Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

**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, 27 de julio de 2026 Contrato de prestación de servicios profesionales SECOP II FGRDC-CDCPSP-008- 2026 Numero Interno 0005 de fecha 17 de enero de 2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE

No. de Identificación Tributaria- NIT1.019.006.510 DV -2

Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION SEGUIMIENTO, CONTROL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO EN LA ATENCIÓN A PERSONAS DAMNIFICADAS POR FENOMENOS NATURALES, ANTRÓPICOS, BIOLÓGICOS, TECNOLÓGICOS, QUÍMICOS, ENTRE OTROS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

| | |
|---|---|
| Dirección Residencia: | CALLE 30 No. 28 – 46 Yopal Casanare |
| Celular: | 3506328282 |
| Duración Del Contrato: | Seis (6) meses |
| Acta De Inicio: | 19 de enero de 2026 |
| Periodo de Cobro: | 19 de junio de 2026 al 18 de julio de 2026 |
| Número de periodo: | 6 de 6 |
| Valor Total del Contrato de prestación de servicios: | $ 30.611.760.00 |
| Valor Ejecutado a la fecha: | $ 30.611.760.00 |
| Saldo por facturar del Total del Contrato: | $( 0) Cero |
| 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 Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare: | $(0) Cero |

NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE

*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, 27 de julio del 2026

Señores
**FONDO DE GESTION DEL RIESGO DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE**
Dirección Técnica de Contabilidad
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, **NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE** identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.019.006.510 de Bogotá, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO **QUE**:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. Soy residente fiscal colombiano. | SI | x | NO | |
| 2. Mis ingresos percibidos de Fondo de gestión del Riesgo del departamento 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 19 de JUNIO DE 2026 hasta el 18 DE JULIO DE 2026, en los pagos que me realice el fondo de gestión del riesgo del departamento de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

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

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

| IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PARENTESCO | EDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.029.656.267 | THOMAS | SANTOYO | RODRIGUEZ | HIJO | 15 |
| 1.013.274.651 | MATHIAS | SANTOYO | RODRIGUEZ | HIJO | 13 |

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 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II FGRDC - CDPSP-008-2026 Número Interno 0005 de fecha 17 de enero de 2026 fueron ejecutados en el departamento de Casanare, que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE
C.C No. 1.019.006.510 de Bogotá

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

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

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

| | |
|---|---|
| Ciudad y Fecha: Yopal, 27/07/2026 | Número y fecha del Contrato de prestación de servicios profesionales SECOP II FGRDC-CDCPSP-008- 2026 Numero Interno 0005 de fecha 17 de enero de 2026 |

CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 19/06/2026 A: 18/07/2026 Informe No. 6 de 6

**UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE**

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

Nombres y Apellidos del Contratista: **NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE** No. de Identificación: **1.019.006.510** DV- **2**

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: 19/05/2026

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION SEGUIMIENTO, CONTROL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO EN LA ATENCIÓN A PERSONAS DAMNIFICADAS POR FENOMENOS NATURALES, ANTRÓPICOS, BIOLÓGICOS, TECNOLÓGICOS, QUÍMICOS, ENTRE OTROS 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: seis (6) meses | Meses Ejecutados: seis (6) meses |
| Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 19/01/2026 | Fecha de Terminación: 18/07/2026 |

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 18/07/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 100 %, contra una programada de 100%.del Total

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

| | |
|---|---|
| Valor Total del Contrato de prestación de servicios: | $ 30.611.760.00 |
| Valor Ejecutado a la fecha: | $ 30.611.760.00 |
| Saldo por facturar del Total del Contrato: | $ 0.00 |
| 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 Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres: | $ 0 (cero) |

Forma de pago: El valor del presente contrato se pagará mediante seis (6) mensualidades vencidas, cada una por un valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00), para un presupuesto total de TREINTA MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($30.611.760.00)

PARAGRAFO 1: Los pagos se realizarán previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentran al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato.

