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, 06 de marzo de 2026 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-049-2026 Número interno 0071 de fecha 29 de enero de 2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY

No. de Identificación Tributaria- NIT: 7061655 DV -0

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GEOREFERENCIACION GEOLOGICA MEDIANTE INFORMES TECNICOS DE PUNTOS CRITICOS, AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTROPICOS, COMO INSUMO AL SISTEMA DE INFORMACION DE LA DDGRD DE CASANARE	
Dirección Residencia:	CR 18 31 76 barrio veinte de julio
Celular:	3108086026
Duración Del Contrato:	SEIS (6) MESES.
Acta De Inicio:	30 de enero de 2026
Periodo de Cobro:	30/01/2026 A 28/02/2026
Número de periodo:	1 DE 6
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 30.611.760,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 5.101.960.00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 25.509.800.00
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 FDGRC:	$ 0

HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY

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, 06 de marzo 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, HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 7.061.655 de Villanueva, 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 Fondo de Gestión de Riesgos de Desastres del Departamento 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 30-01-2026 y el 28-02-2026, en los pagos que me realice el Fondo de Gestión de Riesgos 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*	$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - $ 837.984). *Art 387 ET*	$ 0

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
1029652958	Silvana	Barrera	Perez	Hija	16

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-049-2026 Y No interno 0071 de 29 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,
HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY
CC 7.061.655 de Villanueva

Gobernación de Casanare
NIT:892099210-6

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 06/03/2026	Número y fecha del Contrato: No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-049-2026 N° interno 0071 de 29-01-2026
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 30/01/2026 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: HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY No. de Identificación: 7.061.655 DV- 0

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: 02/03/2026

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GEOREFERENCIACION GEOLOGICA MEDIANTE INFORMES TECNICOS DE PUNTOS CRITICOS, AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTROPICOS, COMO INSUMO AL SISTEMA DE INFORMACION DE LA DDGRD 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: Uno (1) Mes
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 30/01/2026	Fecha de Terminación: 29/07/2026

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:	$ 30.611.760,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 5.101.960.00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 25.509.800.00
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 FGRDC:	$ 0 (CERO)

Forma de Pago: El valor del presente contrato se pagara mediante Seis (6) mensualidades vencidas, cada una por un valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00), para un presupuesto total de TREINTA MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE. ($30.611.760,00). PARAGRAFO 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. PARAGRAFO 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.

VoBo.

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-0

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

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

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS
	No. 39380313
	Entidad Financiera: Nu. Colombia Compañía de Financiamiento S.A.

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.02.45.4503.1000.2024005850028.0.123401.01.2.3.2.02.02.009.10	260067	27/01/2026	$30.611.760,00
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.1000.2024005850028.0.123401.01.2.3.2.02.02.009.10	260071	30/01/2026	$30.611.760,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa		Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa	

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	03/02/2026		
	Valor	$ 306.100		
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	4643713981	$ 136.034	$ 17.100	$ 17.200	Enero 2026	Sanitas
PENSIÓN	16	4643713981	$ 136.034	$ 21.800	$ 22.000	Enero 2026	Colpensiones
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4643713981	$ 3.500	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 5.101.960,00	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 presenta, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

AUTORIZA

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

SUPERVISOR

WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA
No. Cedula 9.434.897 de Yopal
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres de Casanare
Decreto N.º 0004 del 5 de enero 2026

Contrato Objeto de Supervisión No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-049-2026 Número interno 0071 de 29-01-2026
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 14

Revisó:
LUISA ALEJANDRA OCHOA NOVA
Técnico Contrato FGRDC

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Dependencia:	**SECRETARÍA DE HACIENDA**			**Liquidación Número**	f92c6bf2-3dea-4611-a170-a29c5c10bde8		
Fecha Liquidación Estampilla	2026-02-03			**Adicional**		SI ___ NO _X_	
					Valor Total	**Iva**	**Valor Liquidar**
Contrato	0071	**Fecha**	2026-01-29	**Valor:**	$30.611.760,00	$0,00	$30.611.760,00
Contratista	HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY					**Nit No.**	7061655
Entidad	FONDO GESTION DEL RIESGO						

		CÓDIGO DE BARRAS
Tributo	**CULTURA**	(415)7709998624740(8020)202600039210020 3(3900)000000003061 00(96)28022026
Tarifa	1%	
Valor Estampilla	$306.100,00	
TOTAL		$306.100,00

