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, 20 de abril de 2026, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No SECOP II FGRDC-CDCPSP-014-2026 Y No Interno 0013 de 2026-01-21.

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: **DIEGO ANDRES PEREZ** No. de Identificación Tributaria- NIT: 1015483802 DV - 8

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO TECNICO COMO INGENIERO CIVIL LLEVANDO A CABO COORDINACION, MONITOREO Y VERIFICACIÓN DEL USO DE LA MAQUINARIA Y/O VEHICULOS ASIGNADOS PARA LA REALIZACION DE ACCIONES DE MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN EN ÁREAS Y/O PUNTOS CRITICOS AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Calle 16a#31-128 Yopal, Casanare
Celular:	3114946900
Duración Del Contrato:	SEIS (6) MESES
Acta De Inicio:	24 de enero de 2026
Periodo de Cobro:	24/02/2026 A 23/03/2026
Número de periodo:	2 de 6
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$26.238.642,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$8.746.214,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$17.492.428,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$4.373.107,00 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE)
Saldo a favor del FGRDC:	$ 0,00 (CERO)

Diego Perez C

DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO

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, 20 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, DIEGO ANDRES PEREZ identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1.015.483.802 de Bogotá D.C, 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 del Riesgo 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 24/02/2026 y el 23/03/2026, en los pagos que me realice el Fondo de Gestión del Riesgo del Departamento de Casanare de acuerdo con 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

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-014-2026 Y No Interno 0013 de 2026-01-21 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,

Diego Perez C

DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO
C.C. 1.015.483.802de Bogotá D.C

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, 20/04/2026	Número y fecha del Contrato: No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-014-2026 Y No Interno 0013 de 2026-01-21.
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 24/02/2026 A: 23/03/2026 Informe No. 2 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: DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO No. de Identificación:1.015.483.802 DV- 8

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: 10/04/2026

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO TECNICO COMO INGENIERO CIVIL LLEVANDO A CABO COORDINACION, MONITOREO Y VERIFICACIÓN DEL USO DE LA MAQUINARIA Y/O VEHICULOS ASIGNADOS PARA LA REALIZACION DE ACCIONES DE MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN EN ÁREAS Y/O PUNTOS CRITICOS AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO AL PROCESO DE MANEJO DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	Código BPIN: 2024005850034
Plazo de Ejecución: Seis (6) Meses	Meses Ejecutados: Dos (2) Meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 24/01/2026	Fecha de Terminación: 23/07/2026

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 23/03/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 33,33% contra una programada de 100%.del Total.

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$26.238.642,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$8.746.214,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$17.492.428,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$4.373.107,00 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE)
Saldo a favor del FGRDC:	$ 0.0 (cero)

Forma de pago:
El valor del presente contrato se pagará mediante SEIS (6) mensualidades vencidas cada una por valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE ($4.373.107) para un total de VEINTISEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE ($26.238.642,00). **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 No. 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 este 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".

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Cuenta de ahorros.
	No. 08471104591
	Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

Vo.Bo.

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

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.01.45.4503.1000.2024 005850034.0.123401.01. 2.3.2.02.02.009.11	260014	19/01/2026	$26.238.642,00
	Registro Presupuestal	X.01.45.4503.1000.2024 005850034.0.123401.01. 2.3.2.02.02.009.11	260013	24/01/2026	$26.238.642,00
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			
	Fecha			
	Valor			
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)

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	6011144764	$1.750.905	$218.900	$222.900	Febrero	Coosalud
PENSIÓN	16 %	6011144764	$1.750.905	$280.200	$285.00	Febrero	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	6011144764	$43.500	Positiva			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	4649480520	$1.750.905	$218.900	$219.100	Marzo	Coosalud
PENSIÓN	16 %	4649480520	$1.750.905	$280.200	$280.400	Marzo	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4649480520	$42.800	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$4.373.107,00	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
C.C.No. 9.434.897 de Yopal
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres de Departamento de Casanare -FGRDC-
Ordenanza No. 017 de 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 de Casanare
Decreto Nº 0004 del 5 de enero 2026
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-014-2026 Y No Interno 0013 de 2026-01-21.
Cláusula de supervisión 14.