PARAGRAFO 2: De conformidad con la Ordenanza N°014 DE 2025, "En los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión que celebren personas naturales con la Administración Departamental y demás entidades comprendidas en el hecho generador de la presente estampilla en lo que a estas aplique, el valor del tributo será liquidado por la Secretaría de Hacienda Departamental y se descontará del primer pago o abono en cuenta que se efectúe al contratista. Cuando el valor causado exceda el monto del primer pago, la entidad contratante efectuará los descuentos correspondientes en los pagos subsiguientes, hasta completar la totalidad del valor adeudado".

| | |
|---|---|
| Cuenta bancaria autorizada para Giro: | Tipo: AHORROS |
| | No. 0981628423 |
| | BBVA |

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

VoBo.

| | Concepto | Fuente | Número | Fecha | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Contrato Inicial | Certificado de Disponibilidad Presupuestal | X.01.45.4503.1000.2024005850034.0.123401.01.2.3.2.02.02.009.11 | 260007 | 16/01/2026 | $ 30.611.760 |
| | Registro Presupuestal | X.01.45.4503.1000.2024005850034.0.123401.01.2.3.2.02.02.009.11 | 260005 | 17/01/2026 | $ 30.611.760 |
| Contrato Adicional y/o Prórroga | Certificado de Disponibilidad Presupuestal | | | | |
| | Registro Presupuestal | | | | |
| | Plazo meses y/o días): # Meses y # días. | | | Nueva Fecha Terminación Contrato: | |

**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 | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | |
| | Valor | | | |
| Contrato Adicional | Numero de recibo | | | |
| | Fecha | | | |
| | Valor | | $ | $ |

**3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS** (Diligenciar solamente si aplica)

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



VoBo. _____

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

| Concepto | % Liquidación | No. Planilla | Ingreso Base Cotización | Cotización Obligatoria | Valor Cancelado | Mes Cancelado | Entidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SALUD | 12.5% | 4661027319 | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 218.900 | julio 2026 | Sanitas |
| PENSIÓN | 16% | 4661027319 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 280.200 | julio 2026 | PORVENIR |
| ARL | **Nivel Riesgo:** | **No. Planilla:** | **Valor cancelado:** | **Entidad:** | | | |
| | I | 4661027319 | $ 9.200 | Positiva | | | |

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

| Municipio | Base Retención de ICA | Porcentaje % |
|---|---|---|
| Yopal | $ 5.101.960 | 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 presentan, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

**AUTORIZA**

**WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA**
C.C.No.9.434.897 de Yopal
RL/ Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare - FGRDC
Ordenanza No 017 de fecha 25 de noviembre de 2020

SUPERVISOR

**WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA**
C.C.No.9.434.897 de Yopal
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres de Casanare
Decreto Nº 0004 del 05 de enero de 2026
Contrato Objeto de Supervisión SECOP II FGRDC- CDCPSP -008 - 2026 y No interno 0005 de fecha 17 de enero de 2026
Cláusula de Supervisión y vigilancia No. 14

Vo.Bo..



VoBo.

BBVA

Creando Oportunidades

# BBVA Colombia
# NIT 860.003.020-1
# Certifica

Que nuestro(a) cliente NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,019,006,510 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 981628423 aperturada el 25 de mayo de 2022 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 11 de noviembre de 2025.

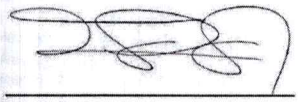
---

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

| | |
|---|---|
| Cuenta de 10 dígitos: | 0981628423 |
| Cuenta de 16 dígitos: | 0981000200628423 |
| Cuenta de 20 dígitos: | 00130981000200628423 |

---

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 141196230576

(415)7707212489984(8020) 000014119623057 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 1 9 0 0 6 5 1 0 | 2 | 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 0 1 9 0 0 6 5 1 0 |

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SANTOYO | SASTOQUE | NELSON | ANDRES |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 30 28 46

