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, 05 de mayo de 2026 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-032-2026 número interno de minuta 0046 de fecha 27 de enero de 2026.

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: **ISABEL CONTRERAS DE TOVAR** No. de Identificación Tributaria- NIT: 51652043 DV : 1

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS ESPECIALIZADOS AL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESATRES DEL DEPARTAMENTO DEL CASANARE, EN LA ADOPCIÓN DEL REGLAMENTO, IMPLEMENTACIÓN DEL MANUAL DE CONTRATACIÓN LEY 1523 DE 2012 Y PROCEDIMIENTOS CONTRACTUALES, PARA LA OPTIMA OPERATIVIDAD MISIONAL DEL FGRDC	
Dirección Residencia:	CL 119 A 57 61 AP 912 BRR LAGOS DE CORDOBA
Celular:	3133336040
Duración Del Contrato:	CUATRO (4) MESES
Acta De Inicio:	29 de enero de 2026
Número de periodo:	3 de 4
Periodo de Cobro:	29/03/2026 A 28/04/2026
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$27.680.000,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$20.760.000,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$6.920.000,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$6.920.000 (SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres	$ 00

Isabel Contreras de Tovar
ISABEL CONTRERAS DE TOVAR

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, 05 de mayo de 2026

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

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

Yo, ISABEL CONTRERAS DE TOVAR identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número: 51.652.043 de Bogotá, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO **QUE**:

1. Soy residente fiscal colombiano.	SI	x	NO	
2. Mis ingresos percibidos del Fondo de Gestión del Riesgo 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 29 de marzo de 2026 y el 28 de abril de 2026, en los pagos que me realice el Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional (Hasta 100 UVT mensuales - $ 5.237.400). Art *387 ET*	$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - $ 837.984). *Art 387 ET*	$

Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales ($1.675.968) *Art 387 ET.*

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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 SECOP II FGRDC-CDCPSP-032-2026 número interno de minuta 0046 de fecha 27 de enero de 2026. fueron ejecutados en el municipio de Yopal, que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

Isabel Contreras de Tovar.

ISABEL CONTRERAS DE TOVAR
51.652.043 de Bogotá.

Ciudad y Fecha: Yopal, 05/05/2026	Número y fecha del Contrato SECOP II FGRDC-CDCPSP-032-2026 número interno de minuta 0046 de fecha 27 de enero de 2026.
CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 29/03/2026 A: 28/04/2026 Informe No. 3 de 4	

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

1. **INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.**

Nombres y Apellidos del Contratista: ISABEL CONTRERAS DE TOVAR de Identificación: 51.652.043 DV 1 Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☒ Régimen especial ☐ No declarante ☐ Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☒

Fecha de actualización RUT: 23/02/2026

Objeto del Contrato PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS ESPECIALIZADOS AL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DEL CASANARE, EN LA ADOPCIÓN DEL REGLAMENTO, IMPLEMENTACIÓN DEL MANUAL DE CONTRATACIÓN LEY 1523 DE 2012 Y PROCEDIMIENTOS CONTRACTUALES, PARA LA OPTIMA OPERATIVIDAD MISIONAL DEL FGRDC.

Nombre del Proyecto de Inversión: N/A	Código BPIN: N/A
Plazo de Ejecución: Cuatro (04) meses	Meses Ejecutados: Tres (03) meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 29/01/2026	Fecha de Terminación: 28/05/2026

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 28/04/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 75%, contra una programada de 100% del Total

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$27.680.000,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$20.760.000,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$6.920.000,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$6.920.000 (SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres:	$ 0,0

Forma de pago: El valor del presente contrato se pagará mediante cuatro (04) mensualidades vencidas por un valor de SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($6.920.000), para un presupuesto total de VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($27.680.000). 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.

