuente a personas naturales pertenecientes a la clasificación tributaria "rentas de trabajo" originadas en la modalidad de contrato de prestación de servicios.

Yo Nelson Andrés Santoyo Sastoque identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1.019.006.510 de Bogotá, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO **QUE**:

1. Soy residente fiscal colombiano.	SI	x	NO	
2, Mis ingresos percibidos por el FGRDC de Casanare en el año 2025 corresponden a rentas de trabajo.	SI	x	NO	
3. Soy responsable de IVA	SI		NO	x

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 12-08-2025 y el 11-09-2025, en los pagos que me realice el Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional (Hasta 100 UVT mensuales - $4.979.900). Art *387*	$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - $ 796.784). *Art 387 ET*	$

Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales ($1.593.568) *Art 387 ET*.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1.029.656.267	THOMAS	SANTOYO	RODRIGUEZ	HIJO	14
1.013.274.651	MATHIAS	SANTOYO	RODRIGUEZ	HIJO	12

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales ($15.786.283).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	$0
Aportes en cuentas AFC	$0

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No SECOP II FGRDC-CDCPSP-057-2025 Numero Interno 0080 de 2025, fueron ejecutados en el municipio de Yopal, que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE
C.C No. 1019006510 de Bogotá

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

AUTORIZACIÓN PAGO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

FO-AB-61
16-03-2021
V. 06

Ciudad y Fecha: Yopal, 15/09/2025	Número y fecha del Contrato de prestación de servicios profesionales SECOP II FGRDC- CDCPSP 057 - 2025 y No interno 0080 de 2025

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 12/08/2025 A: 11/09/2025 Informe No. 1 de 3

UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.

Nombres y Apellidos del Contratista: **NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE** No. de Identificación: **1019006510** DV- **2**

Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☒ Régimen especial ☐ No declarante ☐

Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☐

Fecha de actualización RUT: 12/09/2025

Objeto del Contrato: BRINDAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN, CONTROL, SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO CON OCASIÓN A LA ATENCIÓN HUMANITARIA DE FAMILIAS DAMNIFICADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: fortalecimiento y seguimiento al proceso de manejo del riesgo de desastres en el departamento de Casanare	Código BPIN: 2024005850034
Plazo de Ejecución: tres (3) meses	Meses Ejecutados: Un (1) Mes
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 12/08/2025	Fecha de Terminación: 11/11/2025

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 11/09/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 33.33%, contra una programada de 100%.del Total

A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 15.305.880,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 5.101.960.00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 10.203.920.00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	($5.101.960,00) CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres:	$ 0 (cero)
Forma de pago: El valor del presente contrato se pagará mediante TRES (3) mensualidades vencidas cada una por valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00), pagos que se realizarán previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentran al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un presupuesto total de QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($15.305.880,00)	
Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS
	No. 0981000200628423
	BBVA

B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.01.45.4503.4503.2024005850034.0.13231108x.2.3.2.02.02.009.21	250121	04/08/2025	$ 15.305.880

VoBo. _____

	Registro Presupuestal	X.01.45.4503.4503.2024005850034.0.13231108x.2.3.2.02.02.009.21	250080	12/08/2025	$ 15.305.880
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.			Nueva Fecha Terminación Contrato:	

C. Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato (Diligencie si aplica)

Concepto		Número	Fecha	Tiempo
Acta de Suspensión			dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Ampliación de suspensión			dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Reiniciación			dd-mm-aaaa	N.A.
Cesión de Contrato	C.C Cesionario: xxxxx	Resolución No: xxxxx	Fecha de Registro Contrato: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa

2. INFORMACIÓN RECIBO DE CAJA OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y DERECHOS (Agregue las filas y columnas que requiera)

	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
Contrato Inicial	Numero de recibo	25027993		
	Fecha	12/08/2025		
	Valor	$ 153.100		
Contrato Adicional	Numero de recibo			
	Fecha			
	Valor		$	$

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

Descripción de los amparos	%	Contrato Inicial	Fecha Constitución	Fecha Vencimiento	Fecha aprobación Pólizas
		dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa

VoBo. _____

4. **PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL.** (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5%	8389782700	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 178.900	Agosto 2025	Sanitas
PENSIÓN	16%	8389782700	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 229.000	Agosto 2025	PORVENIR
ARL	**Nivel Riesgo:**	**No. Planilla:**	**Valor cancelado:**	**Entidad:**			
	I	8389782700	$ 7.600	Positiva			

