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

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

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

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GEOREFERENCIACION GEOLOGICA MEDIANTE INFORMES TECNICOS DE PUNTOS CRITICOS, AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTROPICOS, COMO INSUMO AL SISTEMA DE INFORMACION DE LA DDGRD DE CASANARE	
Dirección Residencia:	CR 18 31 76 barrio veinte de julio
Celular:	3108086026
Duración Del Contrato:	SEIS (6) MESES
Acta De Inicio:	30 de enero de 2026
Periodo de Cobro:	30/03/2026 A 29/04/2026
Número de periodo:	3 DE 6
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 30.611.760,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 15.305.880.00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 15.305.880.00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 5.101.960.00 (CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE)
Saldo a favor del FDGRC:	$ 0

HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY

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

Yopal, 07 de mayo de 2026

Señores
FONDO DE GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE
La ciudad

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

Yo, HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 7.061.655 de Villanueva, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO QUE:

1. Soy residente fiscal Colombiano.	SI	X	NO	
2. Mis ingresos percibidos por el Fondo de Gestión de Riesgos de Desastres del Departamento de Casanare en el año 2026 corresponden a rentas de trabajo.	SI	X	NO	
3. Soy responsable de IVA	SI		NO	X

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 30-03-2026 y el 29-04-2026, en los pagos que me realice el Fondo de Gestión de Riesgos de Desastres del Departamento de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional (Hasta 100 UVT mensuales - $5.237.400). Art *387 ET*	$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - $ 837.984). *Art 387 ET*	$ 0

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

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1029652958	Silvana	Barrera	Perez	Hija	16

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales ($16.602.558).

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

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No SECOP II FGRDC-CDCPSP-049-2026 Y No interno 0071 de 29 de enero de 2026 fueron ejecutados en el departamento de Casanare, que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,
HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY
CC 7.061.655 de Villanueva

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 07/05/2026	Número y fecha del Contrato: No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-049-2026 N° interno 0071 de 29-01-2026

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 30/03/2026 A: 29/04/2026 Informe No. 3 de 6

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

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

Nombres y Apellidos del Contratista: HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY No. de Identificación: 7.061.655 DV- 0

Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☒ Régimen especial ☐
No declarante ☐ Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☒

Fecha de actualización RUT: 02/03/2026

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

Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	Código BPIN: 2024005850028
Plazo de Ejecución: Seis (6) Meses	Meses Ejecutados: Tres (3) Meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 30/01/2026	Fecha de Terminación: 29/07/2026

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 29/04/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 50.00 %, contra una programada de 100% del Total.

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 30.611.760,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 15.305.880.00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 15.305.880.00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$5.101.960,00 (CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE).
Saldo a favor del FGRDC:	$ 0 (CERO)

Forma de Pago: El valor del presente contrato se pagara mediante Seis (6) mensualidades vencidas, cada una por un valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00), para un presupuesto total de TREINTA MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE. ($30.611.760,00). PARAGRAFO 1: Los pagos se realizarán previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentran al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato. PARAGRAFO 2: De conformidad con la Ordenanza N°014 DE 2025, "En los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión que celebren personas naturales con la Administración Departamental y demás entidades comprendidas en el hecho generador de la presente estampilla en lo que a estas aplique, el valor del tributo será liquidado por la Secretaría de Hacienda Departamental y se descontará del primer pago o abono en cuenta que se efectúe al contratista. Cuando el valor causado exceda el monto del primer pago, la entidad contratante efectuará los descuentos correspondientes en los pagos subsiguientes, hasta completar la totalidad del valor adeudado.

VoBo.

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

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

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

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

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

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

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

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

	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
Contrato Inicial	Numero de recibo			
	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

VoBo.

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

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	6019076822	$ 2.042.500	$ 255.400	$ 259.300	Marzo 2026	Sanitas
PENSIÓN	16	6019076822	$ 2.042.500	$ 326.800	$ 331.800	Marzo 2026	Colpensiones
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	6019076822	$ 50.600	Positiva			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	6019082245	$ 2.042.500	$ 255.400	$ 255.400	Abril 2026	Sanitas
PENSIÓN	16	6019082245	$ 2.042.500	$ 326.800	$ 326.800	Abril 2026	Colpensiones
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	6019082245	$ 49.800	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 5.101.960,00	100 %

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

AUTORIZA

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

SUPERVISOR

WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA
No. Cedula 9.434.897 de Yopal
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres de Casanare
Decreto N.º 0004 del 5 de enero 2026
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-049-2026 Número interno 0071 de 29-01-2026
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 14