Tipo Estampilla	Valor Contrato	Iva	Base Gravable	Total Liquidación
Nuevo	$ 30.611.760	$ 0	$ 30.611.760	$ 306.100

Observación:

SECRETARÍA DE HACIENDA, páguese en el banco BBVA



Certificado de Cuenta

Nu Compañía de Financiamiento S.A., NIT 901.658.107-2

Nombre

Henry Abrahan Barrera Monroy

Identificación

Cédula de ciudadanía: 7061655

Cuenta de ahorros

Número de cuenta: 39380313

Estado

Activa

Cliente desde

27 de diciembre de 2024

Esta certificación fue expedida el 02 de marzo de 2026 a solicitud del titular.

Nu Compañía de Financiamiento S.A. asegura la autenticidad de la información aquí contenida y el uso correcto de acuerdo al reglamento de la Cuenta de Ahorros Nu.

Equipo Nu.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nu Compañía de Financiamiento S.A.

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14924595641

(415)7707212489984(8020) 000001492459564 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 0 6 1 6 5 5	0	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 0 6 1 6 5 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Casanare 8 5	Villanueva 4 4 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARRERA	MONROY	HENRY	ABRAHAN

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
CR 18 31 76 BRR VEINTE DE JULIO

42. Correo electrónico henrybarra@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
8 5 0 0 1	6 3 4 8 4 1 8	3 1 0 8 0 8 6 0 2 6

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
7 7 3 0	2 0 0 5 0 4 2 6	7 1 1 2	2 0 0 5 0 4 2 6	0 0 1 0	7 7 1 0	2 1 4 9	

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 BARRERA MONROY HENRY ABRAHAN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 7061655

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	7061655
Ciudad/Municipio	YOPAL	Departamento	CASANARE
Dirección	CASANARE	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4643713981**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	enero / 2026
Dias de Mora	8	Fecha Pago	2026/02/20
Número Autorización	9995781005		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	HENRY ABRAHAN	Apellidos	BARRERA MONROY
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	7061655
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 2.040.500	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
29																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	2	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 136.034
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 21.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 21.800**

SALUD			
Dias	2	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 136.034
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 17.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 17.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	2	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	III	IBC	$ 136.034
Centro de Trabajo	7061655	Tarifa	2,436 %
		Total Aporte	**$ 3.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 42.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7061655
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL
DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CASANARE
TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4643713981
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	8
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/20
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995781005

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 21.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 21.800	$ 200	$ 22.000
SUBTOTALES:										**$ 21.800**	**$ 200**	**$ 22.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 17.100	$ 0	$ 100	$ 0	$ 17.100	$ 100	$ 0	$ 17.200
SUBTOTALES:													**$ 17.100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 17.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.400	$ 3.400	$ 100	$ 0	$ 3.500
SUBTOTALES:									**$ 3.400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 3.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 7061655	BARRERA MONROY HENRY ABRAHAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.040.500				NO	29																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	2	$ 136.034	$ 21.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 21.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

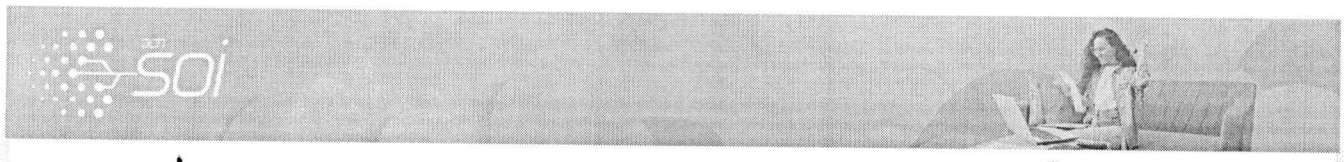
Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A	2	$ 136.034	$ 17.100	$ 0	$ 17.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 136.034	7061655	$ 3.400

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 42.700

Planilla Pagada



¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

7061655

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4643713981

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4643713981	I	PAGADA	ÚNICO	2026-01		

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.

Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180 - Resto del País: 01 8000 11 0764

GOBERNACIÓN DE CASANARE
NIT: 892099216-6

GESTIÓN DEL RIESGO DEPARTAMENTAL
Recibido: Iolsa.
06 MAR 2026
Área: Financiera
Consecutivo: 0055

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. 0071
Contratista: Henry Banera

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. 46937139 81 Correspondiente al mes de enero de 2026 ***(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:

Powered by CamScanner

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, 06 de marzo de 2026 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-049-2026 Número interno 0071 de fecha 29 de enero de 2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY

No. de Identificación Tributaria- NIT: 7061655 DV -0

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GEOREFERENCIACION GEOLOGICA MEDIANTE INFORMES TECNICOS DE PUNTOS CRITICOS, AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTROPICOS, COMO INSUMO AL SISTEMA DE INFORMACION DE LA DDGRD DE CASANARE	
Dirección Residencia:	CR 18 31 76 barrio veinte de julio
Celular:	3108086026
Duración Del Contrato:	SEIS (6) MESES.
Acta De Inicio:	30 de enero de 2026
Periodo de Cobro:	30/01/2026 A 28/02/2026
Número de periodo:	1 DE 6
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 30.611.760,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 5.101.960.00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 25.509.800.00
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 FDGRC:	$ 0

HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY

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, 06 de marzo 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, HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 7.061.655 de Villanueva, 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 Fondo de Gestión de Riesgos de Desastres del Departamento 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 30-01-2026 y el 28-02-2026, en los pagos que me realice el Fondo de Gestión de Riesgos 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*	$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - $ 837.984). *Art 387 ET*	$ 0

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
1029652958	Silvana	Barrera	Perez	Hija	16

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-049-2026 Y No interno 0071 de 29 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,
HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY
CC 7.061.655 de Villanueva

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, 06/03/2026	Número y fecha del Contrato: No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-049-2026 N° interno 0071 de 29-01-2026

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 30/01/2026 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: HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY No. de Identificación: 7.061.655 DV- 0

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: 02/03/2026

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GEOREFERENCIACION GEOLOGICA MEDIANTE INFORMES TECNICOS DE PUNTOS CRITICOS, AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTROPICOS, COMO INSUMO AL SISTEMA DE INFORMACION DE LA DDGRD 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: Uno (1) Mes
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 30/01/2026	Fecha de Terminación: 29/07/2026

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:	$ 30.611.760,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 5.101.960.00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 25.509.800.00
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 FGRDC:	$ 0 (CERO)

Forma de Pago: El valor del presente contrato se pagara mediante Seis (6) mensualidades vencidas, cada una por un valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00), para un presupuesto total de TREINTA MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE. ($30.611.760,00). PARAGRAFO 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. PARAGRAFO 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.

Gobernación de Casanare
NIT:892099210-6

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

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

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS
	No. 39380313
	Entidad Financiera: Nu. Colombia Compañía de Financiamiento S.A.

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.02.45.4503.1000.2024005850028.0.123401.01.2.3.2.02.02.009.10	260067	27/01/2026	$30.611.760,00
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.1000.2024005850028.0.123401.01.2.3.2.02.02.009.10	260071	30/01/2026	$30.611.760,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa		Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa	

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	03/02/2026		
	Valor	$ 306.100		
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.

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-0

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

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

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	4643713981	$ 136.034	$ 17.100	$ 17.200	Enero 2026	Sanitas
PENSIÓN	16	4643713981	$ 136.034	$ 21.800	$ 22.000	Enero 2026	Colpensiones
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4643713981	$ 3.500	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 5.101.960,00	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 presenta, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

AUTORIZA

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

SUPERVISOR

WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA
No. Cedula 9.434.897 de Yopal
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres de Casanare
Decreto N.° 0004 del 5 de enero 2026

Contrato Objeto de Supervisión No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-049-2026 Número interno 0071 de 29-01-2026
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 14

Revisó:
LUISA ALEJANDRA OCHOA NOVA
Técnico Contrato FGRDC

VoBo.

Informe de actividades No.1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-049-2026 Número interno 0071 de fecha 29 de enero de 2026, cuyo Objeto es: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GEOREFERENCIACION GEOLOGICA MEDIANTE INFORMES TECNICOS DE PUNTOS CRITICOS, AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTROPICOS, COMO INSUMO AL SISTEMA DE INFORMACION DE LA DDGRD DE CASANARE.".

Yopal, 06 de marzo de 2026

Ingeniero
WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA
Director Técnico de la Dirección de Gestión de Riesgos y Desastres del Departamento de Casanare. - Decreto Nº 0004 del 05/01/2026.
RL/Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC
Ciudad.

