Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

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

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, 09 de abril de 2026 N.º del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP–036-2026 No INTERNO 0041 de fecha 28 enero de 2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: JAIME AVENDAÑO BARRERA
No. de Identificación Tributaria- NIT: 7231895 DV -1

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN LAS ESTRATEGIAS DE DIVULGACIÓN DE COMUNICACIÓN EN PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE RIESGOS Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGOS DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Calle 28 # 10-48 Monterrey, Casanare
Celular:	3102161259
Duración Del Contrato:	SEIS (6) MESES
Acta De Inicio:	29 de enero de 2026
Periodo de Cobro:	29/01/2026 A 28/02/2026
Número de periodo:	1 de 6
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$24.000.000,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$4.000.000,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$20.000.000,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$4.000.000,00 (CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE).
Saldo a favor del FGRDC:	$ 00 (CERO)

JAIME AVENDAÑO BARRERA

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, 09 de Abril de 2026

Señores
FONDO DE GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE ~~CASA~~NARE
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, JAIME AVENDAÑO BARRERA identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 7.231.895 de Monterrey Casanare, 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 del Fondo de Gestión de Riesgo de Desastre de Casanare en el año 2026 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 **29-01-2026** y el **28-02-2026**, 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 - $5.237.400). Art *387 ET*	$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - $ 837.984). *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 ($1.675.968) *Art 387 ET.*

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1118121986	Juan Manuel	Avendaño	Caro	Hijo	12 años
1118124991	María José	Avendaño	Caro	Hija	10 años

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 ($16.602.558).

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 – 036-2026 No INTERNO 0041 de fecha 28 de enero de 2026 fueron ejecutados en el departamento de Casanare, 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,

JAIME AVENDAÑO BARRERA
C.C.7.231.895 DE MONTERREY

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, 09/04/2026	Número y fecha del Contrato: SECOP II FGRDC-CDCPSP–036-2026 No INTERNO 0041 de fecha 28 de enero de 2026.
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 29/01/2026 A: 28/02/2026 Informe No. 1 de 6	
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE	

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.

Nombres y Apellidos del Contratista: JAIME AVENDAÑO BARRERA No. de Identificación: 7.231.895 DV- 1

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: 11/03/2026

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN LAS ESTRATEGIAS DE DIVULGACIÓN DE COMUNICACIÓN EN PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE RIESGOS Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGOS DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: Fortalecimiento y seguimiento a los procesos de conocimiento y reducción del riesgo de desastres en el departamento de Casanare.	Código BPIN: 2024005850028
Plazo de Ejecución: SEIS (6) MESES	Meses Ejecutados: un (1) mes
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 29/01/2026	Fecha de Terminación: 28/07/2026

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 28/02/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del **16,67%,** contra una programada de 100%.del Total.

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$24.000.000,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 4.000.000,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 20.000.000,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$4.000.000,00 (CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE).
Saldo a favor del FGRDC:	$ 0.00

Forma de pago: El valor del presente contrato se pagará mediante seis (6) mensualidades vencidas, cada una por un valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE. ($4.000.000,00), para un presupuesto total de VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($24.000.000,00).PARÁGRAFO 1: Los pagos 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. PARÁGRAFO 2: De conformidad con la Ordenanza N°014 DE 2025, "En los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión que celebren personas naturales con la Administración Departamental y demás entidades comprendidas en el hecho generador de la presente estampilla en lo que a estas aplique, el valor del tributo será liquidado por la Secretaría de Hacienda Departamental y se descontará del primer pago o abono en cuenta que se efectúe al contratista. Cuando el valor causado exceda el monto del primer pago, la entidad contratante efectuará los descuentos correspondientes en los pagos subsiguientes, hasta completar la totalidad del valor adeudado".