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS
	No. 001400103592
	Entidad Financiera: Davivienda

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

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.R.FG.123106.01.0.2.1.2.02.02.009.14	260037	26-01-2026	$27.680.000,00
	Registro Presupuestal	X.R.FG.123106.01.0.2.1.2.02.02.009.14	260046	28-01-2026	$27.680.000,00
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)

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:(CPS que superen 30 SMLV	Estampilla Pro Desarrollo Departamental. 1% (CPS que superen 30 SMLV)	Estampilla Pro UNITROPICO 1.35% (Según Ordenanza 023 de 2021)
	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	4647416851	$ 2.768.000	$346.000	$346.000	ABRIL 2026	SURA
ARL	Nivel Riesgo	No. Planilla	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	4647416851	$14.500	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$6.920.000,00	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 del Departamento de Casanare – FGRDC
Ordenanza No. 017 de 25 noviembre del 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 N° 0004 de 05 enero 2026
Contrato objeto de supervisión SECOP II FGRDC-CDCPSP-032-2026 número interno de minuta 0046 de fecha 27 de enero de 2026.
Cláusula de supervisión y vigilancia No.14

Revisó:
LUISA ALEJANDRA OCHOA NOVA
Técnico Contratado FGRDC

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **28/02/2026**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ISABEL CONTRERAS DE TOVAR** con **Cédula de Ciudadanía** número **51652043**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**001400103592**
Fecha de apertura	**21/12/2006**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14733794348

(415)7707212489984(8020) 000001473379434 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 1 6 5 2 0 4 3	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 1 6 5 2 0 4 3	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CONTRERAS	DE TOVAR	ISABEL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 119 A 57 61 AP 912 BRR LAGOS DE CORDOBA

42. Correo electrónico: isabelcontrerasdetovar@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	2 7 1 6 0 7 7	3 1 3 3 3 3 6 0 4 0

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
0 0 2 0	2 0 1 4 0 8 3 0	6 9 1 0	2 0 1 2 0 2 0 2					

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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 CONTRERAS DE TOVAR ISABEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 23-02-2026 09:00:44PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51652043
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ISABEL CONTRERAS DE TOVAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 119 A # 57-81 APTO 912 TORRE 2	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:			4647416851	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996511296

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 346.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.000	$ 0	$ 0	$ 346.000
SUBTOTALES:													**$ 346.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 346.000**

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	$ 14.500	$ 14.500	$ 0	$ 0	$ 14.500
SUBTOTALES:									**$ 14.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.500**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																																PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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 51652043	CONTRERAS DE TOVAR ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PENS VEJ ACT	$ 2.766.000				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.766.000	$ 346.000	$ 0	$ 346.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.766.000	51652043	$ 14.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 360.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51652043
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ISABEL CONTRERAS DE TOVAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 119 A # 57-61 APTO 912	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4647416851**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996511296

NOVEDADES

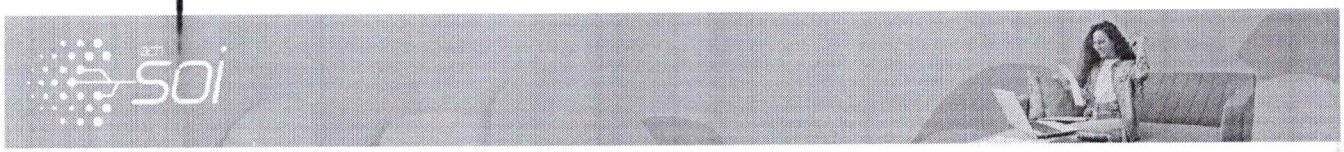
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 346.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 346.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 14.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 360.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 360.500**

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 *

51652043

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 *

4647416851

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
4647416851	I	PAGADA	ÚNICO	2026-04		

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

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, 05 de mayo de 2026 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-032-2026 número interno de minuta 0046 de fecha 27 de enero de 2026.

