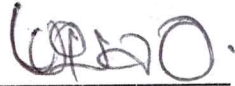


**NO OBLIGADOS A FACTURAR**FO-AB-18
13-03-2021
V. 07**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A
FACTURAR
NO RESPONSABLES DE IVA**Ley 1943 de 2018 (artículo 18), Art. 437 E.T. (Parágrafo 3 y 5), Art. 616-2 E.T., Art. 1.6.1.4.3 (numeral 3) y 1.6.1.4.12 Decreto
Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016Ciudad y Fecha: Yopal, 01 de Junio del 2026, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE
APOYO A LA GESTIÓN SECOP II FGRDC-CDCPSAG-018-2026 y No. Interno 0059 de 2026-
01-28Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: **LUISA ALEJANDRA
OCHOA NOVA** Identificación Tributaria- NIT: 1118576033 DV -4

Objeto del Contrato: BRINDAR APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS DE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN EL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES.	
Dirección Residencia:	Carrera 2 número 58c 55 Villa Laura
Celular:	3203192986
Duración Del Contrato:	Cinco (5) meses
Acta De Inicio:	30 de enero del 2026
Periodo de Cobro:	30-04-2026 A 29-05-2026
Número de periodo:	4 DE 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 17.640.000
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 14.112.000
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 3.528.000
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$3.528.000 (TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE)
Saldo a favor del FGRDC:	\$ 0.0 (CERO)


LUISA ALEJANDRA OCHOA NOVA

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, Casanare; 01 de Junio del 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, **LUISA ALEJANDRA OCHOA NOVA** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1.118.576.033 de Yopal Casanare, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO QUE:

1. Soy residente fiscal colombiano.

SI ☒

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 ☒

NO ☐

3. Soy responsable de IVA

SI ☐

NO ☒

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 **30-04-2026** y el **29-05-2026** 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
1.222.131.612	MATEO ANDRES	FONSECA	OCHOA	HIJO	7 AÑOS

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

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

Y finalmente informo que los servicios del Contrato No. SECOP II FGRDC-CDCPSAG-018-2026 y No. Interno 0059 de 2026-01-28, fueron ejecutados en el municipio de Yopal (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,



LUISA ALEJANDRA OCHOA
C.C. 1.118.576.033 de Yopal



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

FO-AB-61

16-03-2021

V. 06

Ciudad y Fecha	Yopal, 01/06/2026	Número y fecha del Contrato	SECOP II FGRDC-CDCPSAG-018-2026
		No interno	0059 de 2026-01-28
CPSP ☐	CPSAG ☒	Periodo de pago:	DE 30/04/2026 A: 29/05/2026
		Informe No. 4 de 5	
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE			
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.			
Nombres y Apellidos del Contratista: LUISA ALEJANDRA OCHOA NOVA No. de Identificación: 1.118.576.033 DV- 4			
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: BRINDAR APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS DE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN EL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES.			
Nombre del Proyecto de Inversión: N/A		Código BPIN: N/A	
Plazo de Ejecución: Cinco (5) Meses		Meses Ejecutados: Cuatro (4) Meses	
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 30/01/2026		Fecha de Terminación: 29/06/2026	
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 29/05/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 80%, contra una programada de 100%.del Total.			
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)			
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$17.640.000,00		
Valor Ejecutado a la fecha:	\$14.112.000,00		
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$3.528.000,00		
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 3.528.000,00 (TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS (M/CTE))		
Saldo a favor del FGRDC:	\$ 0.0		
Forma de Pago: El valor del presente contrato se pagará mediante CINCO (5) mensualidades vencidas cada una por un valor de TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL M/CTE (\$3.528.000,00) para un presupuesto total de DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE (\$17.640.000,00)			
PARÁGRAFO 1: Los pagos se realizarán previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentran al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato. PARÁGRAFO 2: De conformidad con la Ordenanza N°014 de 2025, "En los contratos de prestación de servicios, profesionales y de apoyo a la gestión que celebren personas naturales con la Administración Departamental y demás entidades comprendidas en el hecho generador de la presente estampilla en lo que a este aplique, el valor del tributo será liquidado por la Secretaría de Hacienda Departamental y se descontará del primer pago o abono en cuenta que se efectúe al contratista. Cuando el valor causado exceda el monto del primer pago, la entidad contratante efectuará los descuentos correspondientes en los pagos subsiguientes, hasta completar la totalidad del valor adeudado".			
Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Cuenta de ahorros.		
	No. 981018632		
	Entidad Financiera: BANCO BBVA		