Revisó:
LUISA ALEJANDRA OCHOA NOVA
Técnico Contrato FGRDC

VoBo.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14924595641

(415)7707212489984(8020) 000001492459564 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 0 6 1 6 5 5	0	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 0 6 1 6 5 5	

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 18 31 76 BRR VEINTE DE JULIO

42. Correo electrónico: henrybarra@hotmail.com

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

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 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: BARRERA MONROY HENRY ABRAHAN

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



Certificado de Cuenta

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

Nombre

Henry Abrahan Barrera Monroy

Identificación

Cédula de ciudadanía: 7061655

Cuenta de ahorros

Número de cuenta: 39380313

Estado

Activa

Cliente desde

27 de diciembre de 2024

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

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

Equipo Nu.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nu Compañía de Financiamiento S.A.

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6019076822**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		22			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		289228661

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 331.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 331.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 259.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 259.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 50.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 50.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 632.000**
VALOR MORA:	**$ 9.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 641.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6019076822		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	22				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		289228661

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 326.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.000	$ 0	$ 326.800	$ 5.000	$ 331.800
SUBTOTALES:										**$ 326.800**	**$ 5.000**	**$ 331.800**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 255.400	$ 0	$ 3.900	$ 0	$ 255.400	$ 3.900	$ 0	$ 259.300
SUBTOTALES:													**$ 255.400**	**$ 3.900**	**$ 0**	**$ 259.300**

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	$ 49.800	$ 49.800	$ 800	$ 0	$ 50.600
SUBTOTALES:									**$ 49.800**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 50.600**

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 7061655	BARRERA MONROY HENRY ABRAHAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.042.500				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.042.500	$ 326.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.800	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.042.500	$ 255.400	$ 0	$ 255.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.042.500	7061655	$ 49.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 641.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6019082245**		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):		2026/05/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		289305220

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 326.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 326.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 255.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 255.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 49.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 49.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 632.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 632.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6019082245	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):		2026/05/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		289305220

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 326.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 326.800	$ 0	$ 326.800
SUBTOTALES:										**$ 326.800**	**$ 0**	**$ 326.800**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 255.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.400	$ 0	$ 0	$ 255.400
SUBTOTALES:													**$ 255.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 255.400**

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	$ 49.800	$ 49.800	$ 0	$ 0	$ 49.800
SUBTOTALES:									**$ 49.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 49.800**

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	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 7061655	BARRERA MONROY HENRY ABRAHAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.042.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.042.500	$ 326.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.800	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.042.500	$ 255.400	$ 0	$ 255.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.042.500	$ 7061655	$ 49.800	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 632.000

Planilla Pagada

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

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

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

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GEOREFERENCIACION GEOLOGICA MEDIANTE INFORMES TECNICOS DE PUNTOS CRITICOS, AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTROPICOS, COMO INSUMO AL SISTEMA DE INFORMACION DE LA DDGRD DE CASANARE	
Dirección Residencia:	CR 18 31 76 barrio veinte de julio
Celular:	3108086026
Duración Del Contrato:	SEIS (6) MESES.
Acta De Inicio:	30 de enero de 2026
Periodo de Cobro:	30/03/2026 A 29/04/2026
Número de periodo:	3 DE 6
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 30.611.760,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 15.305.880.00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 15.305.880.00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$ 5.101.960.00 (CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE)
Saldo a favor del FDGRC:	$ 0

HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY

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

Yopal, 07 de mayo de 2026

Señores
FONDO DE GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE
La ciudad

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

Yo, HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 7.061.655 de Villanueva, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO QUE:

1. Soy residente fiscal Colombiano.	SI	X	NO	
2. Mis ingresos percibidos por el Fondo de Gestión de Riesgos de Desastres del Departamento de Casanare en el año 2026 corresponden a rentas de trabajo.	SI	X	NO	
3. Soy responsable de IVA	SI		NO	X

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 30-03-2026 y el 29-04-2026, en los pagos que me realice el Fondo de Gestión de Riesgos de Desastres del Departamento de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional (Hasta 100 UVT mensuales - $5.237.400). Art *387 ET*	$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - $ 837.984). *Art 387 ET*	$ 0

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

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1029652958	Silvana	Barrera	Perez	Hija	16

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales ($16.602.558).