	Tipo: Cuenta de ahorros

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	No. 500805579357
	Entidad Financiera: BANCO POPULAR

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.02.45.4503.1000.202 4005850028.0.133100. 01.2.3.2.02.02.009.10	260048	26/01/2026	$24.000.000,00
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.1000.202 4005850028.0.133100. 01.2.3.2.02.02.009.10	260041	28/01/2026	$24.000.000,00

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	N/A		
	Fecha	30/01/2026		
	Valor	$240.000,00		
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

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

CUENTA No. 1

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	9497516599	$1.750.905	$218.900	$218.900	ENERO 2026	CAPRESOCA
PENSIÓN	16 %	9497516599	$1.750.905	$280.200	$280.200	ENERO 2026	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9497516599	$9.200	Positiva			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	9499263998	$4.481.760	$560.300	$560.300	FEBRERO 2026	SANITAS
PENSIÓN	16 %	9499263998	$4.481.760	$717.100	$717.100	FEBRERO 2026	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9499263998	$23.400	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 3.200.000.00	80%
Sabanalarga	$ 800.000.00	20%

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 presenta, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

AUTORIZA

WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA
C.C.No.9.434.897 de Yopal
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC-
Ordenanza Nº 017de fecha 25 de noviembre de 2020

SUPERVISOR

WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA
C.C.No.9.434.897 de Yopal
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres del Departamento de Casanare
Decreto N.º 0004 del 05 de enero 2026
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOP II FGRDC-CDCPSP–036-2026 No INTERNO 0041 de fecha 28 de enero de 2026.
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 14

Revisó: _____
Luisa Alejandra Ochoa.
Técnico contratado FGRDC

57

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Dependencia:	SECRETARÍA DE HACIENDA			Liquidación Número	bd7b5523-3f8d-43a1-8988-b34f30e6e32a		
Fecha Liquidación Estampilla	2026-01-30			Adicional		SI NO X	
					Valor Total	Iva	Valor Liquidar
Contrato	0041	Fecha	2026-01-29	Valor:	$24.000.000,00	$0,00	$24.000.000,00
Contratista	JAIME AVENDAÑO BARRERA					Nit No.	7231895
Entidad	FONDO GESTION DEL RIESGO						

		CÓDIGO DE BARRAS
Tributo	CULTURA	(415)7709998824740(8020)202600038902613O(3900)000000002400000(96)31012026
Tarifa	1%	
Valor Estampilla	$240.000,00	
TOTAL		$240.000,00

Tipo Estampilla	Valor Contrato	Iva	Base Gravable	Total Liquidación
Nuevo	$ 24.000.000	$ 0	$ 24.000.000	$ 240.000

Observación:

SECRETARÍA DE HACIENDA, páguese en el banco BBVA

Banco Popular

Certifica

Que Jaime Avendaño Barrera, identificado(a) con Cédula de Ciudadania Nro. 7231895 es titular de la -Cuenta-Ahorros Nro. 500805579357 y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido en el contrato.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a : Direccion Gestion del Riesgo Casanare a los 4 días del mes de marzo del año 2026.

Atentamente,

Banco Popular S.A.

Documento sin firma

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141158052333

(415)7707212489984(8020) 000014115805233 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 2 3 1 8 9 5	1	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	7 2 3 1 8 9 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Monterrey 1 6 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AVENDAÑO	BARRERA	JAIME	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Monterrey 1 6 2

41. Dirección principal
CL 28 10 48

42. Correo electrónico prensaycultura@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 2 1 6 1 2 5 9	

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 2 9 9	2 0 2 0 1 2 1 0	7 3 1 0	2 0 0 7 0 1 2 5	7 0 2 0	6 0 1 0		

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										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		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 61. Fecha 2025-01-28 / 11:16:41AM

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 AVENDAÑO BARRERA JAIME

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7231895		AVENDAÑO BARRERA JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda bellavista	MONTERREY-CASANARE	6249225	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	9499263998	9499263998	I	2026/03/24	2026/03/02	BANCO DE BOGOTA	0	$1,300,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,481,760	$717,100			$4,481,760	$560,300			$0	$0			$4,481,760	$23,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,481,760	$717,100			$4,481,760	$560,300			$0	$0			$4,481,760	$23,400		$0	$0
Ciudad: MONTERREY Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$4,481,760	$717,100			$4,481,760	$560,300			$0	$0			$4,481,760	$23,400		$0	$0
1	CC 7231895	AVENDAÑO JAIME	230301	30	$4,481,760	$717,100	EPS005	30	$4,481,760	$560,300		0	$0	$0	14-23	30	$4,481,760	$23,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$4,481,760	$717,100			$4,481,760	$560,300			$0	$0			$4,481,760	$23,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7231895		AVENDAÑO BARRERA JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda bellavista	MONTERREY-CASANARE	6249225	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	9499263998	9499263998	1	2026/03/24	2026/03/02	BANCO DE BOGOTA	0	$1,300,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$717,100	$0	$0	$717,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$717,100	$0	$0	$717,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,400	$0	$0	$23,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$23,400	$0	$0	$23,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$560,300	$0	$0	$560,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$560,300	$0	$0	$560,300
TOTAL				1	$1,300,800	$0	$0	$1,300,800