5. **INFORMACIÓN DE RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA):**

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 5.101.960	100%

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presentan, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

AUTORIZA

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C.No.80.134.608 de Bogotá
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC-
Ordenanza No. 017 del 25 de noviembre de 2020

SUPERVISOR

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C.No.80.134.608 de Bogotá
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres de Casanare
Decreto Nº 004 del 02/01/2024
Contrato Objeto de Supervisión No SECOPII. FGRDC-CDCPSP-057-2025, Numero Interno 0080 de 2025
Cláusula de Supervisión y vigilancia No. 14

Revisó: _____
Luz Nidia Cataño
Profesional contratada- FGRDC

VoBo. _____

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

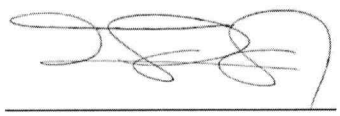
Que nuestro(a) cliente NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,019,006,510 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 981628423 aperturada el 25 de mayo de 2022 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 16 de septiembre de 2025.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0981628423
Cuenta de 16 dígitos:	0981000200628423
Cuenta de 20 dígitos:	00130981000200628423

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141196230576

(415)7707212489984(8020) 000014119623057 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 9 0 0 6 5 1 0	2	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 9 0 0 6 5 1 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANTOYO	SASTOQUE	NELSON	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal: CL 30 28 46

42. Correo electrónico: andres.santoyo.sas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 5 0 6 3 2 8 2 8 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 4 1 2	2 0 0 8 0 4 0 9						4 2 1 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SANTOYO SASTOQUE NELSON ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Septiembre 16 de 2025 / 4:35 PM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:	Cédula Ciudadanía
Número de Documento:	1019006510
Número de Planilla:	8389782700
Fecha de pago de la planilla:	Día: 11 Mes: Septiembre Año: 2025
Periodo de pago salud:	Mes: Agosto Año: 2025
Ingrese el valor total pagado de la planilla:	415500 No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas
Digite el número que aparece en la imagen:	364908 

Consultar

Administradoras pagadas	Periodo de pago
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Agosto - 2025
Porvenir	Agosto - 2025
Sanitas EPS	Agosto - 2025

Todos los derechos reservados © 2025 . Compensar - Cenet S.A.

certicámara.

Acerca de los certificados SSL

icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

20 AÑOS | miplanilla.com Especialistas en Seguridad Social

Comfenalco Valle delagente

Powered by Cenet Edinet

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE
No. Identificación: CC1019006510
Dirección: CALLE 8 N 13 47
Telefono: 3506328282
Correo: andres.santoyo.sas@gmail.com
Ciudad: YOPAL
Número de Planilla: 8389782700

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE
Tipo y número de identificación	CC1019006510
Número de planilla	8389782700
Fecha pago	2025-09-11
Número de autorización pago	25083442
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2025
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	415500
Total Intereses de Mora	2200

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7600	1
230301	Porvenir	229000	1
EPS005	Sanitas EPS	178900	1

8389782700

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1019006510
APELLIDOS Y NOMBRES: NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE**, identificada con **CC** número **1019006510**, aportó por **NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE** identificado(a) con **CC** número **1019006510** quien se encuentra registrado (a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2025-8 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Agosto - 2025	8389782700	11/09/2025	I
230301	Porvenir	59															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Agosto - 2025	8389782700	11/09/2025	I
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,423,500	0.00522	$7,500	$0	$0	Agosto - 2025	8389782700	11/09/2025	I

PAGADA

El presente certificado se expide a los 16 días del mes September de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

icontec ISO 9001 CO-SC5652-16 icontec ISO / IEC 27001 CO-SI009-1

GOBERNACIÓN DE CASANARE
NIT: 892099216-6

GESTIÓN DEL RIESGO DEPARTAMENTAL
Recibido: Luz Nidia C.
16 SEP 2025
Área: Contabilidad.
Consecutivo: H: 9:35 am.

PAZ Y SALVO
FO-FM-01
18-11-2024
V.01

Este espacio lo diligencia exclusivamente quien recibe la cuenta al radicar.