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

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No SECOP II FGRDC-CDCPSP-049-2026 Y No interno 0071 de 29 de enero de 2026 fueron ejecutados en el departamento de Casanare, que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,
HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY
CC 7.061.655 de Villanueva

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 07/05/2026	Número y fecha del Contrato: No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-049-2026 N° interno 0071 de 29-01-2026

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 30/03/2026 A: 29/04/2026 Informe No. 3 de 6

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

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

Nombres y Apellidos del Contratista: HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY No. de Identificación: 7.061.655 DV- 0

Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☒ Régimen especial ☐
No declarante ☐ Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☒

Fecha de actualización RUT: 02/03/2026

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

Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	Código BPIN: 2024005850028
Plazo de Ejecución: Seis (6) Meses	Meses Ejecutados: Tres (3) Meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 30/01/2026	Fecha de Terminación: 29/07/2026

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 29/04/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 50.00 %, contra una programada de 100%.del Total.

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

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	$ 30.611.760,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 15.305.880.00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 15.305.880.00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	$5.101.960,00 (CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE).
Saldo a favor del FGRDC:	$ 0 (CERO)

Forma de Pago: El valor del presente contrato se pagara mediante Seis (6) mensualidades vencidas, cada una por un valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00), para un presupuesto total de TREINTA MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE. ($30.611.760,00). PARAGRAFO 1: Los pagos se realizarán previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentran al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato. PARAGRAFO 2: De conformidad con la Ordenanza N°014 DE 2025, "En los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión que celebren personas naturales con la Administración Departamental y demás entidades comprendidas en el hecho generador de la presente estampilla en lo que a estas aplique, el valor del tributo será liquidado por la Secretaría de Hacienda Departamental y se descontará del primer pago o abono en cuenta que se efectúe al contratista. Cuando el valor causado exceda el monto del primer pago, la entidad contratante efectuará los descuentos correspondientes en los pagos subsiguientes, hasta completar la totalidad del valor adeudado.

VoBo.

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

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

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

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

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

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

	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
Contrato Inicial	Numero de recibo			
	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

VoBo.

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

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	6019076822	$ 2.042.500	$ 255.400	$ 259.300	Marzo 2026	Sanitas
PENSIÓN	16	6019076822	$ 2.042.500	$ 326.800	$ 331.800	Marzo 2026	Colpensiones
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	6019076822	$ 50.600	Positiva			

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	6019082245	$ 2.042.500	$ 255.400	$ 255.400	Abril 2026	Sanitas
PENSIÓN	16	6019082245	$ 2.042.500	$ 326.800	$ 326.800	Abril 2026	Colpensiones
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	6019082245	$ 49.800	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 5.101.960,00	100 %

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

AUTORIZA

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

SUPERVISOR

WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA
No. Cedula 9.434.897 de Yopal
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres de Casanare
Decreto N.º 0004 del 5 de enero 2026
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-049-2026 Número interno 0071 de 29-01-2026
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 14

Revisó:
LUISA ALEJANDRA OCHOA NOVA
Técnico Contrato FGRDC

VoBo.

Informe de actividades No.3 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-049-2026 Número interno 0071 de fecha 29 de enero de 2026, cuyo Objeto es: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GEOREFERENCIACION GEOLOGICA MEDIANTE INFORMES TECNICOS DE PUNTOS CRITICOS, AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTROPICOS, COMO INSUMO AL SISTEMA DE INFORMACION DE LA DDGRD DE CASANARE.".

Yopal, 07 de mayo de 2026

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

Ref.: Informe de actividades No. 3 del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales SECOP II FGRDC-CDCPSP-049-2026 Número interno 0071 de 2026-01-29.

Cordial saludo,

En cumplimiento del Contrato de prestación de Servicios Profesionales de la referencia, relacionó a continuación las actividades realizadas desde: 30/03/2026, hasta el 29/04/2026.

A. ANTECEDENTES:

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

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

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 29/04/2026 el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales SECOP II FGRDC-CDCPSP-049-2026, Número interno 0071 de 2026-01-29 presenta una ejecución del 50% contra una programada del 100%.

Informe de actividades No.3 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-049-2026 Número interno 0071 de fecha 29 de enero de 2026, cuyo Objeto es: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GEOREFERENCIACION GEOLOGICA MEDIANTE INFORMES TECNICOS DE PUNTOS CRITICOS, AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTROPICOS, COMO INSUMO AL SISTEMA DE INFORMACION DE LA DDGRD DE CASANARE.".