Revisó: ANA YADITH CARDENAS
ANA CARDENAS GUTIERREZ
Técnico Contratado FGRDC

Certificación Bancaria

Viernes, 10 de abril de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO identificado(a) con CC 1015483802, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	08471104591	2017-01-20	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141088205231

(415)7707212489984(8020) 000014108820523 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1015483802	8	Impuestos y Aduanas de Yopal 44	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1015483802	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	CRISTANCHO	DIEGO	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Casanare 85	Yopal 001

41. Dirección principal: CL 16 A 31 128 BRR CAMINOS DE SIRIVANA

42. Correo electrónico: diego.perez-c@mail.escuelaing.edu.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3114946900	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7112	2023/08/02	4290	2023/08/02		4923	7730	2142	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 22 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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 2024-08-01 / 10:24:49PM

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 10-04-2026 10:07:46AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1015483802
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	[redacted]		DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 16A#31-128	TELÉFONO:	3114946
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6011144764	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	[redacted] MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	28		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	183773363

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5,100	$ 0	$ 280,200	$ 5,100	$ 285,300
SUBTOTALES:										$ 280,200	$ 5,100	$ 285,300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218,900	$ 0	$ 4,000	$ 0	$ 218,900	$ 4,000	$ 0	$ 222,900
SUBTOTALES:													$ 218,900	$ 4,000	$ 0	$ 222,900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		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	$ 42,700	$ 42,700	$ 800	$ 0	$ 43,500
SUBTOTALES:									$ 42,700	$ 800	$ 0	$ 43,500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD					ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1015483802	PEREZ CRISTANCHO DIEGO ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.750.905	$ 218,900	$ 0	$ 218,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	101548380	$ 42,700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 551.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1015483802
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 16A#31-128	TELÉFONO:	3114946
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

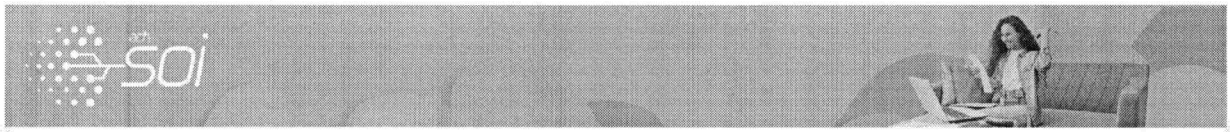
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6011144764**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		28			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		183773363

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
8002248088	230301		230301-PORVENIR	1	$ 285.300
			SUBTOTAL:	1	**$ 285.300**
SALUD					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
9002267153	ESSC24		ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 222.900
			SUBTOTAL:	1	**$ 222.900**
RIESGOS PROFESIONALES					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
8600111536	14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 43.500
			SUBTOTAL:	1	**$ 43.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 541.800**
VALOR MORA:	**$ 9.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 551.700**



¿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 *

1015483802

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 o a través de PSE.

No. de planilla *

6011144764

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
6011144764	I	PAGADA	ÚNICO	2026-02		

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

OK
febrero
AC

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1015483802
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 16A#31-128	TELÉFONO:	3114946
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4649480520**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996334827

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 280.200	$ 200	$ 280.400
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 200**	**$ 280.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 200	$ 0	$ 219.900	$ 200	$ 0	$ 219.100
SUBTOTALES:													**$ 219.900**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 219.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		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	$ 42.700	$ 42.700	$ 100	$ 0	$ 42.800
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 42.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES						
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	PENSIÓN								SALUD						ARP																										
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1015483802	PEREZ CRISTANCHO DIEGO ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	101548380	$ 42.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 542.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1015483802
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 16A#31-128	TELÉFONO:	3114946
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4649480520**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996334827		

NOVEDADES

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 219.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 219.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 42.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 42.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 541.800**
VALOR MORA:	**$ 500**
TOTAL PAGADO:	**$ 542.300**



¿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 *

1015483802

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 *

4649480520

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4649480520	I	PAGADA	ÚNICO	2026-03		

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

OK
Marzo
AC

GOBERNACIÓN DE CASANARE
NIT: 892099216-6

GESTIÓN DEL RIESGO DEPARTAMENTAL
Recibido: Wisa.
20 ABR 2026
Área: Financiera
Consecutivo: 0128.

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.	014 y No interno 0073 - 2026
Contratista:	Diego Andres Perez Cristancho

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. 601114476 4 / 4649480520 Correspondiente al mes de Febero / Marzo de 2026 ***(Se anexa pantallazo de verificación)***	Nombre y Firma de quien CERTIFICA: ANA YADITH CARDENAS
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, 20 de abril de 2026, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No SECOP II FGRDC-CDCPSP-014-2026 Y No Interno 0013 de 2026-01-21.

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: **DIEGO ANDRES PEREZ** No. de Identificación Tributaria- NIT: 1015483802 DV - 8

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO TECNICO COMO INGENIERO CIVIL LLEVANDO A CABO COORDINACION, MONITOREO Y VERIFICACIÓN DEL USO DE LA MAQUINARIA Y/O VEHICULOS ASIGNADOS PARA LA REALIZACION DE ACCIONES DE MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN EN ÁREAS Y/O PUNTOS CRITICOS AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	Calle 16a#31-128 Yopal, Casanare
Celular:	3114946900
Duración Del Contrato:	SEIS (6) MESES
Acta De Inicio:	24 de enero de 2026
Periodo de Cobro:	24/02/2026 A 23/03/2026
Número de periodo:	2 de 6
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$26.238.642,00
Valor Ejecutado a la fecha:	*$8.746.214,00*
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$17.492.428,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$4.373.107,00 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE)
Saldo a favor del FGRDC:	$ 0,00 (CERO)

Diego Perez G.

DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO

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, 20 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, DIEGO ANDRES PEREZ identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1.015.483.802 de Bogotá D.C, 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 del Riesgo 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 24/02/2026 y el 23/03/2026, en los pagos que me realice el Fondo de Gestión del Riesgo del Departamento de Casanare de acuerdo con 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

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-014-2026 Y No Interno 0013 de 2026-01-21 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,

Diego Perez G
DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO
C.C. 1.015.483.802de Bogotá D.C

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, 20/04/2026	Número y fecha del Contrato: No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-014-2026 Y No Interno 0013 de 2026-01-21.
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 24/02/2026 A: 23/03/2026 Informe No. 2 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: DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO No. de Identificación:1.015.483.802 DV- 8

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: 10/04/2026

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO TECNICO COMO INGENIERO CIVIL LLEVANDO A CABO COORDINACION, MONITOREO Y VERIFICACIÓN DEL USO DE LA MAQUINARIA Y/O VEHICULOS ASIGNADOS PARA LA REALIZACION DE ACCIONES DE MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN EN ÁREAS Y/O PUNTOS CRITICOS AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO AL PROCESO DE MANEJO DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	Código BPIN: 2024005850034
Plazo de Ejecución: Seis (6) Meses	Meses Ejecutados: Dos (2) Meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 24/01/2026	Fecha de Terminación: 23/07/2026

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 23/03/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 33,33% contra una programada de 100%.del Total.

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$26.238.642,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$8.746.214,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$17.492.428,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$4.373.107,00 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE)
Saldo a favor del FGRDC:	$ 0.0 (cero)

Forma de pago:
El valor del presente contrato se pagará mediante SEIS (6) mensualidades vencidas cada una por valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE ($4.373.107) para un total de VEINTISEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE ($26.238.642,00). **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 No. 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 este 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".

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Cuenta de ahorros.
	No. 08471104591
	Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

Vo.Bo.

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

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.01.45.4503.1000.2024 005850034.0.123401.01. 2.3.2.02.02.009.11	260014	19/01/2026	$26.238.642,00
	Registro Presupuestal	X.01.45.4503.1000.2024 005850034.0.123401.01. 2.3.2.02.02.009.11	260013	24/01/2026	$26.238.642,00
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			
	Fecha			
	Valor			
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

Vo.Bo.

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 %	6011144764	$1.750.905	$218.900	$222.900	Febrero	Coosalud
PENSIÓN	16 %	6011144764	$1.750.905	$280.200	$285.00	Febrero	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	6011144764	$43.500	Positiva			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	4649480520	$1.750.905	$218.900	$219.100	Marzo	Coosalud
PENSIÓN	16 %	4649480520	$1.750.905	$280.200	$280.400	Marzo	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4649480520	$42.800	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$4.373.107,00	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
C.C.No. 9.434.897 de Yopal
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres de Departamento de Casanare -FGRDC-
Ordenanza No. 017 de 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 de Casanare
Decreto Nº 0004 del 5 de enero 2026
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-014-2026 Y No Interno 0013 de 2026-01-21.
Cláusula de supervisión 14.

Revisó: Ana YADITH CARDENAS
ANA CARDENAS GUTIERREZ
Técnico Contratado FGRDC

Vo.Bo.

Informe de Actividades No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-014-2026 Y No Interno 0013 de 2026-01-21 cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO TECNICO COMO INGENIERO CIVIL LLEVANDO A CABO COORDINACION, MONITOREO Y VERIFICACIÓN DEL USO DE LA MAQUINARIA Y/O VEHICULOS ASIGNADOS PARA LA REALIZACION DE ACCIONES DE MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN EN ÁREAS Y/O PUNTOS CRITICOS AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Yopal, 20 de abril 2026

Ingeniero
WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA
DIRECTOR DEPARTAMENTAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE
R/L DEL FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE
Ciudad

Ref.: Informe de Actividades No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No SECOP II FGRDC-CDCPSP-014-2026 Y No Interno 0013 de 2026-01-21.

Cordial Saludo

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 24/02/2026 hasta 23/03/2026.