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

FO-AB-61

16-03-2021

V. 06

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.R.FG.123106.01.0.2.1. 2.02.02.009.14	260058	27/01/2026	\$17.640.000.00
	Registro Presupuestal	X.R.FG.123106.01.0.2.1. 2.02.02.009.14	260059	29/01/2026	\$17.640.000.00
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)

	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Unitropico 0.65%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
Contrato Inicial	Número de recibo				
	Fecha				
	Valor				
Contrato Adicional	Número 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



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

FO-AB-61

16-03-2021

V. 06

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

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	6015223911 ✓	\$ 1.750.905 ✓	\$ 218.900 ✓	\$ 219.100 ✓	Abril-2026 ✓	Capresoca ✓
PENSIÓN	16 %	6015223911 ✓	\$ 1.750.905 ✓	\$ 280.200 ✓	\$ 280.500 ✓	Abril-2026 ✓	Porvenir ✓
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	6015223911 ✓	\$ 9.300 ✓	Positiva ✓			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal ✓	\$3.528.000,00 ✓	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 del 25 de noviembre de 2020

SUPERVISOR

WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA
C.C.No.9.434.897 de Yopal

Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres de
Casanare Decreto N° 0004 del 05 de enero 2026
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOP II FGRDC-CDCPSAG-
018-2026 Numero Interno 0059 de 2026-01-28
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 14

Revisó:

DAYANNA GARCIA
Técnico Contratado DDGRD

DIAN

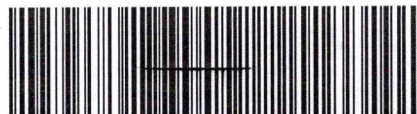
Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

14917616118



(415)7707212489984(8020) 000014917616118

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 1 8 5 7 6 0 3 3

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

4 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 1 1 8 5 7 6 0 3 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Casanare

8 5

30. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

31. Primer apellido

OCHOA

32. Segundo apellido

NOVA

33. Primer nombre

LUISA

34. Otros nombres

ALEJANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Casanare

8 5

40. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

41. Dirección principal

CR 2 58 C 55 BRR VILLA LAURA

42. Correo electrónico

alejareal.21@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 3 1 9 2 9 8 6

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 5 3 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

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

X

NO

60. No. de Folios:

1

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 PANQUEBA MONTOYA BLANCA DORIS

985. Cargo Analista III



Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente LUISA ALEJANDRA OCHOA NOVA, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,118,576,033 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 981018632 aperturada el 25 de febrero de 2026 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 2 de marzo de 2026.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0981018632
Cuenta de 16 dígitos:	0981000200018632
Cuenta de 20 dígitos:	00130981000200018632

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118576033
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUISA ALEJANDRA OCHOA NOVA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	CRA 2 NUMERO 58C 55	TELÉFONO:	6332020
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6015223911	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	302726725

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	
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1
		SUBTOTAL:	\$ 280.500

SALUD

ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
8918560007	EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1
		SUBTOTAL:	\$ 219.100

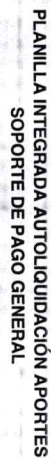
RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1
		SUBTOTAL:	\$ 9.300

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
------------------------	-------------------

VALOR MORA:	\$ 600
--------------------	---------------

TOTAL PAGADO:	\$ 508.900
----------------------	-------------------



ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION						TOTALES	
		APORTES VOLUNTARIOS				APORTES			
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	MOHA	VALOR PAGADO
22000	POCOTI - PONTENIR	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
SUBTOTALS:								\$ 280.200	\$ 280.200

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 508.900
---------------	------------

**NO OBLIGADOS A FACTURAR**

FO-AB-18

13-03-2021

V. 07

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**NO RESPONSABLES DE IVA**

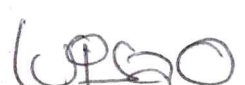
Ley 1943 de 2018 (artículo 18), Art. 437 E.T. (Parágrafo 3 y 5), Art. 616-2 E.T., Art. 1.6.1.4.3 (numeral 3) y 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016

Ciudad y Fecha: Yopal, 01 de Junio del 2026, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION SECOP II FGRDC-CDCPSAG-018-2026 y No. Interno **0059** de **2026-01-28**

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: **LUISA ALEJANDRA OCHOA NOVA** Identificación Tributaria- NIT: 1118576033 DV -4

Objeto del Contrato: BRINDAR APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS DE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN EL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES.