Ref.: Informe de actividades No. 1 del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales SECOP II FGRDC-CDCPSP-049-2026 Número interno 0071 de 2026-01-29.

Cordial saludo,

En cumplimiento del Contrato de prestación de Servicios Profesionales de la referencia, relacionó a continuación las actividades realizadas desde: 30/01/2026, hasta el 28/02/2026.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GEOREFERENCIACION GEOLOGICA MEDIANTE INFORMES TECNICOS DE PUNTOS CRITICOS, AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTROPICOS, COMO INSUMO AL SISTEMA DE INFORMACION DE LA DDGRD DE CASANARE.

2. PLAZO DE EJECUCIÓN:	Seis (6) meses
3. FECHA DE INICIO:	30/01/2026
4. FECHA DE TERMINACIÓN	29/07/2026
5. SUSPENSIONES	**N/A**
6. PRORROGAS	**N/A**
7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN:	**N/A**
8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 30.611.760,00, treinta millones seiscientos once mil setecientos sesenta pesos m/cte.
9. ADICIONES	$ 0,00 M.L.C.
10.VALOR DEFINITIVO CONTRATO	$ 30.611.760,00, treinta millones seiscientos once mil setecientos sesenta pesos m/cte.

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 28/02/2026 el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales SECOP II FGRDC-CDCPSP-049-2026, Número interno 0071 de 2026-01-29 presenta una ejecución del 16.67% contra una programada del 100%.

Informe de actividades No.1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-049-2026 Número interno 0071 de fecha 29 de enero de 2026, cuyo Objeto es: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GEOREFERENCIACION GEOLOGICA MEDIANTE INFORMES TECNICOS DE PUNTOS CRITICOS, AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTROPICOS, COMO INSUMO AL SISTEMA DE INFORMACION DE LA DDGRD DE CASANARE.".

C. ESTADO FINANCIERO.

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$ 30.611.760,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$ 30.611.760,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
INFORME No. 1	$ 5.101.960,00	$0,00	$ 5.101.960,00
POR EJECUTAR	$ 25.509.800.00	$0,00	$0,00
TOTAL	$ 30.611.760,00	$0,00	$ 5.101.960,00

VALOR A PAGAR PRESENTE INFORME DE ACTIVIDADES No. 1: CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE. ($5.101.960,00) M.L.C.

D. ACTIVIDADES:

1. Realizar como mínimo seis (6) visitas técnicas con georreferenciación geológica, en puntos críticos por eventos naturales y/o antrópicos como insumo para el sistema de información de la DDGRD de Casanare.

2. Emitir como mínimo seis (6) informes técnicos con caracterización y georreferenciación geológica de puntos críticos, afectados por eventos naturales y/o antrópicos, como insumo al sistema de información de la DDGRD de Casanare

3. Enviar mediante correo electrónico los conceptos técnicos emitidos, debidamente georreferenciados con la descripción geológica, a los diferentes Consejos Municipales de Gestión del Riesgo - CMGRD del Departamento de Casanare.

4. Retroalimentar una (01) matriz en drive, con la información recopilada en campo de los Formatos FO-AUT-03, Encuesta de percepción ciudadana, prestación de servicio, tramite o entrega de bien, Formato FO-PDD-30 Control de asistencia y caracterización de grupos de valor, Formato FO-PDD-19, Control de asistencia técnica y caracterización de ciudadanía, se debe entregar en archivo editable de Excel y PDF y en cada concepto técnico se debe adjuntar los formatos en original.

5. Consolidar mediante un (1) informe, los puntos críticos de la vigencia 2026, especificando el componente geológico, según el nivel de riesgo por eventos naturales y/o antrópicos, movimientos en masa y/o deslizamientos, inundaciones, avenidas torrenciales, como insumo al sistema de información de la DDGRD de Casanare.

Informe de actividades No.1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-049-2026 Número interno 0071 de fecha 29 de enero de 2026, cuyo Objeto es: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GEOREFERENCIACION GEOLOGICA MEDIANTE INFORMES TECNICOS DE PUNTOS CRITICOS, AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTROPICOS, COMO INSUMO AL SISTEMA DE INFORMACION DE LA DDGRD DE CASANARE.".

6. Presentar informe de actividades mensual en medio físico y magnético dentro de los primeros 5 días hábiles al vencimiento de cada período de ejecución y enviar al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co, con todos los soportes, actas resumen con firmas de asistencia, conceptos técnicos revisados, respuesta de PQRS e incluir el soporte de envío de las PQRS y de cada uno de los conceptos técnicos.