PLANILLA PAGADA

2026/03/02 08:02 AM

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositante timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

```
Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 OR035301   ****4566  T17
FTx02/03/26 08:00H.N0353 Monterrey
202602 84 Aportes en linea
PLANILLA No.0000094992639 98
Identificacion7231895
VALOR PLANILLA:1,300,800.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:1,300,800.00
```

VALOR $ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7231895		AVENDAÑO BARRERA JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda bellavista	MONTERREY-CASANARE	6249225	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	9497516599	9497516599	I	2026/02/23	2026/01/09	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7231895		AVENDAÑO BARRERA JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda bellavista	MONTERREY-CASANARE	6249225	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	9497516599	9497516599	I	2026/02/23	2026/01/09	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: MONTERREY Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 7231895	AVENDAÑO JAIME	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPSC25	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

2026/01/09 09:36 AM

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheques(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

```
Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 OR035302   ****8271   T167
FTx09/01/26 09:35H.N0353 Monterrey
202601 84 Aportes en linea
PLANILLA No.000009497516599
Identificacion7231895
VALOR PLANILLA:508,300.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:508,300.00
```

VALOR $ _____

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

Powered by CamScanner

GOBERNACIÓN DE
CASANARE
NIT: 892099216-6

GESTIÓN DEL RIESGO DEPARTAMENTAL
Recibido: wisa.
09 ABR 2026
Área: Financiera.
Consecutivo: 0109.

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. 0041- 2026
Contratista: JAIME AUGUSTO BARRERA

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. _____ Correspondiente al mes de _____febrero_____de 202_6_. ***(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, 09 de abril de 2026 N.º del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP–036-2026 No INTERNO 0041 de fecha 28 enero de 2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: JAIME AVENDAÑO BARRERA
No. de Identificación Tributaria- NIT: 7231895 DV -1

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN LAS ESTRATEGIAS DE DIVULGACIÓN DE COMUNICACIÓN EN PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE RIESGOS Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGOS DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Calle 28 # 10-48 Monterrey, Casanare
Celular:	3102161259
Duración Del Contrato:	SEIS (6) MESES
Acta De Inicio:	29 de enero de 2026
Periodo de Cobro:	29/01/2026 A 28/02/2026
Número de periodo:	1 de 6
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$24.000.000,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$4.000.000,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$20.000.000,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$4.000.000,00 (CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE).
Saldo a favor del FGRDC:	$ 00 (CERO)

JAIME AVENDAÑO BARRERA

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, 09 de Abril de 2026

Señores
FONDO DE GESTIÓN DE RIESGOS 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, JAIME AVENDAÑO BARRERA identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 7.231.895 de Monterrey Casanare, 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 del Fondo de Gestión de Riesgo de Desastre de Casanare en el año 2026 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 **29-01-2026** y el **28-02-2026**, 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 - $5.237.400). Art *387 ET*	$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - $ 837.984). *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 ($1.675.968) *Art 387 ET*.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1118121986	Juan Manuel	Avendaño	Caro	Hijo	12 años
1118124991	María José	Avendaño	Caro	Hija	10 años

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 ($16.602.558).

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 – 036-2026 No INTERNO 0041 de fecha 28 de enero de 2026 fueron ejecutados en el departamento de Casanare, 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,

JAIME AVENDAÑO BARRERA
C.C.7.231.895 DE MONTERREY

Gobernación de Casanare
NIT:892099210-0

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 09/04/2026	Número y fecha del Contrato: SECOP II FGRDC-CDCPSP–036-2026 No INTERNO 0041 de fecha 28 de enero de 2026.
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 29/01/2026 A: 28/02/2026 Informe No. 1 de 6	
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE	

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.