Dirección Residencia:	Carrera 2 número 58c 55 Villa Laura
Celular:	3203192986
Duración Del Contrato:	Cinco (5) meses
Acta De Inicio:	30 de enero del 2026
Periodo de Cobro:	30-01-2026 A 29-05-2026
Número de periodo:	4 DE 5
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 17.640.000
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 14.112.000
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 3.528.000
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$3.528.000 (TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE)
Saldo a favor del FGRDC:	\$ 0.0 (CERO)


LUISA ALEJANDRA OCHOA NOVA

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, Casanare; 01 de Junio del 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, **LUISA ALEJANDRA OCHOA NOVA** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1.118.576.033 de Yopal Casanare, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, **CERTIFICO QUE:**

- | | | | | |
|--|----|-------------------------------------|----|-------------------------------------|
| 1. Soy residente fiscal colombiano. | SI | ☒ | 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 | ☒ | NO | ☐ |
| 3. Soy responsable de IVA | SI | ☐ | NO | ☒ |

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 **30-04-2026** y el **29-05-2026**, 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.

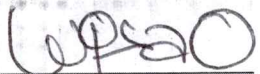
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1.222.131.612	MATEO ANDRES	FONSECA	OCHOA	HIJO	7 AÑOS

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

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

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No. SECOP II FGRDC-CDCPSAG-018-2026 y No. Interno 0059 de 2026-01-28, fueron ejecutados en el municipio de Yopal (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,


LUISA ALEJANDRA OCHOA
C.C. 1.118.576.033 de Yopal



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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 01/06/2026	Número y fecha del Contrato SECOP II FGRDC-CDCPSAG-018-2026 No interno 0059 de 2026-01-28
CPSP ☐ CPSAG ☒ Período de pago: DE 30/04/2026 A: 29/05/2026 Informe No. 4 de 5	
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE	
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.	
Nombres y Apellidos del Contratista: LUISA ALEJANDRA OCHOA NOVA No. de Identificación: 1.118.576.033 DV- 4 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: BRINDAR APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS DE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN EL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES.	
Nombre del Proyecto de Inversión: N/A	Código BPIN: N/A
Plazo de Ejecución: Cinco (5) Meses	Meses Ejecutados: Cuatro (4) Meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 30/01/2026	Fecha de Terminación: 29/06/2026
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 29/05/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 80%, contra una programada de 100% del Total.	
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)	
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$17.640.000,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$14.112.000,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$3.528.000,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 3.528.000,00 (TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS (M/CTE))
Saldo a favor del FGRDC:	\$ 0.0
Forma de Pago: El valor del presente contrato se pagará mediante CINCO (5) mensualidades vencidas cada una por un valor de TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL M/CTE (\$3.528.000,00) para un presupuesto total de DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE (\$17.640.000,00) PARÁGRAFO 1: Los pagos se realizarán previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentran al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato. PARÁGRAFO 2: De conformidad con la Ordenanza N°014 de 2025, "En los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión que celebren personas naturales con la Administración Departamental y demás entidades comprendidas en el hecho generador de la presente estampilla en lo que a este aplique, el valor del tributo será liquidado por la Secretaría de Hacienda Departamental y se descontará del primer pago o abono en cuenta que se efectúe al contratista. Cuando el valor causado exceda el monto del primer pago, la entidad contratante efectuará los descuentos correspondientes en los pagos subsiguientes, hasta completar la totalidad del valor adeudado".	
Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Cuenta de ahorros.
	No. 981018632
	Entidad Financiera: BANCO BBVA

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

FO-AB-61
15-03-2021
V. 06

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.R.FG.123106.01.0.2.1. 2.02.02.009.14	260058	27/01/2026	\$17.640.000,00
	Registro Presupuestal	X.R.FG.123106.01.0.2.1. 2.02.02.009.14	260059	29/01/2026	\$17.640.000,00
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)

