



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, 03 de junio de 2026 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-050-2026 Y No interno 0057 de 2026-01-29.

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: LUIS ALBERTO MARTÍNEZ VANEGAS No. de Identificación Tributaria- NIT: 9431632 DV 7

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS DIFERENTES ACCIONES Y/O PROCESOS DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN QUE REQUIERA EN EL FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES.

Dirección Residencia:	calle 21 # 27-43 Yopal, Casanare
Celular:	3126220276
Duración Del Contrato:	Seis (6) meses
Acta De Inicio:	30 de enero de 2026
Número de periodo:	4 de 6
Periodo de Cobro:	30-04-2026 A 29-05-2026
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$22.226.400,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$14.817.600,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$7.408.800,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$3.704.400,00 (TRES MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres	\$ 00

Luis Alberto Martínez
LUIS ALBERTO MARTÍNEZ VANEGAS

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, 03 de junio de 2026

Señores

Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare

La ciudad

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

Yo, LUIS ALBERTO MARTÍNEZ VANEGAS identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 9.431.632 de Yopal, 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 de abril de 2026 y el 29 de mayo de 2026, en los pagos que me realice el Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

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

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

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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

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

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato SECOP II FGRDC-CDCPSP-050-2026 Y No interno 0057 de 2026-01-29, 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,


LUIS ALBERTO MARTÍNEZ VANEGAS
C.C 9.431.632 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, 03/06/2026		Número y fecha del Contrato SECOP II FGRDC-CDCPSP-050-2026 Y No interno 0057 de 2026-01-29.	
CPSP ☒ CPSAG ☐	Periodo de pago: DE 30/04/2026 A: 29/05/2026		Informe No. 4 de 6
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE			
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.			
Nombres y Apellidos del Contratista: LUIS ALBERTO MARTÍNEZ VANEGAS No. de Identificación: 9.431.632 DV 7			
Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☒ Régimen especial ☐			
No declarante ☐ Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☒			
Fecha de actualización RUT: 10/04/2026			
Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS DIFERENTES ACCIONES Y/O PROCESOS DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN QUE REQUIERA EN EL FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES.			
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 (06) meses		Meses Ejecutados: cuatro (04) meses	
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 30/01/2026		Fecha de Terminación: 29/07/2026	
ESTADO FÍSICO:			
Hasta la fecha 29/05/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 66,67%, contra una programada de 100% del Total			
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)			
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$22.226.400,00		
Valor Ejecutado a la fecha:	\$14.817.600,00		
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$7.408.800,00		
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$3.704.400,00 (TRES MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE)		
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres:	\$ 0,0		
Forma de pago: El valor del presente contrato se pagará mediante seis (6) mensualidades vencidas cada una por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE (\$3.704.400,00) para un total de VEINTIDOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE (\$22.226.400,00).			
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 No. 014 de 2025, "En los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión que celebren personas naturales con la Administración Departamental y demás entidades comprendidas en el hecho generador de la presente estampilla en lo que a este aplique, el valor del tributo será liquidado por la Secretaría de Hacienda Departamental y se descontará del primer pago o abono en cuenta que se efectúe al contratista. Cuando el valor causado exceda el monto del primer pago, la entidad contratante efectuará los descuentos correspondientes en los pagos subsiguientes, hasta completar la totalidad del valor adeudado".			
Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS		
	No. 981018643		
	Entidad Financiera: 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)

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.02.45.4503.1000.2024005850028.0.133100.01.2.3.2.02.02.009.10	260069	28-01-2026	\$22.226.400,00
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.1000.2024005850028.0.133100.01.2.3.2.02.02.009.10	260057	29-01-2026	\$22.226.400,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa		Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa	

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

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

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

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Cultura 1% Pro	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:(CPS que superen 30 SMLV)	Estampilla Pro Desarrollo Departamental. 1% (CPS que superen 30 SMLV)	Estampilla Pro UNITROPICO (Según Ordenanza 023 de 2021)
	Numero de recibo				
	Fecha				
	Valor				
Contrato Adicional	Numero de recibo				
	Fecha				
	Valor				