Nombres y Apellidos del Contratista: JAIME AVENDAÑO BARRERA No. de Identificación: 7.231.895 DV- 1

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: 11/03/2026

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN LAS ESTRATEGIAS DE DIVULGACIÓN DE COMUNICACIÓN EN PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE RIESGOS Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGOS DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: Fortalecimiento y seguimiento a los procesos de conocimiento y reducción del riesgo de desastres en el departamento de Casanare.	Código BPIN: 2024005850028
Plazo de Ejecución: SEIS (6) MESES	Meses Ejecutados: un (1) mes
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 29/01/2026	Fecha de Terminación: 28/07/2026

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 28/02/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del **16,67%,** contra una programada de 100%.del Total.

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$24.000.000,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 4.000.000,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 20.000.000,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$4.000.000,00 (CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE).
Saldo a favor del FGRDC:	$ 0.00
Forma de pago: El valor del presente contrato se pagará mediante seis (6) mensualidades vencidas, cada una por un valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE. ($4.000.000,00), para un presupuesto total de VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($24.000.000,00).PARÁGRAFO 1: Los pagos 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. PARÁGRAFO 2: De conformidad con la Ordenanza N°014 DE 2025, "En los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión que celebren personas naturales con la Administración Departamental y demás entidades comprendidas en el hecho generador de la presente estampilla en lo que a estas aplique, el valor del tributo será liquidado por la Secretaría de Hacienda Departamental y se descontará del primer pago o abono en cuenta que se efectúe al contratista. Cuando el valor causado exceda el monto del primer pago, la entidad contratante efectuará los descuentos correspondientes en los pagos subsiguientes, hasta completar la totalidad del valor adeudado".	
	Tipo: Cuenta de ahorros.

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	No. 500805579357
	Entidad Financiera: BANCO POPULAR

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.02.45.4503.1000.202 4005850028.0.133100. 01.2.3.2.02.02.009.10	260048	26/01/2026	$24.000.000,00
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.1000.202 4005850028.0.133100. 01.2.3.2.02.02.009.10	260041	28/01/2026	$24.000.000,00

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	N/A		
	Fecha	30/01/2026		
	Valor	$240.000,00		
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

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

CUENTA No. 1

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	9497516599	$1.750.905	$218.900	$218.900	ENERO 2026	CAPRESOCA
PENSIÓN	16 %	9497516599	$1.750.905	$280.200	$280.200	ENERO 2026	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9497516599	$9.200	Positiva			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	9499263998	$4.481.760	$560.300	$560.300	FEBRERO 2026	SANITAS
PENSIÓN	16 %	9499263998	$4.481.760	$717.100	$717.100	FEBRERO 2026	PORVENIR
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	9499263998	$23.400	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 3.200.000.00	80%
Sabanalarga	$ 800.000.00	20%

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 presenta, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

AUTORIZA

WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA
C.C.No.9.434.897 de Yopal
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC-
Ordenanza N° 017de fecha 25 de noviembre de 2020

SUPERVISOR

WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA
C.C.No.9.434.897 de Yopal
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres del Departamento de Casanare
Decreto N.° 0004 del 05 de enero 2026
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOP II FGRDC-CDCPSP–036-2026 No INTERNO 0041 de fecha 28 de enero de 2026.
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 14

Revisó: _____
Luisa Alejandra Ochoa.
Técnico contratado FGRDC

Informe de Actividades No. 01 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-036-2026, número interno de minuta 0041 de fecha 28 de enero de 2026, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN LAS ESTRATEGIAS DE DIVULGACIÓN DE COMUNICACIÓN EN PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE RIESGOS Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGOS DE CASANARE.

Yopal, 09 de Abril de 2026

INGENIERO
WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA
DIRECTOR TECNICO DE LA DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO Y DESASTRES
R/L DEL FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE
La ciudad.

Ref.: Informe de Actividades No. 01 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN SECOP II FGRDC- CDCPSP-036-2026, número interno de minuta 0041 de fecha 28 de enero de 2026

Cordial saludo.

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 29 de enero de 2026 hasta el 28 de febrero de 2026.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO	PRESTAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN LAS ESTRATEGIAS DE DIVULGACIÓN DE COMUNICACIÓN EN PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE RIESGOS Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGOS DE CASANARE.
2. PLAZO DE EJECUCIÓN:	SEIS (6) MESES
3. FECHA DE INICIO:	29/01/2026
4. FECHA DE TERMINACIÓN	28/07/2026
5. SUSPENSIONES	N/A
6. PRORROGAS	N/A
7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN: N/A	
8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($24.000.000,00)
9. ADICIONES	$0,00
10.VALOR DEFINITIVO CONTRATO:	VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($24.000.000,00)

ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 28/02/2026, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION SECOP II FGRDC- CDCPSP-036-2026 NUMERO INTERNO DE MINUTA 0041 DE FECHA 28 DE ENERO DE 2026, presenta una ejecución del 17% contra una programada del 100%.