	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Unitropico 0.65%	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



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

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

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

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	6015223911	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 219.100	Abril-2026	Capresoca
PENSIÓN	16 %	6015223911	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 280.500	Abril-2026	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	6015223911	\$ 9.300	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$3.528.000,00	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 del 25 de noviembre de 2020

SUPERVISOR

WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA
C.C.No.9.434.897 de Yopal

Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres de
Casanare Decreto N° 0004 del 05 de enero 2026
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOP II FGRDC-CDCPSAG-
018-2026 Numero Interno 0059 de 2026-01-28
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 14

Revisó:

DAYANNA GARCÍA
Técnico Contratado DDGRD



INFORME DE ACTIVIDADES

FO-AB-19
2016-05-10
V.03

Informe de Actividades No. 4 del: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION SECOP II FGRDC-CDCPSAG-018-2026 y No. Interno 0059 de 2026-01-28 cuyo Objeto es: BRINDAR APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS DE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN EL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES.

Yopal, 01 de Junio del 2026.

Ingeniero:

WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA

DIRECTOR DEPARTAMENTAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE

R/L DEL FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE

Ciudad

Ref.: Informe de Actividades No. 04 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION SECOP II FGRDC-CDCPSAG-018-2026 y No. Interno 0059 de 2026-01-28

Cordial Saludo,

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde: 30 de abril del 2026, hasta el 29 de mayo del 2026.

A. ANTECEDENTES:

1. **OBJETO:** BRINDAR APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS DE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN EL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES.

2. **PLAZO DE EJECUCIÓN:** CINCO (5) MESES

3. **FECHA DE INICIO:** 30 DE ENERO DEL 2026

4. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 29 DE JUNIO DEL 2026

5. **SUSPENSIONES:** N/A

6. **PRÓRROGAS:** N/A

7. **NUEVA FECHA TERMINACIÓN:** N/A

8. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE (\$17.640.000.00)

9. **ADICIONES:** \$0,00 M.L.C.

10. **VALOR DEFINITIVO CONTRATO:** DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE (\$17.640.000.00)

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 29/05/2026, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION SECOP II FGRDC-CDCPSAG-018-2026 y No. Interno 0059 de 2026-01-28, presenta una ejecución del 80% contra una programada del 100%.

Informe de Actividades No. 4 del: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN SECOP II FGRDC-CDCPSAG-018-2026 y No. Interno 0059 de 2026-01-28 cuyo Objeto es: BRINDAR APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS DE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN EL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$ 17.640.000,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL, CONTRATO	\$ 17.640.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
INFORME 01	\$ 3.528.000,00	\$0,00	\$ 3.528.000,00
INFORME 02	\$ 3.528.000,00	\$0,00	\$ 3.528.000,00
INFORME 03	\$ 3.528.000,00	\$0,00	\$ 3.528.000,00
INFORME 04	\$ 3.528.000,00		\$ 3.528.000,00
POR EJECUTAR	\$ 3.528.000,00	\$0,00	\$0,00
TOTAL	\$ 17.640.000,00	\$0,00	\$ 14.112.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 04: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE (\$3.528.000)

D. ACTIVIDADES:

1. Prestar apoyo en la recepción y asignación de las cuentas que radiquen los contratistas de servicios de apoyo a la gestión y profesionales de las diferentes áreas del FGRDC.
2. Brindar apoyo mediante la revisión de la información registrada en los formatos MECI FO-AB-61, FO-AB-18 y el formato de solicitud de deducciones previo a la elaboración de orden de pago de los procesos contractuales que se adelanten en las áreas del FGRDC.
3. Llevar a cabo seguimiento mensual mediante una matriz en Excel donde se evidencie el control de las cuentas del FGRDC.
4. Proyectar los documentos de aprobación de las garantías constituidas en los diferentes procesos de contratación, adelantados por el Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare.
5. Presentar informe de actividades mensual en medio físico y magnético dentro de los primeros cinco (5) días hábiles al vencimiento de cada periodo de ejecución y enviar al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co con todos los soportes y con el visto bueno del supervisor.
6. Prestar apoyo en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres, en caso de requerirse, y desarrollar las demás actividades inherentes al objeto contractual, asignadas por el supervisor.

