Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

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, 28 de julio de 2026. No. del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-0054-2026 Y NO INTERNO 0067 DE 2026-01-29

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: HECTOR PUERTA GONZALEZ
No. de Identificación Tributaria- NIT: 1116612879 DV -5

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA RECOPILAR Y CONSOLIDAR LA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PUNTOS CRÍTICOS IDENTIFICADOS Y REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN EJECUTADAS EN PUNTOS Y/O ÁREAS CRÍTICAS AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, AGUAZUL, MANÍ, TAURAMENA, MONTERREY, VILLANUEVA, SABANALARGA, CHÁMEZA Y RECETOR EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	CR 8 CL 15 53 CON LA DESICION TO 1 AP 103 Yopal, Casanare
Celular:	3233999236
Duración Del Contrato:	Cinco (5) meses
Acta De Inicio:	30 de enero de 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:	$25.509.800,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 20.407.840,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 5.101.960,00
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:	$ 0,00 (CERO)

HECTOR PUERTA GONZALEZ

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, 28 de julio 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, **HECTOR ESMIR PUERTA GONZALEZ** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1.116.612.879 de Maní 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	X	NO	
2. Mis ingresos percibidos del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare en el año 2026 corresponden a rentas de trabajo.	SI	X	NO	
3. Soy responsable de IVA	SI		NO	X

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el **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
T.I 1029666883	Mariángel	Puerta	Prieto	Hija	14
R.C 1116617460	Rafaelangel	Puerta	Prieto	Hijo	6
C.C 1121855692	Natalia	Prieto	Suarez	Conyugue	36

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-0054-2026 Y No interno 0067 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,

HECTOR PUERTA GONZALEZ
C.C. No. 1.116.612.879 de Maní Casanare

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 28/07/2026	Número y fecha del Contrato: No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-0054-2026 Y No interno 0067 de 2026-01-29

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: HECTOR PUERTA GONZALEZ No. de Identificación: 1.116.612.879 DV- 5

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: 08/04/2026

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA RECOPILAR Y CONSOLIDAR LA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PUNTOS CRÍTICOS IDENTIFICADOS Y REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN EJECUTADAS EN PUNTOS Y/O ÁREAS CRÍTICAS AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, AGUAZUL, MANÍ, TAURAMENA, MONTERREY, VILLANUEVA, SABANALARGA, CHÁMEZA Y RECETOR EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO AL PROCESO DE MANEJO DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE	Código BPIN 2024005850034.
Plazo de Ejecución: 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:	$ $25.509.800,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 20.407.840,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 5.101.960,00
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:	$ 0,00

Forma de pago: El valor del presente contrato se pagará mediante CINCO (5) mensualidades vencidas cada una por valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE. ($5.101.960), para un total de VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE. ($25.509.800,00). 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 Secretaria 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. 0981018082
	Entidad Financiera: BBVA

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

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.01.45.4503.1000.202 4005850034.0.123401. 01.2.3.2.02.02.009.11	260074	28/01/2026	$25.509.800,00
	Registro Presupuestal	X.01.45.4503.1000.202 4005850034.0.123401. 01.2.3.2.02.02.009.11	260067	30/01/2026	$25.509.800,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa		Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa	

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

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

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

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

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

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

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

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	4661100679	$ 2.040.785	$255.100	$255.300	Junio - 2026	Sanitas
PENSIÓN	16 %	4661100679	$ 2.040.785	$326.600	$326.900	Junio - 2026	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4661100679	$ 49.900	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 1.700.653,33	33,33%
Aguazul	$ 1.700.653,33	33,33%
Tauramena	$ 1.700.653,33	33,33%

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

VoBo: _____

SUPERVISOR

WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA
C.C.No.9.434.897 de Yopal
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres del Departamento de Casanare
Decreto Nº 0004 del 05 de enero 2026
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-054-2026 Y No interno 0067 de 2026-01-29
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 14

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

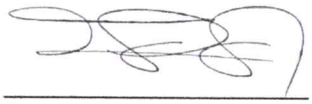
Que nuestro(a) cliente HECTOR ESMIR PUERTAS GONZALEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,116,612,879 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 981018082 aperturada el 29 de enero de 2026 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 28 de abril de 2026.