C.ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$24.000.000,00	$0	
ADICIONAL	$0,00	$0	
TOTAL, CONTRATO	$24.000.000,00	$0	

Informe de Actividades No. 01 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-036-2026, número interno de minuta 0041 de fecha 28 de enero de 2026, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN LAS ESTRATEGIAS DE DIVULGACIÓN DE COMUNICACIÓN EN PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE RIESGOS Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGOS DE CASANARE.

	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR PRESENTE INFORME	$4.000.000,00		$4.000.000,00
POR EJECUTAR	$20.000.000,00	$0	
TOTAL	$24.000.000,00	$0	$4.000.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 01: CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000,00)

D. ACTIVIDADES:

1. Apoyar la realización del programa radial "Casanare sin Riesgos", en la emisora de la gobernación, mínimo en 12 emisiones.
2. Realizar cubrimiento periodístico de mínimo 4 acciones que adelante el FGRDC – DDGRD, en los municipios de Tauramena, Monterrey, Sabanalarga y Villanueva.
3. Apoyar la elaboración de guiones, producción y posproducción de mínimo 8 cápsulas informativas, relacionadas con las estrategias en prevención y atención de riesgos y desastres.
4. Presentar informe de actividades mensual en medio físico y magnético dentro de los cinco (05) días hábiles al vencimiento de cada periodo de ejecución con todos los soportes, 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.
5. 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.

E. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Actividad Realizada	Porcentaje (%)	Referencia
1. Apoyar la realización del programa radial "Casanare sin Riesgo", en la emisora de la gobernación, mínimo 12 emisiones. - En el periodo comprendido entre el 29 de enero del 2026 no se realizaron programas radiales para hacer participe en la realización del programa radial #Casanare sin Riesgo"; por lo tanto, no se desarrollan actividades relacionadas con esta obligación contractual en el mes reportado.	0%	1
2. Realizar cubrimiento periodístico de mínimo 4 acciones que adelante el FGRDO DDGRD, en los municipios de Tauramena, Monterrey, Sabanalarga y Villanueva. En el periodo comprendido entre el 29 de enero del 2026 y el 28 de febrero del 20 realicé 1 de 4 acciones de cubrimiento periodístico de las acciones adelantadas el FGRDC - DDGRD en el municipio de Sabanalarga, mediante el registro fotográfico del suministro de agua a la comunidad y la recopilación de material audiovisual apoyo. Dicho contenido fue remitido a la Gobernación de Casanare y posteriormente publicado en sus canales oficiales, lo cual puede evidenciarse en la difusión del vi correspondiente al municipio de Sabanalarga, elaborado con el mate suministrado. Anexo: Registro fotográfico de la actividad en CD.	25%	2
3. Apoyar la elaboración de guiones, producción y posproducción de mínimo 8 cápsulas informativas, relacionadas con las estrategias en prevención y atención de riesgos y desastres. En el periodo comprendido entre el 29 de enero del 2026 y el 28 de febrero del 2026	16,67%	3

Informe de Actividades No. 01 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-036-2026, número interno de minuta 0041 de fecha 28 de enero de 2026, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN LAS ESTRATEGIAS DE DIVULGACIÓN DE COMUNICACIÓN EN PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE RIESGOS Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGOS DE CASANARE.