Informe de Actividades No. 4 del: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN SECOP II FGRDC-CDCPSAG-018-2026 y No. Interno 0059 de 2026-01-28 cuyo Objeto es: BRINDAR APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS DE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN EL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES.

ACTIVIDAD DESARROLLADA	PORCENT AJE	NÚMERO DE ACTIVIDAD EN EL CONTRATO
ACTIVIDAD 1: 1. Prestar apoyo en la recepción y asignación de las cuentas que radiquen los contratistas de servicios de apoyo a la gestión y profesionales de las diferentes áreas del FGRDC. En el periodo comprendido de mayo, se realizó la recepción seguimiento y tramite a 54 cuentas de cobro por parte de los contratistas del FGRDC y la DDGRD, registradas en el libro de cuentas a los C.P.S No. 0020-2026, 0066-2026, 0068-2026, 0041-2026, 0039-2026, 0045-2026, 1290-2026, 0051-2026, 0035-2026, 0076-2026, 0021-2026, 0028-2026, 0046-2026, 0047-2026, 0040-2026, 0032-2026, 0050-2026, 0017-2026, 0023-2026, 0044-2026, 0057-2026, 0027-2026, 0019-2026, 0053-2026, 0025-2026, 0015-2026, 0243-2026, 0292-2026, 0246-2026, 0007-2026, 0022-2026, 0014-2026, 0013-2026, 0762-2026, 0064-2026, 0008-2026, 0080-2026, 0018-2026, 0031-2026, 0015-2026, 0025-2026, 0023-2026, 0054-2026, 0055-2026, 0043-2026, 0056-2026, 0071-2026, 0003-2026, 0024-2026, 0030-2026, 0017-2026, 0015-2026, 0075-2026, 0038-2026. Se anexa copia del libro de registro de cuentas 2026 y registro fotográfico en medio magnético información contenida en 1 CD.	80%	1
ACTIVIDAD 2: Brindar apoyo mediante la revisión de la información registrada en los formatos MECI FO-AB-61, FO-AB-18 y el formato de solicitud de deducciones previo a la elaboración de orden de pago de los procesos contractuales que se adelanten en las áreas del FGRDC. En el periodo comprendido del 30/04/2026 al 29/05/2026 brinde apoyo mediante la revisión de los formatos FO-AB-61, FO-AB-18 y el formato de deducciones de 54 cuentas de cobro por parte de los contratistas del FGRDC de los siguientes CPS No. 0020-2026, 0066-2026, 0068-2026, 0041-2026, 0039-2026, 0045-2026, 1290-2026, 0051-2026, 0035-2026, 0076-2026, 0021-2026, 0028-2026, 0046-2026, 0047-2026, 0040-2026, 0032-2026, 0050-2026, 0017-2026, 0023-2026, 0044-2026, 0057-2026, 0027-2026, 0019-2026, 0053-2026, 0025-2026, 0015-2026, 0243-2026, 0292-2026, 0246-2026, 0007-2026, 0022-2026, 0014-2026, 0013-2026, 0762-2026, 0064-2026, 0008-2026, 0080-2026, 0018-2026, 0031-2026, 0015-2026, 0025-2026, 0023-2026, 0054-2026, 0055-2026, 0043-2026, 0056-2026, 0071-2026, 0003-2026, 0024-2026, 0030-2026, 0017-2026, 0015-2026, 0075-2026, 0038-2026. Se anexa registro fotográfico en medio magnético información contenida en 1 CD.	80%	2

Informe de Actividades No. 4 del: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN SECOP II FGRDC-CDCPSAG-018-2026 y No. Interno 0059 de 2026-01-28 cuyo Objeto es: BRINDAR APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS DE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN EL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES.