7. Prestar apoyo en las acciones de conocimiento del riesgo, reducción del riesgo y/o manejo de desastres, en caso de requerirse en la proyección de respuesta a PQRS y desarrollar las demás actividades que sean solicitadas por el supervisor y que sean inherentes al objeto contractual.

E. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Actividad realizada en el periodo comprendido entre el 30 de enero del 2026 y el 28 de febrero del 2026.	Porcentaje (%)	Referencia
Realicé 2 visitas técnicas con enfoque Geológico en puntos críticos, afectados por eventos naturales y/o antrópicos en los municipios de Monterrey y Nunchia del departamento de Casanare, de acuerdo a las solicitudes allegadas por la Gobernación del departamento. Para un acumulado de dos (2) visitas técnicas. 1. EL DÍA 09/02/2026, VISITA TECNICA A PUNTO CRITICO Y/O ÁREA HABITADA UBICADO EN LA VEREDA EL PORVENIR DEL MUNICIPIO DE MONTERREY-CASANARE. 2. EL DÍA 12/02/2026, VISITA TECNICA A PUNTO CRITICO UBICADO EN LA VEREDA LA PALMITA DEL MUNICIPIO DE NUNCHIA-CASANARE. Se anexa soporte de actividades en medio magnético CD.	33.33%	1
Emití 2 documentos técnicos con enfoque Geológico en punto crítico, afectado por eventos naturales y/o antrópicos de los municipios de Monterrey y Nunchia del departamento de Casanare. Para un acumulado de dos (2) documentos técnicos. 1. INFORME TÉCNICO No. 12, PUNTO CRÍTICO Y/O AREA HABITADA UBICADO EN LA VEREDA EL PORVENIR DEL MUNICIPIO DE MONTERREY - CASANARE. 2. INFORME TÉCNICO No. 16, PUNTO CRÍTICO UBICADO EN LA VEREDA LA PALMITA DEL MUNICIPIO DE NUNCHIA - CASANARE	33.33%	2

Informe de actividades No.1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-049-2026 Número interno 0071 de fecha 29 de enero de 2026, cuyo Objeto es: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GEOREFERENCIACION GEOLOGICA MEDIANTE INFORMES TECNICOS DE PUNTOS CRITICOS, AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTROPICOS, COMO INSUMO AL SISTEMA DE INFORMACION DE LA DDGRD DE CASANARE.".

Se anexa soporte de actividades en medio magnético CD.		
Envié mediante correo electrónico al CDGRC un (1) documento del informe técnico No. 12, debidamente firmado por el director, correspondiente al municipio de Monterrey del departamento de Casanare. Para un acumulado de un (1) informe remitido. Se anexa soporte de actividades en medio magnético CD.	16.67%	3
Retroalimente la matriz en drive, con la información recopilada en campo de los Formatos FO-AUT-03, Encuesta de percepción ciudadana, Formato FO-PDD-30 Control de asistencia y caracterización de grupos de valor, Formato FO-PDD-19, Control de asistencia técnica y caracterización de ciudadanía, de acuerdo con las visitas realizadas a la Vereda El Porvenir Municipio de Monterrey y vereda La Palmita del Municipio de Nunchia departamento del Casanare. Se anexa soporte de actividades en medio magnético CD.	16.67%	4
Se Consolida un (1) informe del mes de febrero vigencia 2026, correspondiente a los informes técnicos generados durante este periodo (informes No. 002, 008 y 009), especificando el componente geológico, según el nivel de riesgo por eventos naturales y/o antrópicos, movimientos en masa y/o deslizamientos, inundaciones, avenidas torrenciales. Se anexa soporte de actividades en medio magnético CD.	16.67%	5
Presenté informe No. 1 de actividades mensual en medio físico y magnético dentro de los primeros cinco (5) días hábiles al vencimiento de cada periodo de ejecución y se envió al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co el día 05 de marzo de 2026 con todos los soportes y con el visto bueno del supervisor. Se anexa soporte de actividades en medio magnético CD.	16.67%	6
Se apoyó al FGRDC en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres, en el Departamento de Casanare con: 1. 30-01-2026 a 28-02-2026, Se apoya a grupo SIG en búsqueda de información, procesamiento y consolidación de base de datos de puntos críticos vigencia 2024 y ayudas humanitarias vigencia 2025. 2. El día 30-01-2026, Se apoya en empacado y cargue de mercados, como gestión de ayudas humanitarias a la comunidad	16.67%	7