apoyé en la elaboración de guiones, producción y posproducción de 3 de 8 capsulas informativas correspondiente a la temporada de verano, así como la producción y difusión de contenidos radiales a través de la emisora comunitaria Regiomontana stéreo, en el marco de la campaña "Unidos por Córdoba", fortaleciendo la sensibilización comunitaria en prevención y atención de riesgos y desastres. Anexo: Textos elaborados para la realización de las cuñas radiales; oficio de solicitud emisión de cuñas radiales; y certificación de la emisión de las cuñas radiales de la campaña "Casanare Unidos por Córdoba" en CD.		
4. Presentar informe de actividades mensual en medio físico y magnético dentro de los cinco (05) días hábiles al vencimiento de cada periodo de ejecución con todos los soportes, 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 En el periodo comprendido entre el 29 de enero del 2026 y el 28 de febrero del 2026 presenté el informe de actividades con los debidos soportes y evidencias al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co. 16,67% Anexo: Pantallazo de envío en CD.	16,67%	4
5. 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. En el periodo comprendido entre el 29 de enero del 2026 y el 28 de febrero del 2026 presté apoyo en el proceso de selección y clasificación de artículos donados destinados al departamento de Córdoba, verificando su estado y pertinencia, con el fin de garantizar una adecuada gestión y posterior entrega conforme a las necesidades identificadas. 16,67% Anexo: Registro fotográfico de la actividad en CD.	16,67%	5

F. 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 enero 2026.

Atentamente,

JAIME AVENDAÑO BARRERA
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.

Informe de Actividades No. 01 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-036-2026, número interno de minuta 0041 de fecha 28 de enero de 2026, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS COMO PERIODISTA EN LAS ESTRATEGIAS DE DIVULGACIÓN DE COMUNICACIÓN EN PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE RIESGOS Y DESASTRES EN LA JURISDICCIÓN TERRITORIAL DE LA DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DE RIESGOS DE CASANARE.

Aprobó:

WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA
Director Técnico de la Dirección de Gestión de Riesgos y Desastres del Departamento de Casanare
Decreto Nº 004 del 05/01/2026
RL/Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare -FGRDC
Supervisor

Reviso: Marlon Vargas
Profesional Jurídica DDGRD

Reviso: Luis Alberto Martínez Vanegas
Profesional Contratado FGRDC

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7231895		AVENDAÑO BARRERA JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda bellavista	MONTERREY-CASANARE	6249225	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-02	2026-02	9499263998	9499263998	I	2026/03/24	2026/03/02	BANCO DE BOGOTA	0	$1,300,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,481,760	$717,100				$4,481,760	$560,300			$0	$0			$4,481,760	$23,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,481,760	$717,100				$4,481,760	$560,300			$0	$0			$4,481,760	$23,400		$0	$0
Ciudad: MONTERREY Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$4,481,760	$717,100				$4,481,760	$560,300			$0	$0			$4,481,760	$23,400		$0	$0
1	CC	7231895	AVENDAÑO JAIME	Z30301	30	$4,481,760	$717,100	EPS005	30	$4,481,760	$560,300		0	$0	$0	14-23	30	$4,481,760	$23,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$4,481,760	$717,100			$4,481,760	$560,300			$0	$0			$4,481,760	$23,400		$0	$0

2026/03/02 08:02 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7231895		AVENDAÑO BARRERA JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda bellavista	MONTERREY-CASANARE	6249225	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	9499263998	9499263998	I	2026/03/24	2026/03/02	BANCO DE BOGOTA	0	$1,300,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$717,100	$0	$0	$717,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$717,100	$0	$0	$717,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,400	$0	$0	$23,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$23,400	$0	$0	$23,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$560,300	$0	$0	$560,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$560,300	$0	$0	$560,300
TOTAL				1	$1,300,800	$0	$0	$1,300,800

2026/03/02 08:02 AM

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

```
Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 OR035301    ****4566   T17
FTx02/03/26 08:00H.N0353 Monterrey
202602 84 Aportes en linea
PLANILLA No.0000094992639 98
Identificacion7231895
VALOR PLANILLA:1,300,800.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:1,300,800.00
```

VALOR $ _____

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7231895		AVENDAÑO BARRERA JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda bellavista	MONTERREY-CASANARE	6249225	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	9497516599	9497516599	I	2026/02/23	2026/01/09	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2026/01/09 09:36 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7231895		AVENDAÑO BARRERA JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda bellavista	MONTERREY-CASANARE	6249225	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	9497516599	9497516599	I	2026/02/23	2026/01/09	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: MONTERREY Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 7231895	AVENDAÑO JAIME	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPSC25	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

2026/01/09 09:36 AM

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheques(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

```
Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 OR035302    ****8271   T167
FTx09/01/26 09:35H.N0353 Monterrey
202601 84 Aportes en linea
PLANILLA No.000009497516599
Identificacion7231895
VALOR PLANILLA:508,300.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:508,300.00
```

VALOR $ _____

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

Powered by CamScanner