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

Descripción de los amparos	%	Contrato Inicial	Fecha Constitución	Fecha Vencimiento	Fecha aprobación Pólizas
		dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa

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

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4654696221	\$1.750.905	\$218.900	\$218.900	Mayo 2026	SANITAS
PENSION	16	4654696221	\$1.750.905	\$280.200	\$280.200	Mayo 2026	COLFONDOS
ARL	Nivel Riesgo	No. Planilla	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	4654696221	\$9.200	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$3.704.400,00	100%

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

AUTORIZA



WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA

C.C. No. 9.434.897 de Yopal
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del
Departamento de Casanare – FGRDC
Ordenanza No. 017 de 25 noviembre del 2020

SUPERVISOR



WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA

C.C. No. 9.434.897 de Yopal
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres de
Casanare.
Decreto N° 0004 de 05 enero 2026
Contrato objeto de supervisión SECOP II FGRDC-CDCPSP-050-2026
Y No interno 0057 de 2026-01-29
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 14

Revisó:



Luisa Alejandra Ochoa Nova
Técnico Contratado FGRDC



Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente LUIS ALBERTO MARTINEZ VANEGAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 9,431,632 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 981018643 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 12 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:	0981018643
Cuenta de 16 dígitos:	0981000200018643 ✓
Cuenta de 20 dígitos:	00130981000200018643

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

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

2026/05/22 4:52 PM USUARIO: SOI CC9431632

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9431632
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUIS ALBERTO MARTINEZ VANEGAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	CLL21N27-43	TELÉFONO:	6356146
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4654696221	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996880553

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		
8002279406	231001		231001-COLFONDOS	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:				1	\$ 280.200

SALUD

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
8002514406	EPS005		EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:				1	\$ 218.900

RIESGOS PROFESIONALES

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
8600111536	14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:				1	\$ 9.200

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

VALOR MORA:	\$ 0
--------------------	-------------

TOTAL PAGADO:	\$ 508.300
----------------------	-------------------

**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, 03 de junio de 2026 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-050-2026 Y No interno 0057 de 2026-01-29.

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: **LUIS ALBERTO MARTÍNEZ
VANEGAS** No. de Identificación Tributaria- NIT: 9431632 DV 7

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS DIFERENTES ACCIONES Y/O PROCESOS DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN QUE REQUIERA EN EL FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES.	
Dirección Residencia:	calle 21 # 27-43 Yopal, Casanare
Celular:	3126220276
Duración Del Contrato:	Seis (6) meses
Acta De Inicio:	30 de enero de 2026
Número de periodo:	4 de 6
Periodo de Cobro:	30-04-2026 A 29-05-2026
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$22.226.400,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$14.817.600,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$7.408.800,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$3.704.400,00 (TRES MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres	\$ 00


LUIS ALBERTO MARTÍNEZ VANEGAS

*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, 03 de junio de 2026

Señores

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

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

Yo, LUIS ALBERTO MARTÍNEZ VANEGAS identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 9.431.632 de Yopal, 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 de abril de 2026 y el 29 de mayo de 2026, en los pagos que me realice el Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

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

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

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

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

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

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato SECOP II FGRDC-CDCPSP-050-2026 Y No interno 0057 de 2026-01-29, 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,