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: **ISABEL CONTRERAS DE TOVAR** No. de Identificación Tributaria- NIT: 51652043 DV : 1

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS ESPECIALIZADOS AL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESATRES DEL DEPARTAMENTO DEL CASANARE, EN LA ADOPCIÓN DEL REGLAMENTO, IMPLEMENTACIÓN DEL MANUAL DE CONTRATACIÓN LEY 1523 DE 2012 Y PROCEDIMIENTOS CONTRACTUALES, PARA LA OPTIMA OPERATIVIDAD MISIONAL DEL FGRDC.	
Dirección Residencia:	CL 119 A 57 61 AP 912 BRR LAGOS DE CORDOBA
Celular:	3133336040
Duración Del Contrato:	CUATRO (4) MESES
Acta De Inicio:	29 de enero de 2026
Número de periodo:	3 de 4
Periodo de Cobro:	29/03/2026 A 28/04/2026
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$27.680.000,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$20.760.000,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$6.920.000,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$6.920.000 (SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres	$ 00

Isabel Contreras de Tovar
ISABEL CONTRERAS DE TOVAR

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, 05 de mayo de 2026

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

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

Yo, ISABEL CONTRERAS DE TOVAR identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número: 51.652.043 de Bogotá, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO **QUE**:

1. Soy residente fiscal colombiano.	SI	x	NO	
2. Mis ingresos percibidos del Fondo de Gestión del Riesgo 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 29 de marzo de 2026 y el 28 de abril de 2026, en los pagos que me realice el Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional (Hasta 100 UVT mensuales - $ 5.237.400). Art *387 ET*	$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - $ 837.984). *Art 387 ET*	$

Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales ($1.675.968) *Art 387 ET*.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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 SECOP II FGRDC-CDCPSP-032-2026 número interno de minuta 0046 de fecha 27 de enero de 2026. fueron ejecutados en el municipio de Yopal, que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

Isabel Contreras de Tovar.
ISABEL CONTRERAS DE TOVAR
51.652.043 de Bogotá.

Ciudad y Fecha: Yopal, 05/05/2026	Número y fecha del Contrato SECOP II FGRDC-CDCPSP-032-2026 número interno de minuta 0046 de fecha 27 de enero de 2026.

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 29/03/2026 A: 28/04/2026 Informe No. 3 de 4

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

1. **INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.**

Nombres y Apellidos del Contratista: ISABEL CONTRERAS DE TOVAR de Identificación: 51.652.043 DV 1 Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☒ Régimen especial ☐ No declarante ☐ Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☒

Fecha de actualización RUT: 23/02/2026

Objeto del Contrato PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS ESPECIALIZADOS AL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESATRES DEL DEPARTAMENTO DEL CASANARE, EN LA ADOPCIÓN DEL REGLAMENTO, IMPLEMENTACIÓN DEL MANUAL DE CONTRATACIÓN LEY 1523 DE 2012 Y PROCEDIMIENTOS CONTRACTUALES, PARA LA OPTIMA OPERATIVIDAD MISIONAL DEL FGRDC.

Nombre del Proyecto de Inversión: N/A	Código BPIN: N/A
Plazo de Ejecución: Cuatro (04) meses	Meses Ejecutados: Tres (03) meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 29/01/2026	Fecha de Terminación: 28/05/2026

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 28/04/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 75%, contra una programada de 100% del Total

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$27.680.000,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$20.760.000,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$6.920.000,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$6.920.000 (SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres:	$ 0,0

Forma de pago: El valor del presente contrato se pagará mediante cuatro (04) mensualidades vencidas por un valor de SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($6.920.000), para un presupuesto total de VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($27.680.000). 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.

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS
	No. 001400103592
	Entidad Financiera: Davivienda

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

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.R.FG.123106.01.0.2.1.2.02.02.009.14	260037	26-01-2026	$27.680.000,00
	Registro Presupuestal	X.R.FG.123106.01.0.2.1.2.02.02.009.14	260046	28-01-2026	$27.680.000,00
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)

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:(CPS que superen 30 SMLV	Estampilla Pro Desarrollo Departamental. 1% (CPS que superen 30 SMLV)	Estampilla Pro UNITROPICO 1.35% (Según Ordenanza 023 de 2021)
	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	4647416851	$ 2.768.000	$346.000	$346.000	ABRIL 2026	SURA
ARL	Nivel Riesgo	No. Planilla	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	4647416851	$14.500	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$6.920.000,00	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 del Departamento de Casanare – FGRDC
Ordenanza No. 017 de 25 noviembre del 2020