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

Cuenta de 10 dígitos:	0981018082
Cuenta de 16 dígitos:	0981000200018082
Cuenta de 20 dígitos:	00130981000200018082

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141244803455

(415)7707212489984(8020) 000014124480345 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 1 6 6 1 2 8 7 9	5	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	1 1 1 6 6 1 2 8 7 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Casanare 8 5	Maní 1 3 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PUERTAS	GONZALEZ	HECTOR	ESMIR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Maní 1 3 9

41. Dirección principal
CR 8 CL 15 53 CON LA DESICION TO 1 AP 103

42. Correo electrónico jaminton8@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
8 5 4 0 1 0	3 2 3 3 9 9 9 2 3 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 2 2	2 0 2 4 0 1 2 2	4 7 1 1	2 0 1 2 1 2 1 3	7 1 1 2	4 9 2 3		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	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 61. Fecha 2026-04-08 / 11:00:19PM

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 PUERTAS GONZALEZ HECTOR ESMIR

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1116612879
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HECTOR ESMIR PUERTAS GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 7 N 5-42	TELÉFONO:	3000900
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:			4661100679	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997520144

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 326.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 326.600	$ 300	$ 326.900
SUBTOTALES:										**$ 326.600**	**$ 300**	**$ 326.900**

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	$ 255.100	$ 0	$ 200	$ 0	$ 255.100	$ 200	$ 0	$ 255.300
SUBTOTALES:													**$ 255.100**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 255.300**

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	$ 100	$ 0	$ 49.900
SUBTOTALES:									**$ 49.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 49.900**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1116612879	PUERTAS GONZALEZ HECTOR ESMIR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.040.785				NO	30																230301-PORVENIR	30	$ 2.040.785	$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.600	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.040.785	$ 255.100	$ 0	$ 255.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.040.785	111661287	$ 49.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 632.100

Planilla Pagada

EFECTIVO LIDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9651952785 DV: 057298
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 22/07/2026 11:56:41
PAP: 905646
Identificacion: 1116612879
Nombre: HECTOR
Apellido 1: PUERTA
Apellido 2: MAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6333333333
Codigo Planilla: 4661100679
Periodo Pago: 2026/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1116612879Valor: $632.100,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101. servicioalcliente@efecty.com.co. www.efecty.com.co

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que HECTOR ESMIR con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1116612879, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) HECTOR ESMIR PUERTAS GONZALEZ con documento CC 1116612879, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4661100679	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2026	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2026
Fecha Pago	2026/07/22	Número de Autorización	9997520144

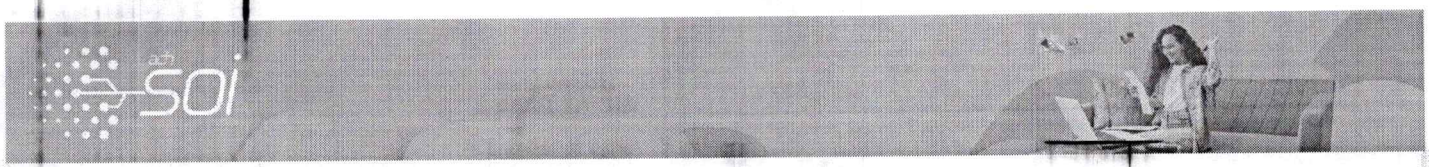
APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada



¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

1116612879

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4661100679

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4661100679	I	PAGADA	ÚNICO	2026-06		

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.

Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180

OK
Jmv
AE

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9651952785	DV: 057298
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	22/07/2026 11:56:41
PAP:	905646
Identificacion:	1116612879
Nombre:	HECTOR
Apellido 1:	PUERTA
Apellido 2:	NAA
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	633333333
Codigo Planilla:	4661100679
Periodo Pago:	2026/06
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0

Referencia: 1116612879Valor: $632.100,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

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, 28 de julio de 2026. No. del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-0054-2026 Y NO INTERNO 0067 DE 2026-01-29

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: HECTOR PUERTA GONZALEZ
No. de Identificación Tributaria- NIT: 1116612879 DV -5