C. ESTADO FINANCIERO.

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$ 30.611.760,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$ 30.611.760,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
INFORME No. 1	$ 5.101.960,00	$0,00	$ 5.101.960,00
INFORME No. 2	$ 5.101.960,00		$ 5.101.960,00
INFORME No. 3	$ 5.101.960,00		$ 5.101.960,00
POR EJECUTAR	$ 15.305.880.00	$0,00	$0,00
TOTAL	$ 30.611.760,00	$0,00	$ 15.305.880,00

VALOR A PAGAR PRESENTE INFORME DE ACTIVIDADES No. 3: CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE. ($5.101.960,00) M.L.C.

D. ACTIVIDADES:

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

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

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

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

5. Consolidar mediante un (1) informe, los puntos críticos de la vigencia 2026, especificando el componente geológico, según el nivel de riesgo por eventos naturales

y/o antrópicos, movimientos en masa y/o deslizamientos, inundaciones, avenidas torrenciales, como insumo al sistema de información de la DDGRD de Casanare.

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

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

E. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Actividades realizadas en el periodo comprendido entre el 30 de marzo del 2026 y el 29 de abril del 2026.	Porcentaje (%)	Referencia
Para este periodo no se realizaron visitas técnicas, pero en los periodos anteriores (1 y 2) se realizaron 4 visitas técnicas con enfoque Geológico en puntos críticos, afectados por eventos naturales y/o antrópicos en los municipios de Monterrey, Nunchia y Aguazul del departamento de Casanare, de acuerdo a las solicitudes allegadas por la Gobernación del departamento. Para un acumulado de cuatro (4) visitas técnicas. 1. El día 09/02/2026, visita técnica a punto crítico y/o área habitada ubicado en la vereda el Porvenir del municipio de Monterrey-Casanare. 2. El día 12/02/2026, visita técnica a punto crítico ubicado en la vereda la Palmita del municipio de Nunchia-Casanare. 3. El día 10/03/2026, visita técnica a punto crítico ubicado en la vereda la Vegana del municipio de Aguazul-Casanare. 4. El día 10/03/2026, visita técnica a punto crítico ubicado en la vereda la Palmira del municipio de Monterrey-Casanare. Se anexa soporte de actividades en medio magnético CD.	66.67%	1
Para este periodo no se realizaron documentos técnicos, pero en los periodos anteriores (1 y 2) se emitieron 4 documentos técnicos con enfoque Geológico en punto crítico, afectado por eventos naturales y/o antrópicos de los municipios de Monterrey, Nunchia y Aguazul del	66.67%	2

Informe de actividades No.3 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-049-2026 Número interno 0071 de fecha 29 de enero de 2026, cuyo Objeto es: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GEOREFERENCIACION GEOLOGICA MEDIANTE INFORMES TECNICOS DE PUNTOS CRITICOS, AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTROPICOS, COMO INSUMO AL SISTEMA DE INFORMACION DE LA DDGRD DE CASANARE.".

departamento de Casanare. Para un acumulado de cuatro (4) documentos técnicos. 1. Informe técnico no. 12, punto crítico y/o área habitada ubicado en la vereda el Porvenir del municipio de Monterrey-Casanare. 2. Informe técnico no. 16, punto crítico ubicado en la vereda la Palmita del municipio de Nunchia–Casanare 3. Informe técnico no. 23, punto crítico ubicado en la vereda la Vegana del municipio de Aguazul-Casanare. 4. Informe técnico no. 24, punto crítico ubicado en la vereda la Palmira del municipio de Monterrey-Casanare. Se anexa soporte de actividades en medio magnético CD.		
Para este periodo no se enviaron documentos técnicos, pero en los periodos anteriores (1 y 2) se realizaron 4 envíos por correo electrónico al CDGRC de cuatro (4) documentos de los informes técnicos No. 12, No. 16, No. 23 y No. 24, debidamente firmados por el director, correspondiente a los municipios de Monterrey, Nunchia y Aguazul, del departamento de Casanare. Para un acumulado de cuatro (4) informes remitidos. Se anexa soporte de actividades en medio magnético CD.	50%	3
Retroalimente la matriz en drive con la información recopilada en campo de los Formatos FO-AUT-03, Encuesta de percepción ciudadana, Formato FO-PDD-30 Control de asistencia y caracterización de grupos de valor, Formato FO-PDD-19, Control de asistencia técnica y caracterización de ciudadanía, de acuerdo con las visitas realizadas a los municipios de Monterrey, Nunchia y Aguazul del departamento del Casanare. Se anexa soporte de actividades en medio magnético CD.	50%	4
Se Consolida un (1) informe de la vigencia 2026, correspondiente a los informes técnicos generados hasta el 29 de abril de 2026, especificando el componente Geológico según el nivel de riesgo por eventos naturales y/o antrópicos, movimientos en masa y/o deslizamientos, inundaciones y avenidas torrenciales. Se anexa soporte de actividades en medio magnético CD.	50%	5
Presenté informe No. 3 de actividades mensual en medio físico y magnético dentro de los primeros cinco (5) días hábiles al vencimiento de cada periodo de ejecución y se envió al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co el día 07 de mayo de 2026	50%	6