Revisó:
LUISA ALEJANDRA OCHOA NOVA
Técnico Contratado FGRDC

SUPERVISOR

WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA
C.C. No. 9.434.897 de Yopal
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres de Casanare.
Decreto N° 0004 de 05 enero 2026
Contrato objeto de supervisión SECOP II FGRDC-CDCPSP-032-2026 número interno de minuta 0046 de fecha 27 de enero de 2026.
Cláusula de supervisión y vigilancia No.14

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

Informe parcial de Actividades No. 03 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-032-2026 número interno de minuta 0046 de fecha 27 de enero de 2026. cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS ESPECIALIZADOS AL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESATRES DEL DEPARTAMENTO DEL CASANARE, EN LA ADOPCIÓN DEL REGLAMENTO, IMPLEMENTACIÓN DEL MANUAL DE CONTRATACIÓN LEY 1523 DE 2012 Y PROCEDIMIENTOS CONTRACTUALES, PARA LA OPTIMA OPERATIVIDAD MISIONAL DEL FONDO.
Yopal, 05 mayo del 2026

Doctor:
WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA
DIRECTOR DEPARTAMENTAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES
R/L DEL FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE.

Ref.: Informe parcial de Actividades No. 03 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-032-2026 número interno de minuta 0046 de fecha 27 de enero de 2026.

Cordial Saludo,

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 29 de marzo de 2026 a 28 de abril de 2026.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS ESPECIALIZADOS AL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESATRES DEL DEPARTAMENTO DEL CASANARE, EN LA ADOPCIÓN DEL REGLAMENTO, IMPLEMENTACIÓN DEL MANUAL DE CONTRATACIÓN LEY 1523 DE 2012 Y PROCEDIMIENTOS CONTRACTUALES, PARA LA OPTIMA OPERATIVIDAD MISIONAL DEL FONDO.
2. PLAZO DE EJECUCIÓN: CUATRO (04) MESES
3. FECHA DE INICIO: 2026-01-29
4. FECHA DE TERMINACIÓN: 2026-05-28
5. SUSPENSIONES: N/A
6. PRÓRROGAS: N/A
7. NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN: N/A
8. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($27.680.000).
ADICIONES: $0,00 M.L.C.

B. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($27.680.000).

C. ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 28/04/2026, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-032-2026 número interno de minuta 0046 de fecha 27 de enero de 2026. presenta una ejecución del 75% contra una programada del 100%.

D. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$27.680.000,00	$0	
ADICIONAL	$0	$0	
TOTAL, CONTRATO	$27.680.000,00	$0	
	VALOR ACTA	AMORTIZA	VALOR PAGADO
INFORME 1	$6.920.000,00		$6.920.000,00
INFORME 2	$6.920.000,00		$6.920.000,00
PRESENTE INFORME	$6.920.000,00		$6.920.000,00
POR EJECUTAR	$6.920.000,00		
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	$0.00	$0	
TOTAL	$27.680.000,00	$0	$20.760.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 03: $6.920.000,00 SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE.

Informe parcial de Actividades No. 03 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-032-2026 número interno de minuta 0046 de fecha 27 de enero de 2026. cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS ESPECIALIZADOS AL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESATRES DEL DEPARTAMENTO DEL CASANARE, EN LA ADOPCIÓN DEL REGLAMENTO, IMPLEMENTACIÓN DEL MANUAL DE CONTRATACIÓN LEY 1523 DE 2012 Y PROCEDIMIENTOS CONTRACTUALES, PARA LA OPTIMA OPERATIVIDAD MISIONAL DEL FONDO.