Fecha Radicado:	
Contrato No.	CTO # 0080 de 2025
Contratista:	NELSON ANDRES SANTOYO

No tiene pendientes consecutivos de Oficios, Memorandos, Circulares y/o Resoluciones.	Nombre y Firma de quien CERTIFICA:
No tiene PQR y/o solicitudes VENCIDAS por resolver de acuerdo a la plataforma de correspondencia y matriz interna.	Nombre y Firma de quien CERTIFICA:
Se realizó Consulta de la Planilla de Pago de Salud y Pensión No. 83897982700 Correspondiente al mes de Agosto de 2025 ***(Se anexa pantallazo de verificación)***	Nombre y Firma de quien CERTIFICA:
Se evidenció el cargue de los documentos pertenecientes a la ejecución del contrato, en la carpeta compartida de la red interna existente DGRD, correspondiente a los siguientes informes:_____	Nombre y Firma de quien CERTIFICA:
PARA LA ÚLTIMA CUENTA DE COBRO Se verifica que el contratista no tiene pendientes y los elementos utilizados durante el desarrollo del contrato, se encuentran en buenas condiciones y se reciben a satisfacción.	Nombre y Firma de quien CERTIFICA:

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
NO RESPONSABLES DE IVA

Ley 1943 de 2018 (artículo 18), Art. 437 E.T. (Parágrafo 3 y 5), Art. 616-2 E.T, Art. 1.6.1.4.3 (numeral 3) y 1.6.1.4.12
Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016

Ciudad y Fecha: Yopal, 15 de septiembre de 2025 Contrato de prestación de servicios profesionales No SECOP II FGRDC- CDCPSP -057-2025 y No interno 0080 de 2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE

No. de Identificación Tributaria- NIT1.019.006.510 DV -2

Objeto Contractual: BRINDAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN, CONTROL, SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO CON OCASIÓN A LA ATENCIÓN HUMANITARIA DE FAMILIAS DAMNIFICADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE	
Dirección Residencia:	CALLE 30 No. 28 – 46 Yopal Casanare
Celular:	6355230
Duración Del Contrato:	tres (3) meses
Acta De Inicio:	12 de agosto de 2025
Periodo de Cobro:	12 de agosto de 2025 al 11 de septiembre de 2025
Número de periodo:	1 de 3
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 15.305.880,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 5.101.960.00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 10.203.920.00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00)
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare:	$ 0

NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE

Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que no soy responsable de IVA y que no estoy obligado a facturar. El presente documento será anexo del formato de Autorización Pago Contratos para trámite de cuenta.

Yopal, 15 de septiembre de 2025

Señores
Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare
La ciudad

REF. Declaración juramentada para la deducción de la retención en la fuente a personas naturales pertenecientes a la clasificación tributaria "rentas de trabajo" originadas en la modalidad de contrato de prestación de servicios.

Yo Nelson Andrés Santoyo Sastoque identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1.019.006.510 de Bogotá, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO **QUE**:

1. Soy residente fiscal colombiano.	SI	x	NO	
2, Mis ingresos percibidos por el FGRDC de Casanare en el año 2025 corresponden a rentas de trabajo.	SI	x	NO	
3. Soy responsable de IVA	SI		NO	x

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 12-08-2025 y el 11-09-2025, en los pagos que me realice el Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional (Hasta 100 UVT mensuales - $4.979.900). Art *387*	$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - $ 796.784). *Art 387 ET*	$

Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales ($1.593.568) *Art 387 ET.*

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1.029.656.267	THOMAS	SANTOYO	RODRIGUEZ	HIJO	14
1.013.274.651	MATHIAS	SANTOYO	RODRIGUEZ	HIJO	12

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales ($15.786.283).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	$0
Aportes en cuentas AFC	$0

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No SECOP II FGRDC-CDCPSP-057-2025 Numero Interno 0080 de 2025, fueron ejecutados en el municipio de Yopal, que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE
C.C No. 1019006510 de Bogotá

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

AUTORIZACIÓN PAGO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

FO-AB-61
16-03-2021
V. 06

Ciudad y Fecha: Yopal, 15/09/2025	Número y fecha del Contrato de prestación de servicios profesionales SECOP II FGRDC- CDCPSP 057 - 2025 y No interno 0080 de 2025

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 12/08/2025 A: 11/09/2025 Informe No. 1 de 3

UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.