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA RECOPILAR Y CONSOLIDAR LA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PUNTOS CRÍTICOS IDENTIFICADOS Y REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN EJECUTADAS EN PUNTOS Y/O ÁREAS CRÍTICAS AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, AGUAZUL, MANÍ, TAURAMENA, MONTERREY, VILLANUEVA, SABANALARGA, CHÁMEZA Y RECETOR EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.	
Dirección Residencia:	CR 8 CL 15 53 CON LA DESICION TO 1 AP 103 Yopal, Casanare
Celular:	3233999236
Duración Del Contrato:	Cinco (5) meses
Acta De Inicio:	30 de enero de 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:	$25.509.800,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 20.407.840,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 5.101.960,00
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:	$ 0,00 (CERO)

HECTOR PUERTA GONZALEZ

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, 28 de julio 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, **HECTOR ESMIR PUERTA GONZALEZ** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1.116.612.879 de Maní 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	X	NO	
2. Mis ingresos percibidos del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare en el año 2026 corresponden a rentas de trabajo.	SI	X	NO	
3. Soy responsable de IVA	SI		NO	X

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el **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
T.I 1029666883	Mariángel	Puerta	Prieto	Hija	14
R.C 1116617460	Rafaelangel	Puerta	Prieto	Hijo	6
C.C 1121855692	Natalia	Prieto	Suarez	Conyugue	36

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-0054-2026 Y No interno 0067 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,

HECTOR PUERTA GONZALEZ
C.C. No. 1.116.612.879 de Maní Casanare

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-0

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

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 28/07/2026	Número y fecha del Contrato: No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-0054-2026 Y No interno 0067 de 2026-01-29

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: HECTOR PUERTA GONZALEZ No. de Identificación: 1.116.612.879 DV- 5

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: 08/04/2026

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA RECOPILAR Y CONSOLIDAR LA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PUNTOS CRÍTICOS IDENTIFICADOS Y REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN EJECUTADAS EN PUNTOS Y/O ÁREAS CRÍTICAS AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, AGUAZUL, MANÍ, TAURAMENA, MONTERREY, VILLANUEVA, SABANALARGA, CHÁMEZA Y RECETOR EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Nombre del Proyecto de Inversión: FORTALECIMIENTO Y SEGUIMIENTO AL PROCESO DE MANEJO DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE	Código BPIN 2024005850034.
Plazo de Ejecución: 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:	$ $25.509.800,00
Valor Ejecutado a la fecha:	$ 20.407.840,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	$ 5.101.960,00
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:	$ 0,00

Forma de pago: El valor del presente contrato se pagará mediante CINCO (5) mensualidades vencidas cada una por valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE. ($5.101.960), para un total de VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE. ($25.509.800,00). 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 Secretaria 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. 0981018082
	Entidad Financiera: BBVA

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

	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
Contrato Inicial	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	X.01.45.4503.1000.202 4005850034.0.123401. 01.2.3.2.02.02.009.11	260074	28/01/2026	$25.509.800,00
	Registro Presupuestal	X.01.45.4503.1000.202 4005850034.0.123401. 01.2.3.2.02.02.009.11	260067	30/01/2026	$25.509.800,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa		Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa	

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

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

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

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

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

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

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

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5 %	4661100679	$ 2.040.785	$255.100	$255.300	Junio - 2026	Sanitas
PENSIÓN	16 %	4661100679	$ 2.040.785	$326.600	$326.900	Junio - 2026	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	3	4661100679	$ 49.900	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	$ 1.700.653,33	33,33%
Aguazul	$ 1.700.653,33	33,33%
Tauramena	$ 1.700.653,33	33,33%

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 del Departamento de Casanare
Decreto Nº 0004 del 05 de enero 2026
Contrato Objeto de Supervisión No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-054-2026 Y No interno 0067 de 2026-01-29
Cláusula de supervisión y vigilancia No. 14

VoBo: _____

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

Informe de actividades No. 4 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-054-2026 Y No interno 0067 de 2026-01-29 cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA RECOPILAR Y CONSOLIDAR LA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PUNTOS CRÍTICOS IDENTIFICADOS Y REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN EJECUTADAS EN PUNTOS Y/O ÁREAS CRÍTICAS AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, AGUAZUL, MANÍ, TAURAMENA, MONTERREY, VILLANUEVA, SABANALARGA, CHÁMEZA Y RECETOR EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Yopal, 28 de julio 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. 4 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-0054-2026 Y No interno 0067 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: 30/04/2026 hasta 29/05/2026.