E. ACTIVIDADES:

ACTIVIDADES A DESARROLLAR PARA LOGRO DEL OBJETO A CONTRATAR:

1. Elaborar el proyecto de Ordenanza para modificar la Ordenanza No. 009 de 2012.
2. Estructurar el plan de adopción del manual de contratación Ley 1523 de 2012 y la implementación de los procedimientos contractuales Ley 1523 de 2012.
3. Proyectar circular informativa sobre los lineamientos de adopción e implementación del manual de contratación Ley 1523 de 2012 y de los procedimientos Ley 1523 de 2012 a las áreas involucradas de la Gobernación de Casanare.
4. Apoyar la presentación y adopción del manual de contratación Ley 1523 de 2012 y de los procedimientos contractuales Ley 1523 de 2012, en el Modelo Integrado de Gestión y Planeación - MIPG, en marco del proceso de apoyo "Adquisición de Bienes y Servicios".
5. Elaborar el cronograma de adopción e implementación y desarrollar las actividades contenidas en el mismo, previa aprobación por parte de la Dirección de Gestión de Riesgos y Desastres.
6. Realizar acompañamiento en la estructuración de los procesos contractuales que se desarrollen, en marco del manual de contratación Ley 1523 de 2012, bajo los procedimientos contractuales Ley 1523 de 2012, acorde con lo establecido en el plan de adopción e implementación.
7. Las demás que se requieran de acuerdo a la naturaleza del objeto contractual y las obligaciones generales y específicas del contrato, de acuerdo a solicitud de la Dirección de Gestión de Riesgos y Desastres.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Actividad realizada	Porcentaje (%)	Referencia-actividad
Actividad No 01 En el periodo comprendido entre el: 29 de marzo de 2026 hasta el 28 de abril de 2026 1. El cumplimiento de esta actividad se elaboró la exposición de motivos para modificar la ordenanza No. 009 de 2012 por la cual se crea, conforma y organiza el Fondo de Gestión del Riesgo del Departamento de Casanare, con el fin de armonizarla con lo establecido en la Ley 2474 de 2025 la cual incorpora formalmente a los animales como sujetos de protección y atención en la gestión del riesgo de desastres. Así mismo se elaboró el proyecto de ordenanza "Por medio de la cual se modifica la Ordenanza 009 del 28 de agosto de 2012". Estos documentos se presentaron para su revisión y aprobación ante la secretaria Privada del despacho del Gobernador y ante la Secretaria de Gobierno. **Anexo: Soporte Digital en Cd, archivo en Formato Word** denominado "PROYECTO ORDENANZA MODIFICACIÓN ORDENANZA 009 DE 2012", "EXP_DE_MOTIVOS MODIFICACIÓN ORDENANZA 009 DE 2012".	**75%**	1
Actividad No. 02 En el periodo comprendido entre el: 29 de marzo de 2026 hasta el 28 de abril de 2026 Durante este periodo se realizó el documento con título plan de adopción del reglamento e implementación del Manual de Contratación Ley 1523 de 2012. FORMATOS CONTRATACIÓN LEY 1523 DE 2012- CASANARE	75%	2

Informe parcial de Actividades No. 03 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-032-2026 número interno de minuta 0046 de fecha 27 de enero de 2026. cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS ESPECIALIZADOS AL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESATRES DEL DEPARTAMENTO DEL CASANARE, EN LA ADOPCIÓN DEL REGLAMENTO, IMPLEMENTACIÓN DEL MANUAL DE CONTRATACIÓN LEY 1523 DE 2012 Y PROCEDIMIENTOS CONTRACTUALES, PARA LA OPTIMA OPERATIVIDAD MISIONAL DEL FONDO.