42. Correo electrónico andres.santoyo.sas@gmail.com

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

## 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 |
| 8 4 1 2 / 2 0 0 8 0 4 0 9 | | | 4 2 1 5 | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20) | 55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC |

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-08-10 / 02:59:29PM

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 algunos 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 SANTOYO SASTOQUE NELSON ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 19-05-2026 10:24:45AM

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1019006510 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CALLE 8 13 47 | TELÉFONO: | 6359178 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **4661027319** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES julio AÑO | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/07/22 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997516271 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280.200 | $ 0 | $ 280.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 280.200** | **$ 0** | **$ 280.200** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 218.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 218.900** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 9.200 | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 9.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 9.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 9.200** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1019006510 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CALLE 8 13 47 | TELÉFONO: | 6359178 |
| 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: | **4661027319** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2026 | SALUD: | | AÑO: | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/07/22 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997516271 | |

**NOVEDADES**

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

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 280.200 |
| | | **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** |

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

**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, 27 de julio de 2026 Contrato de prestación de servicios profesionales SECOP II FGRDC-CDCPSP-008- 2026 Numero Interno 0005 de fecha 17 de enero de 2026

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE

No. de Identificación Tributaria- NIT1.019.006.510 DV -2

| | |
|---|---|
| Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION SEGUIMIENTO, CONTROL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO EN LA ATENCIÓN A PERSONAS DAMNIFICADAS POR FENOMENOS NATURALES, ANTRÓPICOS, BIOLÓGICOS, TECNOLÓGICOS, QUÍMICOS, ENTRE OTROS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE. | |
| Dirección Residencia: | CALLE 30 No. 28 – 46 Yopal Casanare |
| Celular: | 3506328282 |
| Duración Del Contrato: | Seis (6) meses |
| Acta De Inicio: | 19 de enero de 2026 |
| Periodo de Cobro: | 19 de junio de 2026 al 18 de julio de 2026 |
| Número de periodo: | 6 de 6 |
| Valor Total del Contrato de prestación de servicios: | $ 30.611.760.00 |
| Valor Ejecutado a la fecha: | $ 30.611.760.00 |
| Saldo por facturar del Total del Contrato: | $( 0) Cero |
| 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 Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres de Casanare: | $( 0) Cero |

NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE

*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, 27 de julio del 2026

Señores
**FONDO DE GESTION DEL RIESGO DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE**
Dirección Técnica de Contabilidad
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, **NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE** identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.019.006.510 de Bogotá, por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO **QUE**:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. Soy residente fiscal colombiano. | SI | x | NO | |
| 2. Mis ingresos percibidos de Fondo de gestión del Riesgo del departamento 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 19 de JUNIO DE 2026 hasta el 18 DE JULIO DE 2026, en los pagos que me realice el fondo de gestión del riesgo del departamento de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

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

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

| IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PARENTESCO | EDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.029.656.267 | THOMAS | SANTOYO | RODRIGUEZ | HIJO | 15 |
| 1.013.274.651 | MATHIAS | SANTOYO | RODRIGUEZ | HIJO | 13 |

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 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II FGRDC - CDPSP-008-2026 Número Interno 0005 de fecha 17 de enero de 2026 fueron ejecutados en el departamento de Casanare, que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE
C.C No. 1.019.006.510 de Bogotá

Gobernación de Casanare
NIT: 892099216-6

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

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

| | |
|---|---|
| Ciudad y Fecha: Yopal, 27/07/2026 | Número y fecha del Contrato de prestación de servicios profesionales SECOP II FGRDC-CDCPSP-008- 2026 Numero Interno 0005 de fecha 17 de enero de 2026 |
| CPSP ☒ CPSAG ☐ Periodo de pago: DE 19/06/2026 A: 18/07/2026 | Informe No. 6 de 6 |

**UNIDAD EJECUTORA: FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE**

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

Nombres y Apellidos del Contratista: **NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE** No. de Identificación: **1.019.006.510** DV- **2**