A. ANTECEDENTES:

1. **OBJETO:** PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO TECNICO COMO INGENIERO CIVIL LLEVANDO A CABO COORDINACION, MONITOREO Y VERIFICACIÓN DEL USO DE LA MAQUINARIA Y/O VEHICULOS ASIGNADOS PARA LA REALIZACION DE ACCIONES DE MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN EN ÁREAS Y/O PUNTOS CRITICOS AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.
2. **PLAZO DE EJECUCIÓN:** SEIS (6) MESES.
3. **FECHA DE INICIO:** 2026-01-24
4. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 2026-07-23
5. **SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:**

Acta No.	Tiempo
-	-

Acta No.	Fecha Reinicio
-	-

6. **PRÓRROGAS:**

Contrato	Tiempo

Informe de Actividades No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-014-2026 Y No Interno 0013 de 2026-01-21 cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO TECNICO COMO INGENIERO CIVIL LLEVANDO A CABO COORDINACION, MONITOREO Y VERIFICACIÓN DEL USO DE LA MAQUINARIA Y/O VEHICULOS ASIGNADOS PARA LA REALIZACION DE ACCIONES DE MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN EN ÁREAS Y/O PUNTOS CRITICOS AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Adicional No.	
-	-

7. **NUEVA FECHA TERMINACIÓN:** N/A
8. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** VEINTISEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE ($26.238.642,00)
9. **ADICIONES**: $0,00 M.L.C.
10. **VALOR DEFINITIVO CONTRATO**: VEINTISEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE ($26.238.642,00)

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 23/03/2026, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No SECOP II FGRDC-CDCPSP-014-2026 Y No Interno 0013 de 2026-01-21, presenta una ejecución del 33,33% contra una programada del 100%.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$26.238.642,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL, CONTRATO	$26.238.642,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
INFORME No. 1	$4.373.107,00		$4.373.107,00
PRESENTE INFORME No. 2	$4.373.107,00		$4.373.107,00
POR EJECUTAR	$17.492.428,00	$0,00	$,00
TOTAL	$26.238.642,00	$0,00	$8.746.214,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 2: $4.373.107,00 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE).

D. ACTIVIDADES:

1. Diseñar y establecer un cronograma técnico de distribución y operación semanal de la maquinaria y/o vehículos asignados a la DDGRD que realizara acciones de mitigación, rehabilitación y adecuación, en áreas y/o puntos críticos afectados por eventos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare.
2. Revisar técnica y documentalmente el estado de la maquinaria y/o vehículos de la DDGRC asignada en la actividad No. 01 utilizados en la ejecución de acciones de mitigación, rehabilitación y adecuación, en áreas y/o puntos críticos afectados por eventos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare. Generar reportes y soportes de mantenimiento

preventivo y/o correctivo.

3. Diligenciar el formato FO-IF-31 de cada máquina y/o vehículo de la DDGRD asignada en la actividad No. 01, mediante la elaboración y diligenciamiento de las hojas de vida, asegurando su documentación técnica y operativa en la ejecución de obras de protección, mitigación, rehabilitación y adecuación, en áreas y/o puntos críticos afectados por eventos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare y dar reporte a los entes de control que lo requieran.
4. Consolidar un (1) informe mensual que permita diagnosticar las actividades de seguimiento en control desarrolladas.
5. Presentar informe de actividades mensual en medio físico y magnético dentro de los primeros cinco (05) días hábiles al vencimiento de cada periodo de ejecución y enviar al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co con todos los soportes y con el visto bueno del supervisor.
6. Prestar apoyo en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres, en caso de requerirse, y desarrollar las demás actividades inherentes al objeto contractual, asignadas por el supervisor.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

ACTIVIDAD REALIZADA	Porcentaje (%)	Referencia
Actividad No. 1 – En el periodo comprendido del 24 de febrero de 2026 al 23 de marzo de 2026. Diseñé y establecí un cronograma técnico de distribución y operación semanal de la siguiente maquinaria: volqueta de placas ODS-527, volqueta de placas ODS-528, motoniveladora No interno 03-29, Excavadora sobre orugas No interno 01-11, carrotanque de placas ODS-574, Bulldozer No interno 04-26, Retrocargador No interno 02-26, las cuales han sido asignadas a la DDGRD para realizar acciones de mitigación, rehabilitación y adecuación en áreas y/o puntos críticos afectados por eventos naturales y/o antrópicos en el departamento de Casanare. Se anexa en medio magnético en formato CD: • Informe semanal 23-27 febrero • Informe semanal 02-06 marzo • Informe semanal 09-13 marzo • Informe semanal 16-20 marzo	33,33%	1