A. ANTECEDENTES:

1. OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA RECOPILAR Y CONSOLIDAR LA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PUNTOS CRÍTICOS IDENTIFICADOS Y REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN EJECUTADAS EN PUNTOS Y/O ÁREAS CRÍTICAS AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, AGUAZUL, MANÍ, TAURAMENA, MONTERREY, VILLANUEVA, SABANALARGA, CHÁMEZA Y RECETOR EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.
2. PLAZO DE EJECUCIÓN: CINCO (5) MESES
3. FECHA DE INICIO: 2026-01-30
4. FECHA DE TERMINACIÓN: 2026-06-29
5. SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:

Acta No.	Tiempo
-	-

Acta No.	Fecha Reinicio
-	-

6. PRÓRROGAS:

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

7. NUEVA FECHA TERMINACIÓN: N/A
8. VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $25.509.800,00 (VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE).
9. ADICIONES: $0,00 M.L.C.
10. VALOR DEFINITIVO CONTRATO: $25.509.800,00 (VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE).

B. ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 29/05/2026, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-054-2026 Y No interno 0067 de 2026-01-29, presenta una ejecución del 80% contra una programada del 100%.

Informe de actividades No. 4 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-054-2026 Y No interno 0067 de 2026-01-29 cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA RECOPILAR Y CONSOLIDAR LA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PUNTOS CRÍTICOS IDENTIFICADOS Y REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN EJECUTADAS EN PUNTOS Y/O ÁREAS CRÍTICAS AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, AGUAZUL, MANÍ, TAURAMENA, MONTERREY, VILLANUEVA, SABANALARGA, CHÁMEZA Y RECETOR EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

C.ESTADO FINANCIERO:

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$ 25.509.800,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL, CONTRATO	$ 25.509.800,00	$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
PRESENTE INFORME No 4	$5.101.960,00	$0,00	$5.101.960,00
POR EJECUTAR	$5.101.960,00	$0,00	$0,00
TOTAL	$25.509.800,00	$0,00	$ 20.407.840,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 4: $5.101.960,00 (CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE)

ACTIVIDADES:

ACTIVIDADES A DESARROLLAR PARA LOGRO DEL OBJETO A CONTRATAR

1. Recopilar, organizar y consolidar la información técnica de los puntos críticos identificados en el Departamento de Casanare, incluyendo la revisión de conceptos técnicos existentes, y estructurar una base de datos que incluya, como mínimo, localización geográfica, descripción del escenario de riesgo, alternativas de solución, maquinaria e insumos necesarios y demás información pertinente para la planificación y priorización de las acciones de mitigación, rehabilitación y adecuación en los municipios de Yopal, Aguazul, Maní, Tauramena, Monterrey, Villanueva, Sabanalarga, Chámeza y Recetor en el departamento de Casanare.

2. Emitir mínimo seis (6) informes técnicos de seguimiento y control en campo de las acciones de mitigación, rehabilitación y adecuación contratadas y/o adelantadas con equipos y máquinas de la Dirección de Gestión de Riesgo de Desastres en puntos y/o áreas críticas afectadas por eventos naturales y/o antrópicos en los municipios de Yopal, Aguazul, Maní, Tauramena, Monterrey, Villanueva, Sabanalarga, Chámeza y Recetor en el departamento de Casanare. Cada informe deberá documentar de manera detallada el desarrollo de las intervenciones, incluyendo como mínimo la descripción de las actividades realizadas, el avance físico de ejecución, localización, las cantidades de obra ejecutadas, maquinaria y equipos utilizados, el registro fotográfico, la identificación de las familias beneficiadas y las observaciones técnicas relevantes, con el fin de soportar el seguimiento institucional.

3. Realizar la socialización con las partes interesadas de un mínimo de seis (6) acciones de mitigación, rehabilitación y adecuación ejecutadas en áreas y/o puntos críticos afectados por fenómenos naturales y/o antrópicos en los municipios de Yopal, Aguazul, Maní, Tauramena, Monterrey, Villanueva, Sabanalarga, Chámeza y Recetor en el departamento de Casanare, con el fin de informar de manera clara los alcances, objetivos y beneficios de las intervenciones, así como promover la participación, apropiación y comprensión por parte de las comunidades y actores involucrados. Cada actividad de socialización deberá contar con el respectivo soporte documental, mediante la elaboración y presentación de actas de socialización.