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: 19/05/2026

Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION SEGUIMIENTO, CONTROL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO EN LA ATENCIÓN A PERSONAS DAMNIFICADAS POR FENOMENOS NATURALES, ANTRÓPICOS, BIOLÓGICOS, TECNOLÓGICOS, QUÍMICOS, ENTRE OTROS 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: seis (6) meses | Meses Ejecutados: seis (6) meses |
| Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 19/01/2026 | Fecha de Terminación: 18/07/2026 |

ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 18/07/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 100 %, contra una programada de 100%.del Total

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

| | |
|---|---|
| Valor Total del Contrato de prestación de servicios: | $ 30.611.760.00 |
| Valor Ejecutado a la fecha: | $ 30.611.760.00 |
| Saldo por facturar del Total del Contrato: | $ 0.00 |
| 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 Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres: | $ 0 (cero) |

Forma de pago: El valor del presente contrato se pagará mediante seis (6) mensualidades vencidas, cada una por un valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($5.101.960,00), para un presupuesto total de TREINTA MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($30.611.760.00)

PARAGRAFO 1: Los pagos se realizarán previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentran al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato.

PARAGRAFO 2: De conformidad con la Ordenanza N°014 DE 2025, "En los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión que celebren personas naturales con la Administración Departamental y demás entidades comprendidas en el hecho generador de la presente estampilla en lo que a estas aplique, el valor del tributo será liquidado por la Secretaría de Hacienda Departamental y se descontará del primer pago o abono en cuenta que se efectúe al contratista. Cuando el valor causado exceda el monto del primer pago, la entidad contratante efectuará los descuentos correspondientes en los pagos subsiguientes, hasta completar la totalidad del valor adeudado".

| | |
|---|---|
| Cuenta bancaria autorizada para Giro: | Tipo: AHORROS |
| | No. 0981628423 |
| | BBVA |

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



VoBo. _____

| | Concepto | Fuente | Número | Fecha | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Contrato Inicial | Certificado de Disponibilidad Presupuestal | X.01.45.4503.1000.2024005850034.0.123401.01.2.3.2.02.02.009.11 | 260007 | 16/01/2026 | $ 30.611.760 |
| | Registro Presupuestal | X.01.45.4503.1000.2024005850034.0.123401.01.2.3.2.02.02.009.11 | 260005 | 17/01/2026 | $ 30.611.760 |
| Contrato Adicional y/o Prórroga | Certificado de Disponibilidad Presupuestal | | | | |
| | Registro Presupuestal | | | | |
| | Plazo meses y/o días): # Meses y # días. | | | Nueva Fecha Terminación Contrato: | |

**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 | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | |
| | Valor | | | |
| Contrato Adicional | Numero de recibo | | | |
| | Fecha | | | |
| | Valor | | $ | $ |

**3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS** (Diligenciar solamente si aplica)

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



VoBo. _____

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

| Concepto | % Liquidación | No. Planilla | Ingreso Base Cotización | Cotización Obligatoria | Valor Cancelado | Mes Cancelado | Entidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SALUD | 12.5% | 4661027319 | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 218.900 | julio 2026 | Sanitas |
| PENSIÓN | 16% | 4661027319 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 280.200 | julio 2026 | PORVENIR |
| ARL | **Nivel Riesgo:** | **No. Planilla:** | **Valor cancelado:** | **Entidad:** | | | |
| | I | 4661027319 | $ 9.200 | Positiva | | | |

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

| Municipio | Base Retención de ICA | Porcentaje % |
|---|---|---|
| Yopal | $ 5.101.960 | 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 presentan, y AUTORIZAMOS el respectivo pago.

**AUTORIZA**

**WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA**
C.C.No.9.434.897 de Yopal
RL/ Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare - FGRDC
Ordenanza No 017 de fecha 25 de noviembre de 2020

SUPERVISOR

**WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA**
C.C.No.9.434.897 de Yopal
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres de Casanare
Decreto Nº 0004 del 05 de enero de 2026
Contrato Objeto de Supervisión SECOP II FGRDC- CDCPSP -008 - 2026 y No interno 0005 de fecha 17 de enero de 2026
Cláusula de Supervisión y vigilancia No. 14

Vo.Bo..