Informe de actividades No.1 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-049-2026 Número interno 0071 de fecha 29 de enero de 2026, cuyo Objeto es: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GEOREFERENCIACION GEOLOGICA MEDIANTE INFORMES TECNICOS DE PUNTOS CRITICOS, AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTROPICOS, COMO INSUMO AL SISTEMA DE INFORMACION DE LA DDGRD DE CASANARE.".

del departamento. 3. El día 14 y 15-02-2026, se participa en campaña Casanare unidos por Córdoba, Realizado por la DDGRD, Punto de acopio Unicentro. 4. El día 21-02-2026, se apoya en descargue de arroz en el almacén departamental, como gestión de ayudas humanitarias para el departamento de Córdoba (Campaña Casanare Unidos por Córdoba). 5. El día 23-02-2026, se apoya en Cargue de ayudas humanitarias para el departamento de Córdoba (Campaña Casanare Unidos por Córdoba)-Defensa Civil. 6. El día |24-02-2026, se apoya en Cargue de ayudas humanitarias para el departamento de Córdoba (Campaña Casanare Unidos por Córdoba)-Fuerza Aérea. Se anexa soporte de actividades en medio magnético CD.		

F. OBSERVACIONES: Se anexa soporte de pago de seguridad social planilla No. 4643713981 del mes de enero del 2026 y los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético 1 DVD.

Atentamente,

HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY
Contratista

CONSTANCIA: El(a) suscrito(a) supervisor(a) hace constar que, verificadas 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:

WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA
Director Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres.
Decreto N.º 0004 del 05/01/2026
RL/Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC
Supervisor

Revisó:
MÓNICA ANGULO HERNÁNDEZ
Profesional Universitario DDGRD

Vo Bo:
YSLENY CAMARGO RODRIGUEZ
Profesional contratado DDGRD

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 7061655

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	7061655
Ciudad/Municipio	YOPAL	Departamento	CASANARE
Dirección	CASANARE	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4643713981**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	enero / 2026
Dias de Mora	8	Fecha Pago	2026/02/20
Número Autorización	9995781005		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	HENRY ABRAHAN	Apellidos	BARRERA MONROY
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	7061655
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 2.040.500	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
29																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	2	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 136.034
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 21.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 21.800**

SALUD			
Dias	2	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 136.034
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 17.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 17.100**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	2	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	III	IBC	$ 136.034
Centro de Trabajo	7061655	Tarifa	2,436 %
		Total Aporte	**$ 3.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 42.300**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7061655
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CASANARE	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4643713981	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	8		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995781005

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 21.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 21.800	$ 200	$ 22.000
SUBTOTALES:										**$ 21.800**	**$ 200**	**$ 22.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 17.100	$ 0	$ 100	$ 0	$ 17.100	$ 100	$ 0	$ 17.200
SUBTOTALES:													**$ 17.100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 17.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.400	$ 3.400	$ 100	$ 0	$ 3.500
SUBTOTALES:									**$ 3.400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 3.500**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 7061655	BARRERA MONROY HENRY ABRAHAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.040.500				NO	29																

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES — SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	2	$ 136.034	$ 21.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 21.800

SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A	2	$ 136.034	$ 17.100	$ 0	$ 17.100

ARP

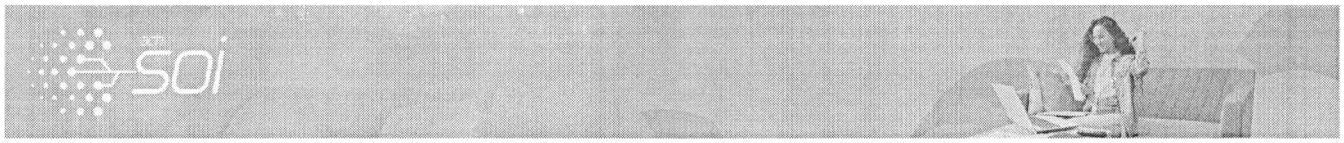
ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 136.034	7061655	$ 3.400

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 42.700

Planilla Pagada



¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

7061655

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4643713981

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4643713981	I	PAGADA	ÚNICO	2026-01		

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.
Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180 - Resto del País: 01 8000 11 0764