4. Proyectar y elaborar las respuestas técnicas a las Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias (PQRS) presentadas por los órganos de control, las entidades que conforman el Sistema Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres, la comunidad en general y demás actores.

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.

C. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

ACTIVIDAD REALIZADA	Porcentaje (%)	Referencia
Actividad No. 1 – En el periodo comprendido del 30 de abril 2026 al 29 de mayo de 2026 Recopile, organice y consolide la información de cinco (5) conceptos técnicos del área de visitas, en los siguientes puntos críticos del sur del departamento y actualice la base de datos institucional alojada en Google Drive, la cual contiene las alternativas de solución desde el área de maquinaria, los insumos y horas maquinas según la necesidad de los siguientes puntos críticos: 1. CONCEPTO TECNICO 045 "INFORME TÉCNICO PUNTO CRÍTICO Y/O ÁREA HABITADA VEREDA BUENAVISTA POR MOVIMIENTO EN MASA, MUNICIPIO DE MONTERREY, DEPARTAMENTO DE CASANARE". 2. CONCEPTO TECNICO 048 "INFORME TÉCNICO PUNTO CRÍTICO Y/O ÁREA HABITADA EN RIESGO POR EROSION FLUVIAL SOBRE LA MARGEN IZQUIERDA DE LA QUEBRADA LA PARADISEÑA, EN LA VEREDA PUERTO NUEVO, MUNICIPIO DE SABANALARGA, DEPARTAMENTO DE CASANARE" 3 CONCEPTO TECNICO 049 "INFORME TÉCNICO DE PUNTO CRÍTICO/AREA HABITADA POR RIESGO DE MOVIMIENTO EN MASA EN LA VEREDACAÑO BLANCO DEL MUNICIPIO DE SABANALARGA DEPARTAMENTO DE CASANARE" 4. CONCEPTO TECNICO 054 "INFORME TÉCNICO PUNTO CRÍTICO/ÁREA HABITADA AFECTADA POR EROSION FLUVIAL E INUNDACION POR EL RIO UNETE EN EL BARRIO EL PORVENIR-MUNICIPIO DE AGUAZUL DEPARTAMENTO DE CASANARE." 5. CONCEPTO TECNICO 055 "INFORME TÉCNICO DE ACTUALIZACION PUNTO CRÍTICO Y/O ÁREA HABITADA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL CUSIANA CORREGIMIENTO PASO CUSIANA DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA DEPARTAMENTO DE CASANARE". Copia hipervínculo: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1CZCvdO9fs9YMKQv9g7iyksaXhF9lVvfk/edit?gid=1321058316#gid=1321058316 Para un acumulado de 18 puntos críticos verificados. Anexo: En medio magnético conceptos técnicos, matriz en Excel.	80% ✓	1 ✓
Actividad No. 2 – En el periodo comprendido del 30 de abril 2026 al 29 de mayo de 2026 Emití (1) informe técnico de seguimiento y control en campo de las acciones de mitigación, rehabilitación y adecuación contratadas y/o adelantadas con equipos y máquinas de la Dirección de Gestión de Riesgo de Desastres en puntos y/o áreas críticas afectadas por eventos naturales y/o antrópicos: 1. SEGUIMIENTO Y CONTROL PARA LA INSTALACIÓN DE MATERIAL PÉTREO *IN SITU* EN LA CONFORMACIÓN DE DIQUES LONGITUDINALES DE PROTECCIÓN EN PUNTOS	80% ✓	2 ✓