VoBo.

Informe final de Actividades No. 06 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-008- 2026 Numero Interno 0005 de fecha 17 de enero de 2026 cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION SEGUIMIENTO, CONTROL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO EN LA ATENCIÓN A PERSONAS DAMNIFICADAS POR FENOMENOS NATURALES, ANTRÓPICOS, BIOLÓGICOS, TECNOLÓGICOS, QUÍMICOS, ENTRE OTROS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Yopal, 27 de julio de 2026.

Ingeniero:
**WILSON EDUARDO PORRAS ESTRADA**
Director Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres
R/L DEL FONDO DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DE CASANARE
Ciudad

**Ref.:** Informe final de actividades No. 6 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-008- 2026 Numero Interno 0005 de fecha 17 de enero de 2026.

Cordial Saludo.

En cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES de la referencia, relaciono a continuación las actividades realizadas desde el 19 de junio de 2026 hasta el 18 de julio de 2026.

## A. ANTECEDENTES:

| | |
|---|---|
| 1. **OBJETO:** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION SEGUIMIENTO, CONTROL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO EN LA ATENCIÓN A PERSONAS DAMNIFICADAS POR FENOMENOS NATURALES, ANTRÓPICOS, BIOLÓGICOS, TECNOLÓGICOS, QUÍMICOS, ENTRE OTROS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE |
| 2. **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | SEIS (06) MESES |
| 3. **FECHA DE INICIO:** | 2026-19-01 |
| 4. **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 2026-18-07 |
| 5. **SUSPENSIONES:** | N/A |
| 6. **PRÓRROGAS:** | N/A |
| 7. **NUEVA FECHA TERMINACIÓN:** | 2026-18-07 |
| 8. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | TREINTA MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($30.611.760.00) |
| 9. **ADICIONES:** | $ 0.00 |
| 10. **VALOR DEFINITIVO CONTRATO:** | TREINTA MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($30.611.760.00) |

Informe final de Actividades No. 06 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-008- 2026 Numero Interno 0005 de fecha 17 de enero de 2026 cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION SEGUIMIENTO, CONTROL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO EN LA ATENCIÓN A PERSONAS DAMNIFICADAS POR FENOMENOS NATURALES, ANTRÓPICOS, BIOLÓGICOS, TECNOLÓGICOS, QUÍMICOS, ENTRE OTROS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

**B. ESTADO FÍSICO:**

Hasta la fecha 18/07/2026, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SECOP II FGRDC-CDCPSP-008- 2026 Numero Interno 0005 de fecha 17 de enero de 2026. Presenta una ejecución del 100% contra una programada del 100%.

**C. ESTADO FINANCIERO:**

| | **Valor** | **Anticipo** | |
|---|---|---|---|
| CONTRATO INICIAL | $ 30.611.760.00 | $0,00 | |
| ADICIONAL | $0,00 | $0,00 | |
| TOTAL CONTRATO | $ 30.611.760.00 | $0,00 | |
| | | | |
| | **Valor Acta** | **Amortiza** | **Valor Pagado** |
| INFORME 1 | $ 5.101.960,00 | | $ 5.101.960,00 |
| INFORME 2 | $ 5.101.960,00 | | $ 5.101.960,00 |
| INFORME 3 | $ 5.101.960,00 | | $ 5.101.960,00 |
| INFORME 4 | $ 5.101.960,00 | | $ 5.101.960,00 |
| INFORME 5 | $ 5.101.960,00 | | $ 5.101.960,00 |
| VALOR PRESENTE INFORME | $ 5.101.960,00 | $0,00 | $ 5.101.960,00 |
| POR EJECUTAR | $0,00 | $0,00 | $0,00 |
| **TOTAL** | **$ 30.611.760.00** | **$0,00** | **$ 30.611.760.00** |

**VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA No. 05**: CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE($5.101.960,00).