Informe de Actividades No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-014-2026 Y No Interno 0013 de 2026-01-21 cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO TECNICO COMO INGENIERO CIVIL LLEVANDO A CABO COORDINACION, MONITOREO Y VERIFICACIÓN DEL USO DE LA MAQUINARIA Y/O VEHICULOS ASIGNADOS PARA LA REALIZACION DE ACCIONES DE MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN EN ÁREAS Y/O PUNTOS CRITICOS AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Actividad No. 2 – En el periodo comprendido del 24 de febrero de 2026 al 23 de marzo de 2026. Revise técnica y documentalmente el estado de la maquinaria y/o vehículos de la DDGRC asignada en la actividad No. 01 utilizados en la ejecución de acciones de mitigación, rehabilitación y adecuación, en áreas y/o puntos críticos afectados por eventos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare y se soporta con formatos FO-IF-23 reporte de mantenimientos realizados en el mes de marzo a la maquinaria suscrita a la DDGRD, los cuales comprenden el proceso realizado a la máquina, repuestos utilizados y observaciones correspondientes. Se anexa en medio magnético en formato CD: • FO-IF-23 Reporte de mantenimientos mes de marzo	33,33%	2
Actividad No. 3 – En el periodo comprendido del 24 de febrero de 2026 al 23 de marzo de 2026. Diligencié, actualicé y mantuve debidamente diligenciadas las hojas de vida de la maquinaria y/o equipos, registrando información técnica, operativa y de mantenimiento. Diligenciando el formato FO-IF-31, dejándolas actualizadas en su totalidad a corte del 24 de marzo de 2026, el carrotanque (08-07), la volqueta sencilla (07-28), la motoniveladora (03-29), la retroexcavadora (01-11) y el retrocargador 02-26 ya que es información clave e importante para la trazabilidad de los equipos de la DDGRD. Se anexa en medio magnético en formato CD.	33,33%	3
Actividad No. 4 – En el periodo comprendido del 24 de febrero de 2026 al 23 de marzo de 2026. Consolidé un (1) informe mensual con el seguimiento y control del suministro de insumos, repuestos e intervenciones mecánicas de la maquinaria y/o equipos asignados a la Dirección de Gestión del Riesgo de Desastres para la ejecución de acciones de mitigación, rehabilitación y adecuación en áreas y/o puntos críticos afectados por	33,33%	4

Informe de Actividades No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-014-2026 Y No Interno 0013 de 2026-01-21 cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO TECNICO COMO INGENIERO CIVIL LLEVANDO A CABO COORDINACION, MONITOREO Y VERIFICACIÓN DEL USO DE LA MAQUINARIA Y/O VEHICULOS ASIGNADOS PARA LA REALIZACION DE ACCIONES DE MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN EN ÁREAS Y/O PUNTOS CRITICOS AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

eventos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare. Se anexa en medio magnético en formato CD Informe mensual No 2.		
Actividad No. 5 - En el periodo comprendido del 24 de febrero de 2026 al 23 de marzo de 2026. Presenté informe de actividades del periodo en medio físico y magnético, desarrollando cada una de las actividades para las cuales fui contratado, alcanzando así una ejecución del 33,33% del contrato y lo envié al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co el día 10 de abril. Se anexa en medio magnético en formato CD: • Informe de actividades No 2. • Soporte de envio al correo	33,33%	5
Actividad No. 6 - En el periodo comprendido del 24 de febrero de 2026 al 23 de marzo de 2026. 1. Se brindó apoyo en la revisión de las carpetas contractuales correspondientes al contrato de obra No. FGRDC-CDRE-010-2024 y No interno 0110-2024, y contrato de consultoría No. FGRDC-CDRE-011-2024 y No interno 0111-2024, así como a los contratos 069-2025 y 070-2025, verificando que la documentación estuviera completa, ordenada y conforme a los requisitos establecidos para realizar la foliación de todas las páginas organizadas por carpetas que reposan en archivos de FGRDC. 2. Realicé oficio No. 125 con fecha del 24-02-2026 y asunto "respuesta a oficio No. 015 – Ampliación de información derecho de petición rad 099 – proyecto construcción Box Culvert quebrada la guamalera. 3. Realicé oficios 0154-0155-0156 con fecha del 02-03-2026 y asunto "invitación a comité técnico – construcción de Box Culvert quebrada la guamalera" 4. Participe en comité técnico el día 05 de marzo al contrato 069-2025 con objeto "construcción de Box Culvert sobre quebrada la	33,33%	6

Informe de Actividades No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-014-2026 Y No Interno 0013 de 2026-01-21 cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO TECNICO COMO INGENIERO CIVIL LLEVANDO A CABO COORDINACION, MONITOREO Y VERIFICACIÓN DEL USO DE LA MAQUINARIA Y/O VEHICULOS ASIGNADOS PARA LA REALIZACION DE ACCIONES DE MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN EN ÁREAS Y/O PUNTOS CRITICOS AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Guamalera, corregimiento el morro" junto a empresa contratista, interventoría, supervisión y dirección por parte de la DDGRD. 5. Apoye en el envio de ayudas humanitarias a la ciudad de Córdoba desde la fuerza aérea de Casanare. 6. Brinde apoyo en la realización de reporte de seguimiento de plan de acción a secretaria de gobierno y secretaria privada con corte del 20 de marzo de 2026. 7. Asistí a reunión semanal de seguimiento en el banco de maquinaria de la gobernación el día 09 de marzo. 8. Apoye en la revisión de informes semanales No. 27-28-29-30 del contrato de consultoría No interno 0111 con fecha de radicado del 11 de marzo de 2026. Se anexa en medio magnético en formato CD.		