Nombres y Apellidos del Contratista: **NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE** No. de Identificación: **1019006510** DV- **2**

Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☒ Régimen especial ☐ No declarante ☐

Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☐

Fecha de actualización RUT: 12/09/2025

Objeto del Contrato: BRINDAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN, CONTROL, SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO CON OCASIÓN A LA ATENCIÓN HUMANITARIA DE FAMILIAS DAMNIFICADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: fortalecimiento y seguimiento al proceso de manejo del riesgo de desastres en el departamento de Casanare	Código BPIN: 2024005850034
Plazo de Ejecución: tres (3) meses	Meses Ejecutados: Un (1) Mes
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 12/08/2025	Fecha de Terminación: 11/11/2025

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 11/09/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 33.33%, contra una programada de 100%.del Total

A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 15.305.880,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 5.101.960.00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 10.203.920.00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	($5.101.960,00) CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres:	$ 0 (cero)
Forma de pago: El valor del presente contrato se pagará mediante TRES (3) mensualidades vencidas cada una por valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00), pagos que se realizarán previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentran al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato, para un presupuesto total de QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($15.305.880,00)	
Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS
	No. 0981000200628423
	BBVA

B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.01.45.4503.4503.2024005850034.0.13231108x.2.3.2.02.02.009.21	250121	04/08/2025	$ 15.305.880

VoBo. _____

	Registro Presupuestal	X.01.45.4503.4503.2024005850034.0.13231108x.2.3.2.02.02.009.21	250080	12/08/2025	$ 15.305.880
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.			Nueva Fecha Terminación Contrato:	

C. Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato (Diligencie si aplica)

Concepto		Número	Fecha	Tiempo
Acta de Suspensión			dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Ampliación de suspensión			dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Reiniciación			dd-mm-aaaa	N.A.
Cesión de Contrato	C.C Cesionario: xxxxx	Resolución No: xxxxx	Fecha de Registro Contrato: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa

2. INFORMACIÓN RECIBO DE CAJA OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y DERECHOS (Agregue las filas y columnas que requiera)

	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
Contrato Inicial	Numero de recibo	25027993		
	Fecha	12/08/2025		
	Valor	$ 153.100		
Contrato Adicional	Numero de recibo			
	Fecha			
	Valor		$	$

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

Descripción de los amparos	%	Contrato Inicial	Fecha Constitución	Fecha Vencimiento	Fecha aprobación Pólizas
		dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa

VoBo. _____

4. **PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL.** (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5%	8389782700	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 178.900	Agosto 2025	Sanitas
PENSIÓN	16%	8389782700	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 229.000	Agosto 2025	PORVENIR
ARL	**Nivel Riesgo:**	**No. Planilla:**	**Valor cancelado:**	**Entidad:**			
	I	8389782700	$ 7.600	Positiva			

5. **INFORMACIÓN DE RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA):**

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 5.101.960	100%

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presentan, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

AUTORIZA

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C.No.80.134.608 de Bogotá
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC-
Ordenanza No. 017 del 25 de noviembre de 2020

SUPERVISOR

GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
C.C.No.80.134.608 de Bogotá
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres de Casanare
Decreto Nº 004 del 02/01/2024
Contrato Objeto de Supervisión No SECOPII. FGRDC-CDCPSP-057-2025, Numero Interno 0080 de 2025
Cláusula de Supervisión y vigilancia No. 14

Revisó: _____
Luz Nidia Cataño
Profesional contratada- FGRDC

VoBo. _____

Informe parcial de Actividades No. 01 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-057-2025 y Numero Interno 0080 de 2025 cuyo objeto es: BRINDAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN, CONTROL, SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO CON OCASIÓN A LA ATENCIÓN HUMANITARIA DE FAMILIAS DAMNIFICADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Yopal, 15 de septiembre del 2025.

Ingeniero:
GUILLERMO ALEXANDER VELANDIA GRANADOS
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres
R/L DEL FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE
Ciudad

Ref.: Informe parcial de actividades No. 1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-057-2025 Numero Interno 0080 de 2025.

Cordial Saludo.

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde el 12 de agosto de 2025 hasta el 11 de septiembre de 2025.

A. ANTECEDENTES:

1. **OBJETO:**	BRINDAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN, CONTROL, SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO CON OCASIÓN A LA ATENCIÓN HUMANITARIA DE FAMILIAS DAMNIFICADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.
2. **PLAZO DE EJECUCIÓN:**	TRES (03) MESES
3. **FECHA DE INICIO:**	2025-08-12
4. **FECHA DE TERMINACIÓN:**	2025-11-11
5. **SUSPENSIONES:**	N/A
6. **PRÓRROGAS:**	N/A
7. **NUEVA FECHA TERMINACIÓN:**	2025-11-11
8. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:**	QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($15.305.880,00)
9. **ADICIONES:**	$ 0
10. **VALOR DEFINITIVO CONTRATO:**	QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($15.305.880,00)