**D. ACTIVIDADES:**

1. Organizar la clasificación de las ayudas humanitarias para la atención de mínimo 360 personas damnificadas por la ocurrencia de eventos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare.
2. Coordinar la atención oportuna de mínimo 360 personas damnificadas por eventos naturales y/o antrópicos en Casanare, mediante la entrega de ayudas humanitarias.
3. Verificar la información presentada por los consejos municipales de Gestión del Riesgo de Desastres en referencia a mínimo 360 personas damnificadas por la ocurrencia de eventos naturales y/o antrópicos en el Departamento de Casanare, a través del CENSO, RUFE (Registro Unifamiliar de Emergencias) y registro fotográfico de afectación.
4. Realizar un informe con el análisis estadístico y de enfoque diferencial de familias damnificadas y atendidas en ocasión a eventos naturales y/o antrópicos en el departamento de Casanare.
5. Brindar apoyo técnico como mínimo a cinco (5) procesos precontractuales, con el fin de realizar la caracterización, identificación y consolidación para el acompañamiento y entrega de ayudas

Informe final de Actividades No. 06 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-008- 2026 Numero Interno 0005 de fecha 17 de enero de 2026 cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION SEGUIMIENTO, CONTROL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO EN LA ATENCIÓN A PERSONAS DAMNIFICADAS POR FENOMENOS NATURALES, ANTRÓPICOS, BIOLÓGICOS, TECNOLÓGICOS, QUÍMICOS, ENTRE OTROS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

humanitarias a las familias damnificadas por naturales, antrópicos, biológicos, tecnológicos, químicos, entre otros, en el Departamento de Casanare.

6. Presentar un informar técnico donde se evidencie el seguimiento semanal de las acciones realizadas por el personal contratado para la atención y acompañamiento de entrega de ayudas humanitarias a las familias damnificadas por eventos naturales, antrópicos, biológicos, tecnológicos, químicos, entre otros, en el departamento de Casanare.
7. 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.
8. 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:

A continuación, relaciono los informes entregados durante la ejecución del presente contrato, incluyendo el informe No 6, el cual corresponde al último periodo de ejecución comprendido del 19 de junio de 2026 al 18 de julio de 2026

| Actividad Realizada | Porcentaje (%) | Referencia |
|---|---|---|
| **Actividad No. 1 - En el periodo comprendido del 19 de enero de 2026 al 18 de febrero de 2026.**<br><br>Organicé la clasificación de las ayudas humanitarias para la atención de 117 personas damnificadas por la ocurrencia de eventos naturales y/o antrópicos en el municipio de Pore Departamento de Casanare.<br><br>**En el periodo comprendido del 19 de febrero de 2026 al 18 de marzo de 2026.**<br><br>Organicé la clasificación de las ayudas humanitarias para la atención de 7 personas damnificadas por la ocurrencia de eventos naturales y/o antrópicos en el municipio de Yopal Departamento de Casanare; conforme a la solicitud allegada por el CMGRD mediante los Registro Unifamiliar de Emergencias (RUFE)<br><br>**En el periodo comprendido del 19 de marzo de 2026 al 18 de abril de 2026.**<br><br>Organicé la clasificación de las ayudas humanitarias para la atención de 2 personas damnificadas por la ocurrencia de eventos naturales y/o antrópicos en el municipio de Maní veredas (Belgrado, chavinave) Departamento de Casanare; conforme a la solicitud allegada por el CMGRD mediante el Registro Unifamiliar de Emergencias (RUFE) | 100 % | 1 |