LUIS ALBERTO MARTÍNEZ VANEGAS
C.C 9.431.632 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, 03/06/2026	Número y fecha del Contrato SECOP II FGRDC-GDCPSP-050-2026 Y No interno 0057 de 2026-01-29.
CPSP ☒ CPSAG ☐	Periodo de pago: DE 30/04/2026 A: 29/05/2026 Informe No. 4 de 6
UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE	
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.	
Nombres y Apellidos del Contratista: LUIS ALBERTO MARTÍNEZ VANEGAS No. de Identificación: 9.431.632 DV 7 Información tributaria: Responsable de IVA ☐ No responsable de IVA ☒ Régimen ordinario ☒ Régimen especial ☐ No declarante ☐ Régimen simple de tributación ☐ Facturador electrónico ☐ No obligados a facturar ☒	
Fecha de actualización RUT: 10/04/2026	
Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS DIFERENTES ACCIONES Y/O PROCESOS DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN QUE REQUIERA EN EL FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	
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 (06) meses	Meses Ejecutados: cuatro (04) meses
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 30/01/2026	Fecha de Terminación: 29/07/2026
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 29/05/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 66,67%, contra una programada de 100% del Total	
A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)	
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$22.226.400,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$14.817.600,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$7.408.800,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$3.704.400,00 (TRES MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE)
Saldo a favor del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres:	\$ 0,0
Forma de pago: El valor del presente contrato se pagará mediante seis (6) mensualidades vencidas cada una por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE (\$3.704.400,00) para un total de VEINTIDOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE (\$22.226.400,00). 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 No. 014 de 2025, "En los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión que celebren personas naturales con la Administración Departamental y demás entidades comprendidas en el hecho generador de la presente estampilla en lo que a este aplique, el valor del tributo será liquidado por la Secretaría de Hacienda Departamental y se descontará del primer pago o abono en cuenta que se efectúe al contratista. Cuando el valor causado exceda el monto del primer pago, la entidad contratante efectuará los descuentos correspondientes en los pagos subsiguientes, hasta completar la totalidad del valor adeudado".	
Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: AHORROS
	No. 981018643
	Entidad Financiera: 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)

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.02.45.4503.1000.2024005850028.0.133100.01.2.3.2.02.02.009.10	260069	28-01-2026	\$22.226.400,00
	Registro Presupuestal	X.02.45.4503.1000.2024005850028.0.133100.01.2.3.2.02.02.009.10	260057	29-01-2026	\$22.226.400,00
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
Contrato Adicional y/o Prórroga	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa		Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa	

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

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

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

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Cultura 1%	Pro	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%:(CPS que superen 30 SMLV	Estampilla Pro Desarrollo Departamental. 1% (CPS que superen 30 SMLV)	Estampilla Pro UNITROPICO (Según Ordenanza 023 de 2021)
	Numero de recibo					
	Fecha					
	Valor					
Contrato Adicional	Numero de recibo					
	Fecha					
	Valor					

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

Descripción de los amparos	%	Contrato Inicial	Fecha Constitución	Fecha Vencimiento	Fecha aprobación Pólizas
		dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa

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

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4654696221	\$1.750.905	\$218.900	\$218.900	Mayo 2026	SANITAS
PENSION	16	4654696221	\$1.750.905	\$280.200	\$280.200	Mayo 2026	COLFONDOS
ARL	Nivel Riesgo	No. Planilla	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	4654696221	\$9.200	POSITIVA			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	\$3.704.400,00	100%

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

AUTORIZA



WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA

C.C. No. 9.434.897 de Yopal

R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del
Departamento de Casanare – FGRDC

Ordenanza No. 017 de 25 noviembre del 2020

SUPERVISOR



WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA

C.C. No. 9.434.897 de Yopal

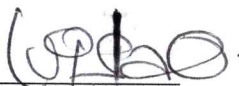
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres de
Casanare.

Decreto N° 0004 de 05 enero 2026

Contrato objeto de supervisión SECOP II FGRDC-CDCPSP-050-2026
Y No interno 0057 de 2026-01-29.

Cláusula de supervisión y vigilancia No.14

Revisó:



Luisa Alejandra Ochoa Nova
Técnico Contratado FGRDC

Informe Parcial de Actividades No. 04 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP SECOP II FGRDC-CDCPSP-050-2026 Y No interno 0057 de 2026-01-29, cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS DIFERENTES ACCIONES Y/O PROCESOS DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN QUE REQUIERA EN EL FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES.
Yopal, 03 de junio del 2026

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

Ref.: Informe Parcial de Actividades No. 04 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP SECOP II FGRDC-CDCPSP-050-2026 Y No interno 0057 de 2026-01-29

Cordial Saludo,

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

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS DIFERENTES ACCIONES Y/O PROCESOS DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN QUE REQUIERA EN EL FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES
2. PLAZO DE EJECUCIÓN: SEIS (06) MESES
3. FECHA DE INICIO: 2026-01-30
4. FECHA DE TERMINACIÓN: 2026-07-29
5. SUSPENSIONES: N/A
6. PRÓRROGAS: N/A
7. NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN: N/A
8. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: VEINTIDOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE (\$22.226.400,00).
ADICIONES \$0,00 M.L.C.

9. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: VEINTIDOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE (\$22.226.400,00).

B. ESTADO FÍSICO:

Hasta la fecha 29/05/2026, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP SECOP II FGRDC-CDCPSP-050-2026 Y No interno 0057 de 2026-01-29, presenta una ejecución del 66,67 % contra una programada del 100%.

C. ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$22.226.400,00	\$0	
ADICIONAL	\$0	\$0	
TOTAL, CONTRATO	\$22.226.400,00	\$0	
	VALOR ACTA	AMORTIZA	VALOR PAGADO
INFORME 1	\$3.704.400,00		\$3.704.400,00
INFORME 2	\$3.704.400,00		\$3.704.400,00
INFORME 3	\$3.704.400,00		\$3.704.400,00
INFORME 4	\$3.704.400,00		\$3.704.400,00
POR EJECUTAR	\$7.408.800,00		
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	\$0,00		
TOTAL	\$22.226.400,00		\$14.817.600,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA PARCIAL No. 04: TRES MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE (\$3.704.400,00).

Informe Parcial de Actividades No. 04 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP SECOP II FGRDC-CDCPSP-050-2026 Y No interno 0057 de 2026-01-29, cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS DIFERENTES ACCIONES Y/O PROCESOS DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN QUE REQUIERA EN EL FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES.

D. ACTIVIDADES:

ACTIVIDADES A DESARROLLAR PARA LOGRO DEL OBJETO A CONTRATAR:

1. Apoyar mensualmente en el reporte y seguimiento de la ejecución contractual del proyecto FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE, viabilizado y registrado en el Banco de proyectos y en el SUIFP Territorio, bajo el código BPIN 2024005850028, COMPONENTE: Realizar asistencia técnica para la transferencia de herramientas de gestión y conocimiento en políticas, planes, proyectos y programas de apoyo a la dirección y gestión de la administración territorial.
2. Elaborar dos (2) circulares mensuales y transmitir las en las redes sociales y plataformas del FGRDC relacionadas con eventos climáticos.
3. Prestar apoyo profesional en la verificación del cumplimiento de las actividades en los informes mensuales de mínimo cuatro (4) contratos de prestación de servicios profesionales y/o apoyo a la gestión del área de prensa y comunicaciones.
4. Presentar informe de actividades mensual en medio físico y magnético dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes al vencimiento de cada periodo de ejecución con todos los soportes, donde se evidencie los insumos requeridos para la elaboración del Informe de gestión y seguimiento del plan de acción, correspondiente al proyecto que desarrolla, garantizando la recolección de datos, evaluación, encuestas, seguimiento, registro fotográfico de las actividades realizadas o los que resulten necesarios para cumplir el objetivo de las actividades propuestas.
5. Prestar apoyo en las acciones de conocimiento, reducción del riesgo y/o manejo de desastres, en caso de requerirse en la proyección de respuestas a PQRS y desarrollar las demás actividades inherentes al objeto contractual, asignadas por el supervisor.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Actividad realizada	Porcentaje (%)	Referencia-actividad
Actividad No 01 En el periodo comprendido entre el: 30 de abril de 2026 hasta el 29 de mayo de 2026. 1. Realice la actualización de la matriz del proyecto fortalecimiento y seguimiento a los procesos de conocimiento y reducción del riesgo de desastres en el Departamento de Casanare, viabilizado y registrado en el banco de proyectos y en el SUIFP territorio, bajo el código BPIN 2024005850028, con corte a 30/05/2026 (área de prensa - Alberto Martínez, Rafael Manrique, Diana Olivares, Javier Avendaño, Juan Godoy) Anexo soporte: Copia de archivo Excel al CD	66,67%	1
Actividad No. 02 En el periodo comprendido entre el: 30 de abril de 2026 hasta el 29 de mayo de 2026. 1. Realice la elaboración de (3) circulares mensuales en las siguientes redes sociales:	66,67%	2

Informe Parcial de Actividades No. 04 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP SECOP II FGRDC-CDCPSP-050-2026 Y No interno 0057 de 2026-01-29, cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS DIFERENTES ACCIONES Y/O PROCESOS DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN QUE REQUIERA EN EL FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES.