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 11/09/2025, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-057-2025 Numero Interno 0080 de 2025. Presenta una ejecución del

Informe parcial de Actividades No. 01 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-057-2025 y Numero Interno 0080 de 2025 cuyo objeto es: BRINDAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN, CONTROL, SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO CON OCASIÓN A LA ATENCIÓN HUMANITARIA DE FAMILIAS DAMNIFICADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

33.33% contra una programada del 100%.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	**Anticipo**	
CONTRATO INICIAL	$ 15.305.880,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$ 15.305.880,00	$0,00	
	Valor Acta	**Amortiza**	**Valor Pagado**
VALOR PRESENTE INFORME	$ 5.101.960,00	$0,00	$ 5.101.960,00
POR EJECUTAR	$ 10.203.920,00	$0,00	$0,00
TOTAL	**$ 15.305.880,00**	**$0,00**	**$ 5.101.960,00**

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 01: CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE($5.101.960,00).

D. ACTIVIDADES:

1. Realizar el seguimiento a la clasificación de las ayudas humanitarias para la atención de mínimo 180 familias damnificadas por la ocurrencia de eventos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare.
2. Organizar la atención oportuna de mínimo 180 familias damnificadas por eventos naturales y/o antrópicos en Casanare, mediante la entrega de ayudas humanitarias.
3. Verificar la información presentada por los consejos municipales de Gestión del Riesgo de Desastres en referencia a mínimo 180 familias damnificadas por la ocurrencia de fenómenos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare, a través del CENSO, RUFE (Registro unifamiliar de emergencias) y registro fotográfico de afectación.
4. Realizar un informe con el análisis estadístico y de enfoque diferencial de familias damnificadas y atendidas en ocasión a eventos naturales y/o antrópicos en el departamento de Casanare.
5. Presentar informe de actividades mensual en medio físico y magnético dentro de los primeros cinco (5) días hábiles al vencimiento de cada periodo de ejecución y enviar al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co todos los soportes y con el visto bueno del supervisor, donde se evidencie claramente los insumos requeridos para la elaboración del Informe de gestión y seguimiento del plan de acción, correspondiente al proyecto que desarrolla, garantizando la recolección de datos, evaluación, encuestas, seguimiento, registro fotográfico de las actividades realizadas o los que resulten necesarios para cumplir el objetivo de las actividades propuestas.
6. Prestar apoyo en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres, en caso de requerirse en la proyección de respuestas a PQRS y desarrollar las demás actividades inherentes al objeto contractual, asignadas por el supervisor.

Informe parcial de Actividades No. 01 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-057-2025 y Numero Interno 0080 de 2025 cuyo objeto es: BRINDAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN, CONTROL, SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO CON OCASIÓN A LA ATENCIÓN HUMANITARIA DE FAMILIAS DAMNIFICADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Actividad Realizada	Porcentaje (%)	Referencia
Actividad No. 1 - En el periodo comprendido del 12 de agosto de 2025 al 11 de septiembre de 2025. Realicé el seguimiento a la clasificación de las ayudas humanitarias para la atención de 69 familias damnificadas por la ocurrencia de eventos naturales de inundación en el Municipio de Pore, Departamento de Casanare. Anexo: Formato de clasificación de las ayudas humanitarias.	38.33%	1
Actividad No.2 - En el periodo comprendido del 12 de agosto de 2025 al 11 de septiembre de 2025. Coordiné la atención oportuna a 69 familias damnificadas por el evento natural de inundación en el municipio de Maní Casanare, mediante la entrega de ayudas humanitarias Anexo: Planilla AHE diligenciada y firmada.	38.33%	2
Actividad No. 3 - En el periodo comprendido del 12 de agosto de 2025 al 11 de septiembre de 2025. Realicé verificación de la información presentada por los consejos municipales de Gestión del Riesgo de Desastres en referencia a las 110 familias damnificadas por la ocurrencia de eventos naturales de inundación en el Municipio de Sácama a través del RUFE (Registro unifamiliar de emergencias) Anexo: Soportes escaneados RUFE.	61.11%	3
Actividad No 4 - En el periodo comprendido del 12 de agosto de 2025 al 11 de septiembre de 2025. Realicé informe con análisis estadístico y de enfoque diferencial de 69 familias damnificadas y atendidas en ocasión a eventos naturales y/o antrópicos en el municipio de Pore. Anexo: informe de análisis estadístico.	33.33%	4
Actividad No. 5 - En el periodo comprendido del 12 de agosto de 2025 al 11 de septiembre de 2025. Presente el informe de actividades en medio físico, magnético y lo envíe al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co con los respectivos soportes el cual se puede verificar en el CD adjunto al presente informe. Anexo: Soporte de envío.	33.33%	5