Informe final de Actividades No. 06 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-008- 2026 Numero Interno 0005 de fecha 17 de enero de 2026 cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION SEGUIMIENTO, CONTROL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO EN LA ATENCIÓN A PERSONAS DAMNIFICADAS POR FENOMENOS NATURALES, ANTRÓPICOS, BIOLÓGICOS, TECNOLÓGICOS, QUÍMICOS, ENTRE OTROS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

| | | |
|---|---|---|
| **En el periodo comprendido del 19 de abril de 2026 al 18 de mayo de 2026.**<br><br>Organicé la clasificación de las ayudas humanitarias para la atención de 82 personas damnificadas por la ocurrencia de eventos naturales y/o antrópicos en el municipio de Maní veredas (Santamaría) Departamento de Casanare; conforme a la solicitud allegada por el CMGRD mediante el Registro Unifamiliar de Emergencias (RUFE).<br><br>**En el periodo comprendido del 19 de mayo de 2026 al 18 de junio de 2026**.<br><br>Organicé la clasificación de las ayudas humanitarias para la atención de 78 personas damnificadas por la ocurrencia de eventos naturales y/o antrópicos en el municipio de Sabanalarga veredas (Caño Barroso, Puerto nuevo y San Joaquín y Casco urbano) Departamento de Casanare; conforme a la solicitud allegada por el CMGRD mediante el Registro Unifamiliar de Emergencias (RUFÉ).<br><br>**En el periodo comprendido del 19 de junio de 2026 al 18 de julio de 2026**<br><br>Organicé la clasificación de las ayudas humanitarias para la atención de 100 personas damnificadas por la ocurrencia de eventos naturales y/o antrópicos en el municipio de Maní veredas (Limonal y la Poyata) Departamento de Casanare; conforme a la solicitud allegada por el CMGRD mediante el Registro Unifamiliar de Emergencias (RUFÉ).<br><br>Anexo: Formato de clasificación de las ayudas humanitarias.<br>Nota. El consolidado e los informes 1,2,3 ,4, 5 y 6 es de 386 personas.<br>Los formatos RUFE de las personas que relaciono en la presente actividad, se encuentran en el anexo de la actividad 3 del presente informe. | | |
| **Actividad No.2 – En el periodo comprendido del 19 de enero de 2026 al 18 de febrero de 2026.**<br><br>Coordiné la atención oportuna de 117 personas damnificadas por eventos naturales y/o antrópicos en el municipio de Pore, departamento de Casanare, mediante la entrega de ayudas humanitarias.<br><br>**En el periodo comprendido del 19 de febrero de 2026 al 18 de marzo de 2026**.<br><br>Durante el presente periodo no se realizaron entregas de ayudas humanitarias en el departamento Casanare; esto debido a que la DDGRD se encuentra en proceso de adquisición de ayudas humanitarias para la atención de las familias damnificadas por eventos naturales y/o antrópicos | 100 % | 2 |

Informe final de Actividades No. 06 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-008- 2026 Numero Interno 0005 de fecha 17 de enero de 2026 cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION SEGUIMIENTO, CONTROL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO EN LA ATENCIÓN A PERSONAS DAMNIFICADAS POR FENOMENOS NATURALES, ANTRÓPICOS, BIOLÓGICOS, TECNOLÓGICOS, QUÍMICOS, ENTRE OTROS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