E. **OBSERVACIONES:** Se anexa CD con la información de las actividades y planilla de seguridad No. 6011144764 del mes de febrero de 2026.

Atentamente,

Diego Perez C

DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO
Contratista

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

Aprobó:

WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA
Director Departamental de Gestión de Riesgos y Desastres
Decreto Nº 004 del 5 de enero 2026
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC-Supervisor

Revisó: Alexandra Beltrán
Alexandra Beltran
Profesional Universitario DDGRD

Revisó:
Ysleny Camargo Rodriguez
Profesional Juridica DDGRD

430.200.45

INFORME TÉCNICO DE SEGUIMIENTO Y CONTROL

PRESENTADO POR:

DIEGO ANDRES PEREZ

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No SECOP II FGRDC-CDCPSP-014-2026 Y No Interno 0013 de 2026-01-21

Yopal – Casanare
Marzo de 2026

CONTENIDO

1. EXCAVADORA LINK BELT NO. INTERNO 01-11 3
1.1. Características de la máquina. 3
1.2. Vista general 3
1.3. Mantenimientos realizados 3
2. BULLDOZER CATERPILLAR NO. INTERNO 04-26 4
2.1. Características del vehículo 4
2.2. Vista general 4
2.3. Mantenimientos realizados 4
3. CARROTANQUE CHEVROLET NO. INTERNO 08-07 5
3.1. Características del vehículo 5
3.2. Vista general 5
3.3. Mantenimientos realizados 5
4. RETROCARGADOR CATERPILLAR NO. INTERNO 02-26 6
4.1. Características del vehículo 6
4.2. Vista general 6
4.3. Mantenimientos realizados 6
5. MOTONIVELADORA CATERPILLAR NO. INTERNO 03-29 7
7.1. Características del vehículo 7
7.2. Vista general 7
7.3. Mantenimientos realizados 7
6. VOLQUETA CHEVROLET NO. INTERNO 07-28 8
5.1. Características del vehículo 8
5.2. Vista general 8
5.3. Mantenimientos realizados 8
7. VOLQUETA CHEVROLET NO. INTERNO 07-25 9
6.1. Características del vehículo 9
6.2. Vista general 9
6.3. Mantenimientos realizados 9

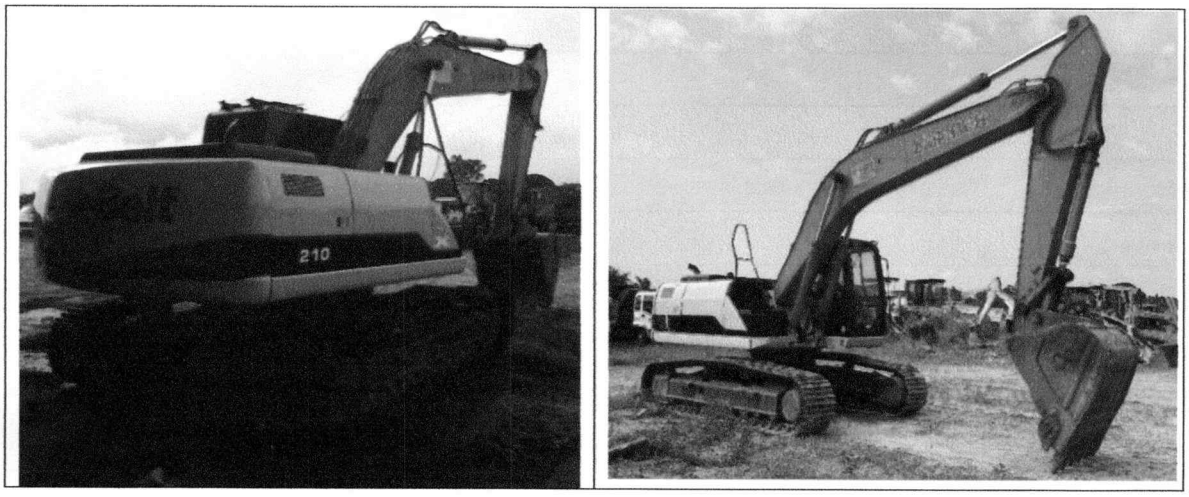
430.200.45

1. EXCAVADORA LINK BELT NO. INTERNO 01-11

1.1. CARACTERÍSTICAS DE LA MÁQUINA.

Descripción del equipo:	EXCAVADORA	**Modelo:**	210X2
No. Interno:	01-11	**Año:**	2014
No. De motor:	*4HK1-711163*	**Rodaje**	*ORUGAS*
No. Serial:	LBX210Q5NDHEX2161	**Color**	GIS CLARO ROJO
Marca:	LINK BELT	**No. de registro**	N/A
Operador:	JOSE ALBARRACIN	**Motor**	ISUZU AI-4HK1X