Informe parcial de Actividades No. 01 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-057-2025 y Numero Interno 0080 de 2025 cuyo objeto es: BRINDAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN, CONTROL, SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO CON OCASIÓN A LA ATENCIÓN HUMANITARIA DE FAMILIAS DAMNIFICADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Actividad No. - En el periodo comprendido del 12 de agosto de 2025 al 11 de septiembre de 2025. Realice revisión de los documentos proyectados por la DDGRD, donde se están dando respuesta a solicitudes relacionadas con ayudas humanitarias por los diferentes municipios del departamento de Casanare. Asistí a las reuniones convocadas por la supervisión durante el presente periodo.	33.33%	6

2. OBSERVACIONES: Anexo CD y soporte de envió de informe de actividades al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co, igualmente planilla de pago de seguridad social correspondiente al mes de agosto de 2025.

Atentamente,

NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE
Contratista

CONSTANCIA: El suscrito Supervisor hace constar que verificada las actividades relacionadas en el presente informe y las pactadas en el contrato, se concluye que el Contratista ha cumplido con las actividades adquiridas en virtud del mismo.

Aprobó:

GUILLERMO VELANDIA GRANADOS
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres
Decreto Nº 004 del 02/01/2024
RL/Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare -FGRDC
Supervisor

Revisó: _____
Marly Tatiana Becerra Rivera
Profesional Planta DGRD.

Revisó: _____
Marlon Oswaldo Vargas Hurtado
Profesional Contratado FGRDC.

SECRETARIA DE HACIENDA
DIRECCION TECNICA DE TESORERIA

TIPO DCTO: NC
NUMERO: 25027993

FECHA BANCO: 12-AGO-2025

FECHA REG.LIBRO: 14-AGO-2025

TERCERO: 1019006510 NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE

VALOR: CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL CIEN PESOS M/CTE ----------

CONCEPTO: PAGO ESTAMPILLA PROCULTURA CONTRATO N°0080-2025 ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO GESTION DEL RIESGO: CONTRATISTA: NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL
MOVIMIENTO CONTABLE

111006002004	153,100.00	
130588001		153,100.00

Septiembre 16 de 2025 / 4:35 PM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:	Cédula Ciudadanía
Número de Documento:	1019006510
Número de Planilla:	8389782700
Fecha de pago de la planilla:	Día: 11 Mes: Septiembre Año: 2025
Periodo de pago salud:	Mes: Agosto Año: 2025
Ingrese el valor total pagado de la planilla:	415500 No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas
Digite el número que aparece en la imagen:	364908 

Consultar

Administradoras pagadas	Periodo de pago
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Agosto - 2025
Porvenir	Agosto - 2025
Sanitas EPS	Agosto - 2025

Todos los derechos reservados © 2025 . Compensar - Cenet S.A.

certicámara.

Acerca de los certificados SSL

icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

20 AÑOS | miplanilla.com Especialistas en Seguridad Social

Comfenalco Valle delagente

Powered by Cenet Edinet

Su dirección IP actual es: **200.21.20.126**

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE
No. Identificación: CC1019006510
Dirección: CALLE 8 N 13 47
Telefono: 3506328282
Correo: andres.santoyo.sas@gmail.com
Ciudad: YOPAL
Número de Planilla: 8389782700

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE
Tipo y número de identificación	CC1019006510
Número de planilla	8389782700
Fecha pago	2025-09-11
Número de autorización pago	25083442
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2025
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	415500
Total Intereses de Mora	2200

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7600	1
230301	Porvenir	229000	1
EPS005	Sanitas EPS	178900	1

8389782700

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1019006510
APELLIDOS Y NOMBRES: NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE**, identificada con **CC** número **1019006510**, aportó por **NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE** identificado(a) con **CC** número **1019006510** quien se encuentra registrado (a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2025-8 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECION	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Agosto - 2025	8389782700	11/09/2025	I
230301	Porvenir	59															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Agosto - 2025	8389782700	11/09/2025	I
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,423,500	0.00522	$7,500	$0	$0	Agosto - 2025	8389782700	11/09/2025	I

PAGADA

El presente certificado se expide a los 16 días del mes September de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

icontec ISO 9001 CO-SC5662-16
icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1