Informe de actividades No.3 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-049-2026 Número interno 0071 de fecha 29 de enero de 2026, cuyo Objeto es: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GEOREFERENCIACION GEOLOGICA MEDIANTE INFORMES TECNICOS DE PUNTOS CRITICOS, AFECTADOS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTROPICOS, COMO INSUMO AL SISTEMA DE INFORMACION DE LA DDGRD DE CASANARE.".

con todos los soportes y con el visto bueno del supervisor. Se anexa soporte de actividades en medio magnético CD.		
Se apoyó al FGRDC en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres, en el Departamento de Casanare con: 1. 30-03-2026 a 29-04-2026, Se apoya a grupo SIG en: - Procesamiento y consolidación de base de datos en exel de puntos críticos vigencia 2017. - Presentación de revisión, depuración y adecuación de información entregada por: Visitas Técnicas, Ayudas humanitarias y Maquinaria (Años 2024 y 2025). 2. 21-04-2026, Se participa en socialización de informes técnicos antenas de comunicación. Con participación secretaria General, secretaria de Educación y DDGRD. Se anexa soporte de actividades en medio magnético CD.	50%	7

F. OBSERVACIONES: Se anexa soporte de pago de seguridad social planilla No. 6019076822 del mes de marzo del 2026, planilla No. 6019082245 del mes de abril del 2026 y los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético 1 DVD.

Atentamente,

HENRY ABRAHAN BARRERA MONROY
Contratista

CONSTANCIA: El(a) suscrito(a) supervisor(a) hace constar que, verificadas las actividades relacionadas en el presente Informe y las pactadas en el contrato, se concluye que el contratista ha cumplido con las actividades adquiridas en virtud del mismo.

Aprobó:

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

Revisó:
MÓNICA ANGULO HERNÁNDEZ
Profesional Universitario DDGRD

Vo Bo:
YSLENY CAMARGO RODRIGUEZ
Profesional contratado DDGRD

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6019076822**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	22				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	289228661		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 331.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 331.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 259.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 259.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 50.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 50.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 632.000**
VALOR MORA:	**$ 9.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 641.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6019076822	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		22			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		289228661

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 326.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.000	$ 0	$ 326.800	$ 5.000	$ 331.800
SUBTOTALES:										**$ 326.800**	**$ 5.000**	**$ 331.800**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 255.400	$ 0	$ 3.900	$ 0	$ 255.400	$ 3.900	$ 0	$ 259.300
SUBTOTALES:													**$ 255.400**	**$ 3.900**	**$ 0**	**$ 259.300**

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	$ 49.800	$ 49.800	$ 800	$ 0	$ 50.600
SUBTOTALES:									**$ 49.800**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 50.600**

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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 7061655	BARRERA MONROY HENRY ABRAHAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.042.500				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.042.500	$ 326.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.800	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.042.500	$ 255.400	$ 0	$ 255.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.042.500	$ 7061655	$ 49.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 641.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6019082245**	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):		2026/05/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		289305220

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 326.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 326.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 255.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 255.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 49.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 49.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 632.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 632.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6019082245	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):			2026/05/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	289305220

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 326.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 326.800	$ 0	$ 326.800
SUBTOTALES:										**$ 326.800**	**$ 0**	**$ 326.800**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 255.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.400	$ 0	$ 0	$ 255.400
SUBTOTALES:													**$ 255.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 255.400**

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	$ 49.800	$ 49.800	$ 0	$ 0	$ 49.800
SUBTOTALES:									**$ 49.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 49.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	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	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	TOTAL APORTE
1	CC 7061655	BARRERA MONROY HENRY ABRAHAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.042.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.042.500	$ 326.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.800	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.042.500	$ 255.400	$ 0	$ 255.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.042.500	7061655	$ 49.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 632.000

Planilla Pagada