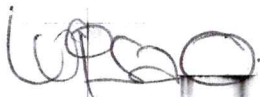
ACTIVIDAD 3: Llevar a cabo seguimiento mensual mediante una matriz en Excel donde se evidencie el control de las cuentas del FGRDC. En el periodo comprendido del 30/04/2026 al 29/05/2026, se llevó a cabo el diligenciamiento de la matriz consolidada donde se reporta el seguimiento y entrega para archivo de 76 cuentas radicadas por parte de los contratistas de prestación de servicios. Se anexan soportes de la actividad ejecutada en medio magnético información contenida en 1 CD.	80%	3
ACTIVIDAD 4: Proyectar los documentos de aprobación de las garantías constituidas en los diferentes procesos de contratación, adelantados por el Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare. En el periodo comprendido del 30/04/2026 al 29/05/2026 proyecte el siguiente documento de aprobación: - Se realizó la aprobación de la póliza de cumplimiento No. 57-44-101009297 Anexo: 3 del contrato SECOP II FGRDC-CDRE-001-2026 No INTERNO 0077 de 2026-02-06 Se anexa soporte de la actividad ejecutada en medio magnético información contenida en un CD.	80%	4
ACTIVIDAD 5: Presentar informe de actividades mensual en medio físico y magnético dentro de los primeros cinco (5) días hábiles al vencimiento de cada periodo de ejecución y enviar al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co con todos los soportes y con el visto bueno del supervisor. En el periodo comprendido del 30/04/2026 al 29/05/2026, se presentó informe de actividades No. 04 en medio físico y magnético, remitido al correo electrónico cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co con los respectivos soportes, correo enviado el 29 de mayo del 2026. Se anexan soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético información contenida en 1 CD.	80%	5

Informe de Actividades No. 4 del: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN SECOP II FGRDC-CDCPSAG-018-2026 y No. Interno 0059 de 2026-01-28 cuyo Objeto es: BRINDAR APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS DE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SE ADELANTEN EN EL FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES.

ACTIVIDAD 6: Prestar apoyo en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres, en caso de requerirse, y desarrollar las demás actividades inherentes al objeto contractual, asignadas por el supervisor. En el periodo comprendido del 30/04/2026 al 29/05/2026 no se requirió apoyo en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres.	80%	6
---	-----	---

OBSERVACIONES: Se anexa soporte de pago de Aportes Sociales, planilla de pago No. 6015223911 del mes de abril con fecha de pago el día 12-05-2026, y soporte de las actividades ejecutadas en medio magnético en 1 CD.

Atentamente,



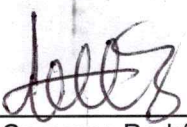
LUISA ALEJANDRA OCHOA NOVA
Contratista

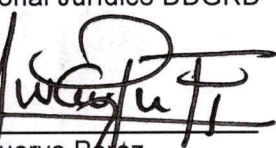
CONSTANCIA: El suscrito Supervisor hace constar que verificada las actividades relacionadas en el presente informe y las pactadas en el contrato, se concluye que el Contratista ha cumplido con las actividades adquiridas en virtud del mismo.

Aprobó:



WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA
Director Técnico de la Dirección de Gestión de Riesgos y
Desastres del Departamento de Casanare
Decreto N° 0004 del 05 de enero del 2026
RL/Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del
departamento de Casanare -FGRDC
Supervisor

V.ºB.º 
Ysleny Camargo Rodríguez
Profesional Jurídico DDGRD

V.ºB.º 
Eddy Cuervo Pérez
Profesional Contratada FGRDC

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1118576033
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUISA ALEJANDRA OCHOA NOVA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 2 NUMERO 58C 55	TELÉFONO: 6332020
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6015223911	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN: MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	1	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 302726725

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		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 280.500
SUBTOTAL:			1	\$ 280.500

SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8918560007	EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1	\$ 219.100
SUBTOTAL:			1	\$ 219.100

RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.300
SUBTOTAL:			1	\$ 9.300

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 600
TOTAL PAGADO:	\$ 508.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: LUISA ALEXANDRA OCHOA NOVA CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1118579033 DIRECCIÓN: 230001-PORTVENIR TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: 02-INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: 02-INDEPENDIENTE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E CBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 8015223811 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 2026/05/12 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/05/12 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2026/05/12 MES: MAYO AÑO: 2026 MES: MAYO AÑO: 2026	
---	--	--	--

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
230001	230001-PORTVENIR	230001	230001-PORTVENIR
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
230001	230001-PORTVENIR	230001	230001-PORTVENIR
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
230001	230001-PORTVENIR	230001	230001-PORTVENIR
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
230001	230001-PORTVENIR	230001	230001-PORTVENIR
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL PAGADO: \$ 508.900