CRÍTICOS DE LA MARGEN IZQUIERDA DEL RÍO TACUYA, MUNICIPIO DE TAURAMENA, CASANARE. Para un acumulado de 8 informes de seguimiento de correspondientes a cinco (5) acciones de mitigación, rehabilitación y adecuación contratadas y/o adelantadas con equipos y máquinas de la Dirección Departamental de Gestión de Riesgo de Desastres De Casanare. Es importante resaltar que los reportes semanales de avance y operación de maquinaria constituyen el soporte técnico que da origen a los informes de seguimiento y control elaborados durante el presente periodo. En ellos se registra de manera cronológica el desarrollo diario de las actividades ejecutadas en campo, los avances físicos alcanzados, las condiciones operativas, las novedades presentadas y el comportamiento de cada intervención, permitiendo consolidar posteriormente un informe técnico integral que garantiza la trazabilidad del proceso de seguimiento adelantado por la Dirección Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare. Anexo: En medio magnético (01) informe técnico mensual.		
Actividad No. 3 – En el periodo comprendido del 30 de abril 2026 al 29 de mayo de 2026 Realice la socialización con las partes interesadas de una acción de mitigación, rehabilitación y adecuación ejecutadas en áreas y/o puntos críticos afectados por fenómenos naturales y/o antrópicos en los municipios del sur del departamento de Casanare, con el fin de informar de manera clara los alcances, objetivos y beneficios de las intervenciones, así como promover la participación, apropiación y comprensión por parte de las comunidades y actores involucrado. En el caso específico de la vereda las Luchas del municipio de Tauramena Casanare. Se anexa en el presente informe, acta de socialización inicial del proyecto con fecha del 21 de mayo de 2026. 1. ACTA DE SOCIALIZACION PARA LA INSTALACIÓN DE MATERIAL PÉTREO *IN SITU* EN LA CONFORMACIÓN DE DIQUES LONGITUDINALES DE PROTECCIÓN EN PUNTOS CRÍTICOS DE LA MARGEN IZQUIERDA DEL RÍO TACUYA, MUNICIPIO DE TAURAMENA, CASANARE. Para un acumulado de cinco (5) acciones de mitigación, rehabilitación y adecuación contratadas y/o adelantadas con equipos y máquinas de la Dirección Departamental de Gestión de Riesgo de Desastres De Casanare. Anexo: En medio magnético soportes de acta de socialización.	80%	3
Actividad No. 4 – En el periodo comprendido del 30 de abril 2026 al 29 de mayo de 2026 Durante el periodo evaluado proyecté y elaboré cinco (5) oficios de respuesta a Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias (PQRS) presentadas por la comunidad, relacionadas con solicitudes de intervención del área de maquinaria en puntos críticos ubicados en el sur del departamento de Casanare. Para cada requerimiento se realizó la revisión de los antecedentes técnicos, el análisis de la información disponible y la elaboración de la respuesta correspondiente, conforme a las competencias de la Dirección Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare. De igual forma, se proyectaron los oficios mediante los cuales se dio traslado de aquellas solicitudes cuya atención correspondía a otras entidades competentes, de conformidad con las disposiciones establecidas en el artículo 21 de la Ley 1755 de 2015. 1.OFICIO 0328 SOLICITUD INTERVENCION PUNTOS CRITICOS VEREDA LAS LUCHAS MUNICIPIO DE TAURAMENA CASANARE. 2. OFICIO 0329 TRASLADO ALCALDIA DE YOPAL CASANARE POR SOLICITUD DE	80%	4

Informe de actividades No. 4 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-054-2026 Y No interno 0067 de 2026-01-29 cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA RECOPILAR Y CONSOLIDAR LA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PUNTOS CRÍTICOS IDENTIFICADOS Y REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN EJECUTADAS EN PUNTOS Y/O ÁREAS CRÍTICAS AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, AGUAZUL, MANÍ, TAURAMENA, MONTERREY, VILLANUEVA, SABANALARGA, CHÁMEZA Y RECETOR EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

RETROEXCAVADORA DE ORUGA PARA LA CONSTRUCCION DE RESERVORIO DE AGUAS LLUVIAS-CORREGIMIENTO DE TILODIRAN. 3.OFICIO 0330 RESPUESTA PARA INFORMACION DE TRASLADO POR COMPETENCIA A LA COMUNIDAD DEL CORREGIMIENTO DE TILODIRAN. 4.OFICIO 0357 TRASLADO ALCALDIA DE YOPAL CASANARE POR SOLICITUD DE MAQUINARIA PARA MANTENIMIENTO VIAL DE LA VEREDA EL PLAYON DEL MUNICIPIO DE YOPAL CASANARE. 5. OFICIO 0358 RESPUESTA PARA INFORMACION DE TRASLADO POR COMPETENCIA A LA COMUNIDAD DE LA VEREDA EL PLAYON DEL MUNICIPIO DE YOPAL CASANARE. Anexo: En medio magnético soporte de remisión desde el correo institucional de la DDGRDC.		
Actividad No. 5 – En el periodo comprendido del 30 de abril 2026 al 29 de mayo de 2026 Presento el informe de actividades mensual en medio físico y magnético y envió al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co. Con todos los soportes el día 20 de julio de 2026 Anexo: En medio magnético soporte de remisión de correo e informe de actividades.	80%	5
Actividad No. 6 – En el periodo comprendido del 30 de abril de 2026 al 29 de mayo de 2026 1. Asistí a banco de maquinaria de la Gobernación de Casanare, ubicado en el barrio de las Américas del municipio de Yopal Casanare, para participar en las programaciones semanales de maquinarias, charlas hseq y todo lo inherente al trabajo articulado entre secretaria de Infraestructura de la Gobernación de Casanare y la Dirección Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres de Casanare en las siguientes fechas: • 04/05/2026 • 11/05/2026 • 19/05/2026 2. Realice inspección vial el día 30 de abril de 2026 con el acompañamiento de la comunidad de la dispensa Agrícola en la vereda el Guineo del municipio de Aguazul Casanare atendiendo la solicitud de maquinaria para la rehabilitación vial de este sector. 3. Asistí el día 11 de mayo de 2026 a la capacitación y asistencia técnica sobre el fenómeno del niño y su pronóstico para el 2026 Anexo: (03) Soportes de asistencia en medio magnético. (01) Acta de inspección ocular en medio magnético (01) Acta de asistencia y desarrollo de la capacitación.	80%	6