1.2. VISTA GENERAL



1.3. MANTENIMIENTOS REALIZADOS

Descripción de la intervención
1. El 16 de marzo de 2026 se hizo el montaje del comprensor del aire acondicionado y posteriormente su respectivo mantenimiento

Observaciones: A la fecha la maquina se encuentra NO operativa debido a que se encontraba trabajando y se le reventó una manguera de presión que dirige a la bomba, la cual debe ser reparada y volver a nivelar de aceite hidráulico.

430.200.45

2. BULLDOZER CATERPILLAR NO. INTERNO 04-26

2.1. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Descripción del equipo:	BULLDOZER	**Modelo:**	D6K XL
No. Interno:	04-26	**Año:**	2013
No. De motor:	KHX51389	**Rodaje:**	Tractor Oruga
No. Serial:	SZN01642	**Color**	Amarillo
Marca:	CATERPILLAR	**Potencia:**	2100 RPM
Operador:	Sabino Blanco	**Placa:**	N/A

2.2. VISTA GENERAL



2.3. MANTENIMIENTOS REALIZADOS

1. N/A

Observaciones: La máquina se encuentra NO operativa, se requiere arreglar los bujes y pasadores de la pala de arrastre.

430.200.45

3. CARROTANQUE CHEVROLET NO. INTERNO 08-07

3.1. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Descripción del equipo:	CARROTANQUE	**Modelo:**	FVZ 700P
No. Interno:	08-07	**Año:**	2014
No. De motor:	ISUZU 6HK1-TCS 7790 cc	**Características de las llantas:**	NEUMÁTICOS
No. Serial:	9GDFVZ34XFB002153	**Color**	BLANCO
Marca:	CHEVROLET	**Capacidad:**	18000 kg
Operador:	CIRO GALINDO	**Placa:**	ODS574

3.2. VISTA GENERAL



3.3. MANTENIMIENTOS REALIZADOS

1. El 16 de marzo se realizó cambio de llantas traseras y se realizó reparación de la bomba de agua.

Observaciones: A la fecha el carrotanque se encuentra operativo y se encuentra a la espera de una nueva reposición de llantas.

430.200.45

4. RETROCARGADOR CATERPILLAR NO. INTERNO 02-26

4.1. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Descripción del equipo:	CARROTANQUE	**Modelo:**	416 E
No. Interno:	02-26	**Año:**	2013
No. De motor:	G4D48191	**Rodaje:**	LLANTAS
No. Serial:	MFG08347	**Color:**	AMARILLO
Marca:	CATERPILLAR	**Potencia:**	2200 RPM
Operador:	PAULINO COLMENARES	**Placa:**	N/A

4.2. VISTA GENERAL



4.3. MANTENIMIENTOS REALIZADOS

1. El día 04 de marzo de 2026 Se lleva a revisión la bomba de inyección por fugas, además Se realiza revisión de sistema de marcha, en donde se pone a prueba control de marcha y se encuentra funcionando correctamente, luego se reemplaza un fusible quemado y queda operativo todo el sistema.
2. El 26 de marzo de 2026 Se encuentras fallas en la bomba de inyección, luego se realiza el respectivo mantenimiento correctivo.

Observaciones: A la fecha el retrocargador se encuentra NO operativo, Requiere cambiar el empaque de la bomba y los bujes del balde.

430.200.45

5. MOTONIVELADORA CATERPILLAR NO. INTERNO 03-29

7.1. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Descripción del	MOTONIVELADORA	**Modelo:**	120K
No. Interno:	03-29	**Año:**	2013
No. De motor:	KHX51343	**Rodaje:**	LLANTAS
No. Serial:	SZN01641	**Color**	AMARILLO
Marca:	CATERPILLAR	**Potencia:**	2000 RPM
Operador:	GILBERTO CARDOZO	**Placa:**	N/A

7.2. VISTA GENERAL



7.3. MANTENIMIENTOS REALIZADOS

1. El 03 de marzo de 2026 Se llevan a la prensa hidráulica las tapas protectoras de las electroválvulas desfiguradas, una de ellas se reparó y fue asegurada con tornillos.
2. El 16 de marzo de 2026 Se realiza el desmonte de dos llantas delanteras y una llanta trasera para llevarlas a despinchar.

Observaciones: A la fecha la maquina se encuentra NO operativa, aunque ya se haya solucionado las fallas en las electroválvulas aún se presentan problemas con el Joystick (control hidráulico).