Publicación preventiva en la red Social X (Antes Twitter)

Fecha: 27 de mayo.

Contexto: Captura de pantalla de una publicación institucional en la cuenta oficial de X. El contenido emite una alerta temprana y recomendaciones de preparación comunitaria ante el pronóstico de lluvias fuertes para el mes de junio, advirtiendo sobre niveles críticos en el río Pauto y riesgos de deslizamiento en municipios vulnerables.



Pieza Gráfica - Balance de Obra de Mitigación (Complemento de Imagen 2)

Fecha: 21 de mayo.

Contexto: Infografía institucional utilizada en la historia de Facebook e Instagram. En ella se expone el funcionamiento y la efectividad del dique de 1 km construido en la vereda Buenos Aires Alto (Villanueva), estructura que contuvo de manera positiva el primer desbordamiento estacional del río Upía.



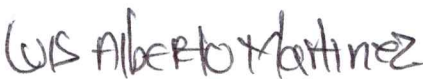
Informe Parcial de Actividades No. 04 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP SECOP II FGRDC-CDCPSP-050-2026 Y No interno 0057 de 2026-01-29, cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS DIFERENTES ACCIONES Y/O PROCESOS DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN QUE REQUIERA EN EL FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES.

Publicación de Balance y Acompañamiento en Facebook (Meta) Fecha: 28 de mayo. Contexto: Captura del feed de Meta que documenta el acompañamiento institucional a las comunidades rurales damnificadas en Pore, Trinidad y Paz de Ariporo. Incluye el balance preliminar entregado en terreno por el director de Gestión del Riesgo, Wilson Porras, respecto a la entrega de ayudas humanitarias y el monitoreo continuo de los puntos críticos de inundación. 		
Actividad No. 03 En el periodo comprendido del 30/04/2026 al 29/05/2026. Preste apoyo profesional en la verificación del cumplimiento de las actividades en los informes mensuales de mínimo cuatro (2) contratos de prestación de servicios profesionales y/o apoyo a la gestión del área de prensa y comunicaciones. 1. Juan Carlos Godoy - Contrato: SECOP II FGRDC - CDCPSP-0031-2026 No interno 0031 de 2026. Informe Numero 4 de 6. 2. Diana Olivares - Contrato: SECOP II FGRDC - CDCPSP-0005-2026 No interno 0024 de 2026. Informe Numero 4 de 6. 3. Rafael Manrique - Contrato: SECOP II FGRDC - CDCPSP-052-2026 No interno 0068 de 2026. Hasta la fecha 03-06-2026 no ha presentado informe de actividades No. 04 4. Jaime Avendaño Barrera - Contrato: SECOP II FGRDC - CDCPSP-036-2026 No interno 0041 de 2026. Hasta la fecha 03-06-2026 no ha presentado informe de actividades No. 03 y 04 Anexo soporte: Copia de archivo PDF en CD.	66,67%	3

Informe Parcial de Actividades No. 04 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP SECOP II FGRDC- CDCPSP-050-2026 Y No interno 0057 de 2026-01-29, cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS DIFERENTES ACCIONES Y/O PROCESOS DE CONOCIMIENTO Y REDUCCIÓN QUE REQUIERA EN EL FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES.

Actividad No 04	66,67%	4
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.		
Anexo soporte contenido en un CD		
Actividad No 05	66,67%	5
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.		

OBSERVACIONES: Se anexan soportes digitales (CD) con planilla de pago de seguridad social del mes de Mayo de 2026.