D. OBSERVACIONES: Se anexa soporte de pago de seguridad social planilla No 4661100679 del mes de JUNIO del 2026 con los soportes de las actividades ejecutadas en medio magnético 1 (CD).

Atentamente,

HECTOR PUERTA GONZALEZ
Contratista

Informe de actividades No. 4 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-054-2026 Y No interno 0067 de 2026-01-29 cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA RECOPILAR Y CONSOLIDAR LA INFORMACIÓN TÉCNICA DE LOS PUNTOS CRÍTICOS IDENTIFICADOS Y REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE MITIGACIÓN, REHABILITACIÓN Y ADECUACIÓN EJECUTADAS EN PUNTOS Y/O ÁREAS CRÍTICAS AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES Y/O ANTRÓPICOS EN LOS MUNICIPIOS DE YOPAL, AGUAZUL, MANÍ, TAURAMENA, MONTERREY, VILLANUEVA, SABANALARGA, CHÁMEZA Y RECETOR EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

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

Aprobó:

WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA
Director Departamental de Gestión de Riesgos y Desastres
Decreto N.º 004 del 05/01/2026
R/L del Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento de Casanare -FGRDC-
Supervisor

Revisó: Alexandra Beltrán
Alexandra Beltrán
Profesional Universitaria DDGRD

Revisó:
Marlon Vargas
Profesional Jurídica Contratada DDGRD

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1116812879
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HECTOR ESMIR PUERTAS GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 7 N 5-42	TELÉFONO:	3000000
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:		4661100679	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997520144

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 326.600	$ 300	$ 326.900
SUBTOTALES:										**$ 326.600**	**$ 300**	**$ 326.900**

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	$ 255.100	$ 0	$ 200	$ 0	$ 255.100	$ 200	$ 0	$ 255.300
SUBTOTALES:													**$ 255.100**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 255.300**

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	$ 100	$ 0	$ 49.900
SUBTOTALES:									**$ 49.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 49.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																													PENSIÓN								SALUD								ARP															
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	DIAS COT	IBC	FSP COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1116812879	PUERTAS GONZALEZ HECTOR ESMIR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.040.785			NO	30																	230301-PORVENIR	30	$ 2.040.785	$ 326.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326.600	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.040.785	$ 255.100	$ 0	$ 255.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.040.785	11661287	$ 49.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 632.100

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que HECTOR ESMIR con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1116612879, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) HECTOR ESMIR PUERTAS GONZALEZ con documento CC 1116612879, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4661100679	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2026	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2026
Fecha Pago	2026/07/22	Número de Autorización	9997520144

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

	SALUD	Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

Planilla Pagada



¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

1116612879

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4661100679

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4661100679	I	PAGADA	ÚNICO	2026-06		

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.

Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180

OK

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9651952785 DV: 057298
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 22/07/2026 11:56:41
PAP: 905646
Identificacion: 1116612879
Nombre: HECTOR
Apellido 1: PUERTA
Apellido 2: NAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 633333333
Codigo Planilla: 4661100679
Periodo Pago: 2026/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1116612879Valor: $632.100,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co