CONTENIDO PIEZAS COMUNICATIVAS.docx PLAN DE ADOPCIÓN.pdf PROCEDIMIENTO CONTRATACIÓN EXPEDITA.docx PROCEDIMIENTO CONTRATACIÓN INVITACIÓN PRIVADA.docx PROCEDIMIENTO CONTRATACIÓN RATIFICACIÓN.docx PROCEDIMIENTO CONVENIOS FASE RECUPERACIÓN.docx Anexo soporte: documentos formatos WORD al cd.		
Actividad No. 03 En el periodo comprendido entre el: 29 de marzo de 2026 hasta el 28 de abril de 2026 Para dar cumplimiento a esta actividad, estamos pendiente de la aprobación de la Ordenanza que modifica la Ordenanza 009 del 28 de agosto de 2012 por la cual se crea, conforma, y organiza el Fondo de Gestión del Riesgo del Departamento de Casanare". Se ha hecho la socialización de los procedimientos establecidos para la contratación por ley 1523 de 2012 al Director del Fondo y a los jurídicos encargados de este tipo de contratación.	75%	3
Actividad No 04. En el periodo comprendido entre el: 29 de marzo de 2026 hasta el 28 de abril de 2026 Durante el periodo reportado, se brindó asistencia técnica al equipo de la Secretaría de Planeación Departamental, específicamente al área del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG), en el marco del proceso de 'Adquisición de Bienes y Servicios'. El objetivo primordial fue la estructuración de un plan de acción para la presentación y adopción del Manual de Contratación y los procedimientos contractuales del Fondo Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare (FGRDC). Asimismo, se llevó a cabo una jornada de socialización de dichos procedimientos, los cuales se fundamentan en la Ley 1523 de 2012 para su aplicación estricta ante la declaratoria de situaciones de calamidad pública.	75%	4
Actividad No 05. En el periodo comprendido entre el: 29 de marzo de 2026 hasta el 28 de abril de 2026 Durante este periodo se realizó el cronograma de adopción e implementación del Manual de Contratación, Se adjunta documento en formato PDF en CD.	75%	5
Actividad No 06 En el periodo comprendido entre el: 29 de marzo de 2026 hasta el 28 de abril de 2026 Para dar cumplimiento a esta actividad se realizó la estructuración de los procesos contractuales que se desarrollen, en marco del manual de contratación Ley 1523 de 2012, bajo los procedimientos contractuales Ley 1523 de 2012, acorde con lo establecido en el plan de adopción e implementación del FGRDC. Se adjunta documentos en formatos Word en CD.	75%	6

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

Informe parcial de Actividades No. 03 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-032-2026 número interno de minuta 0046 de fecha 27 de enero de 2026. cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS ESPECIALIZADOS AL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESATRES DEL DEPARTAMENTO DEL CASANARE, EN LA ADOPCIÓN DEL REGLAMENTO, IMPLEMENTACIÓN DEL MANUAL DE CONTRATACIÓN LEY 1523 DE 2012 Y PROCEDIMIENTOS CONTRACTUALES, PARA LA OPTIMA OPERATIVIDAD MISIONAL DEL FONDO.

Actividad No 07 En el periodo comprendido entre el: 29 de marzo de 2026 hasta el 28 de abril de 2026 Durante este periodo, no fue requerida por parte de la entidad contratante Anexo: Soporte digital en CD de formatos de asistencia	75%	7

OBSERVACIONES: Se anexan soportes digitales (CD) con planilla de pago de seguridad social del mes de abril del 2026 al presente informe.

Isabel Contreras de Tovar.

ISABEL CONTRERAS DE TOVAR
Contratista

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

Aprobó:

WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA
Director Técnico de la Dirección De Gestión del Riesgos y Desastres del Departamento de Casanare
Decreto N° 004 de 05 enero 2026
RL/Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare -FGRDC
Supervisor

Reviso:
Ysleni Camargo Rodiguez
Profesional jurídico Contratado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOi Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51652043
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ISABEL CONTRERAS DE TOVAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 119 A # 57-61 APTO 912 TORRE 2	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:			4647416851	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996511296

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 346.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.000	$ 0	$ 0	$ 346.000
SUBTOTALES:													**$ 346.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 346.000**

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	$ 14.500	$ 14.500	$ 0	$ 0	$ 14.500
SUBTOTALES:									**$ 14.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.500**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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 51652043	CONTRERAS DE TOVAR ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PENS VEJ ACT	$ 2.768.000				NO																	

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			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

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	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.768.000	$ 346.000	$ 0	$ 346.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.768.000	51652043	$ 14.500

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: $ 360.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51652043
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ISABEL CONTRERAS DE TOVAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 119 A # 57-61 APTO 912	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4647416851**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996511296

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 346.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 346.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 14.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 360.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 360.500**

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 *

51652043

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 *

4647416851

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
4647416851	I	PAGADA	ÚNICO	2026-04		

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 110764