430.200.45

6. VOLQUETA CHEVROLET NO. INTERNO 07-28

5.1. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Descripción del	VOLQUETA	**Modelo:**	FTR 700P/2014
No. Interno:	07-28	**Año:**	2013
No. De motor:	6HK1-629642	**Características de las llantas:**	NEUMÁTICOS
No. Serial:	9GDFTR341EB000070	**Color**	BLANCO
Marca:	CHEVROLET	**Capacidad:**	7 ton
Operador:	MILTON PEREZ	**Placa:**	ODS527

5.2. VISTA GENERAL



5.3. MANTENIMIENTOS REALIZADOS

1. El 17 de marzo de 2026 Se realiza revisión del sistema de frenos y pachas traseras, procediendo a hacer mantenimiento correctivo a la pacha derecha. Además, se realiza montaje de bandas luego de enviarlas a revisión con asbestos nuevos.

Observaciones: A la fecha el vehículo se encuentra operativo y no presenta observaciones.

430.200.45

7. VOLQUETA CHEVROLET NO. INTERNO 07-25

6.1. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Descripción del	VOLQUETA	**Modelo:**	FTR 700P/2014
No. Interno:	07-25	**Año:**	2013
No. De motor:	6HK1-168948	**Características de las llantas:**	NEUMÁTICOS
No. Serial:	9GDFTR341EB000069	**Color**	BLANCO
Marca:	CHEVROLET	**Capacidad:**	7 ton
Operador:	No se le ha asignado	**Placa:**	ODS528

6.2. VISTA GENERAL



6.3. MANTENIMIENTOS REALIZADOS

1. N/A

Observaciones: A la fecha el vehículo se encuentra NO operativo y requiere de cambio de transmisión y ejes, además de un mantenimiento eléctrico del arranque, cambio de batería, cambio de llantas y rines.

Diego Perez G

DIEGO ANDRES PEREZ
Ingeniero Civil
Profesional contratado FGRDC

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1015483802
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	[redacted]		DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 16A#31-128	TELÉFONO:	3114946
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6011144764	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES [redacted] AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	28		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	183773363

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5,100	$ 0	$ 280,200	$ 5,100	$ 285,300
SUBTOTALES:										$ 280,200	$ 5,100	$ 285,300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218,900	$ 0	$ 4,000	$ 0	$ 218,900	$ 4,000	$ 0	$ 222,900
SUBTOTALES:													$ 218,900	$ 4,000	$ 0	$ 222,900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		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	$ 42,700	$ 42,700	$ 800	$ 0	$ 43,500
SUBTOTALES:									$ 42,700	$ 800	$ 0	$ 43,500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																									PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1015483802	PEREZ CRISTANCHO DIEGO ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,750,905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1,750,905	$ 218,900	$ 0	$ 218,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1,750,905	$ 1015483801	$ 42,700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 551.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1015483802
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 16A#31-128	TELÉFONO:	3114946
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6011144764**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	28				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	183773363		

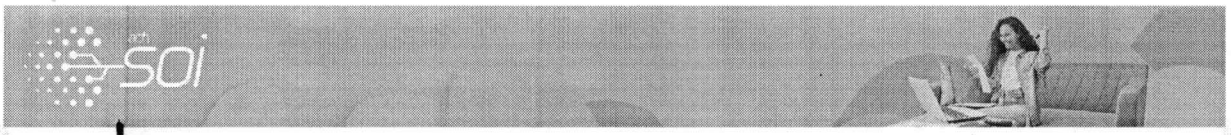
NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 285.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 285.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 222.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 222.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 43.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 43.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 541.800**
VALOR MORA:	**$ 9.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 551.700**



¿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 *

1015483802

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 o a través de PSE.

No. de planilla *

6011144764

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
6011144764	I	PAGADA	ÚNICO	2026-02		

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

OK Febrero AC

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1015483802
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 16A#31-128	TELÉFONO:	3114946
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4649480520**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996334827

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 280.200	$ 200	$ 280.400
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 200**	**$ 280.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 200	$ 0	$ 218.900	$ 200	$ 0	$ 219.100
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 219.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		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	$ 42.700	$ 42.700	$ 100	$ 0	$ 42.800
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 42.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
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	PENSIÓN							SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1015483802	PEREZ CRISTANCHO DIEGO ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	101548380	$ 42.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 542.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1015483802
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIEGO ANDRES PEREZ CRISTANCHO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 16A#31-128	TELÉFONO:	3114946
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4649480520**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996334827		

NOVEDADES

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 219.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 219.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 42.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 42.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 541.800**
VALOR MORA:	**$ 500**
TOTAL PAGADO:	**$ 542.300**



¿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 *

1015483802

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 o el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4649480520

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4649480520	I	PAGADA	ÚNICO	2026-03		

Regresa al home

Powered By Lucasian Latit 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

OK
Marco
R.