LUIS ALBERTO MARTÍNEZ VANEGAS
Contratista

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

Aprobó:



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

Revisó: 
Marlon Oswaldo Vargas
Profesional Jurídico Contratado

Revisó: 
Natalia Salamanca
Profesional Contratado FGRDC

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	NÚMERO PLANILLA:	PERÍODO COTIZACIÓN:	TIPO DE PLANILLA:	PERÍODO COTIZACIÓN:	FECHA PAGO (aaaa/mm/aaaa):																
02	CL2192743	YOPAL	LUIS ALBERTO MARTINEZ VANEAS CASANABE	4654686221	mayo AÑO 2008	mayo AÑO 2008	9906880553																
DIRECCIÓN:	TELEFONO:	DEPARTAMENTO:	CLASIFICACIÓN:	FECHA PAGO	NÚMERO AUTORIZACIÓN:																		
02 INDEPENDIENTE	02 INDEPENDIENTE	YOPAL	1-INDEPENDIENTE	20280522																			
TIPO EMPRESA:	ACTIVIDAD ECONOMICA:	UNICO	Actividades reguladoras y administrativas de la act																				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SENA Y ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO																					
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA Y ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																							
ADMINISTRADORA				TOTAL APORTES A PENSIÓN																			
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SUBSISTENCIA	MORA																
231.001	231001 COLPONDOS	1	\$ 280.200		\$ 0	\$ 0	\$ 0																
TOTAL:				<table border="1"> <thead> <tr> <th>APORTES VOLUNTARIOS</th> <th>FSP</th> <th>SOLIDARIDAD</th> <th>COTIZACIÓN</th> <th>MORA</th> <th>FSP</th> <th>APORTES</th> <th>TOTALES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>\$ 280.200</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 280.200</td> <td>\$ 280.200</td> </tr> </tbody> </table>				APORTES VOLUNTARIOS	FSP	SOLIDARIDAD	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	TOTALES	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
APORTES VOLUNTARIOS	FSP	SOLIDARIDAD	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	TOTALES																
\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200																

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD										TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERIDAD	SALDO A FAVOR			LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
			VALOR AUTORIZACIÓN	VALOR AUTORIZACIÓN	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADINES	VALOR ADINES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EP5005	EPS005-SANTAS S.A	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900
SUB-TOTALES:								\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD R/P	PAGO A OTROS RIESGOS			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES	
			VALOR	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	
SUB-TOTALES:									\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES						PENSION							SEGURIDAD SOCIAL								PARAFISCALES											
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO DE COTIZANTE	SUETO COTIZANTE	TIPO DE SALARIO BASICO	REFORMA TRIENAL	INDO	PET	TOL	TOL	TOL	CORR	VSP	SIN	COM	ICE	LMA	VAC	VCT	RFP	ADMIN DIA/COT	BC DIA/COT	KOTIZADOR SUBSISTENCIA	PSP SOLIDARIDAD EMPLEADO ESPECIAL	APORES VOLUNTARIOS EMPLEADO ESPECIAL	INDICADOR ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN DIA/COT	IBC DIA/COT	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN DIA/COT	IBC DIA/COT	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DIA/COT	IBC	SENA	CFE	PARAFISCALES	ESP MINERD	
1	CC 9431632	MARTINEZ LUIS ALBERTO	INGENIERO CONTRATISTA PRESTACION SERVICIOS		\$ 1.750.906	NO																21101-1 COLFOND DS	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	ADMIN DIA/COT	IBC DIA/COT	\$ 218.900	\$ 218.900	ADMIN DIA/COT	IBC DIA/COT	9431632	\$ 9.200		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 508.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9431632
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUIS ALBERTO MARTINEZ VANEGAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE	
DIRECCIÓN:	CLL21N27-43	TELÉFONO:	6356146
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4654696221	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996880553

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

EQUIVACION GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 280.200	
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200	
SALUD					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 218.900	
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900	
RIESGOS PROFESIONALES					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.200	
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200	

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300