| | | |
|---|---|---|
| **En el periodo comprendido del 19 de marzo de 2026 al 18 de abril de 2026.**<br><br>Coordiné la atención oportuna de 1 persona damnificada por un incendio estructural en el municipio de Yopal departamento de Casanare<br><br>**En el periodo comprendido del 19 de abril de 2026 al 18 de mayo de 2026.**<br><br>Coordiné la atención oportuna de 82 personas damnificadas por inundaciones presentadas en el municipio de Maní departamento de Casanare, mediante la entrega de ayudas humanitarias.<br><br>**En el periodo comprendido del 19 de mayo de 2026 al 18 de junio de 2026.**<br><br>Coordiné la atención oportuna de 78 personas damnificadas por inundaciones presentadas en el municipio de Sabanalarga veredas (Caño Barroso, Puerto nuevo y San Joaquín y Casco urbano) departamento de Casanare, mediante la entrega de ayudas humanitarias.<br><br>En el periodo comprendido del 19 de junio de 2026 al 18 de julio de 2026.<br><br>Coordiné la atención oportuna de 100 personas damnificadas por inundaciones presentadas en el municipio de Maní departamento de Casanare, mediante la entrega de ayudas humanitarias.<br><br>Nota. El consolidado e los informes 1,2,3,4,5 y 6 es de 378 personas.<br>Anexo: Planilla AHE diligenciada y firmada | | |
| **Actividad No. 3 – En el periodo comprendido del 19 de enero de 2026 al 18 de febrero de 2026.**<br><br>Verifiqué la información presentada por los consejos municipales de Gestión del Riesgo de Desastres en referencia a 117 personas damnificadas por la ocurrencia de eventos naturales y/o antrópicos en el municipio de Pore Departamento de Casanare, a través del CENSO RUFE (Registro Unifamiliar de Emergencias).<br><br>**En el periodo comprendido del 19 de febrero de 2026 al 18 de marzo de 2026.**<br><br>Verifiqué la información presentada por el consejo municipal de Gestión del Riesgo de Desastres del municipio de Yopal, la cual fue allegada a la DDGRD mediante correo electrónico el día 14 de marzo del presente año, en referencia | 100 % | 3 |

Informe final de Actividades No. 06 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-008- 2026 Numero Interno 0005 de fecha 17 de enero de 2026 cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION SEGUIMIENTO, CONTROL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO EN LA ATENCIÓN A PERSONAS DAMNIFICADAS POR FENOMENOS NATURALES, ANTRÓPICOS, BIOLÓGICOS, TECNOLÓGICOS, QUÍMICOS, ENTRE OTROS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

| | | |
|---|---|---|
| a 7 personas damnificadas por la ocurrencia de eventos naturales y/o antrópicos en el municipio de Yopal Departamento de Casanare, a través del CENSO RUFE (Registro Unifamiliar de Emergencias).<br><br>**En el periodo comprendido del 19 de marzo de 2026 al 18 de abril de 2026.**<br><br>Verifiqué la información presentada por el consejo municipal de Gestión del Riesgo de Desastres del municipio de Maní, la cual fue allegada a la DDGRD mediante correo electrónico el día 14 de marzo del presente año, en referencia a 2 personas damnificadas por la ocurrencia de eventos naturales y/o antrópicos en el municipio de Maní, veredas (Belgrado y Chavinave) Departamento de Casanare, a través del CENSO RUFE (Registro Unifamiliar de Emergencias).<br><br>**En el periodo comprendido del 19 de abril de 2026 al 18 de mayo de 2026.**<br><br>Verifiqué la información presentada por el consejo municipal de Gestión del Riesgo de Desastres del municipio de Maní, la cual fue allegada a la DDGRD mediante correo electrónico, en referencia a 82 personas damnificadas por la ocurrencia de eventos naturales y/o antrópicos en el municipio de Maní, vereda (Santamaria) Departamento de Casanare, a través del CENSO RUFE (Registro Unifamiliar de Emergencias).<br><br>**En el periodo comprendido del 19 de mayo de 2026 al 18 de junio de 2026.**<br><br>Verifiqué la información presentada por el consejo municipal de Gestión del Riesgo de Desastres del municipio de Sabanalarga, la cual fue allegada a la DDGRD mediante correo electrónico, en referencia a 78 personas damnificadas por la ocurrencia de eventos naturales y/o antrópicos en el municipio de Sabanalarga, veredas (Caño Barroso, Puerto nuevo y San Joaquín y Casco urbano) Departamento de Casanare, a través del CENSO RUFE (Registro Unifamiliar de Emergencias).<br><br>**En el periodo comprendido del 19 de junio de 2026 al 18 de julio de 2026.**<br><br>Verifiqué la información presentada por el consejo municipal de Gestión del Riesgo de Desastres del municipio de Maní, la cual fue allegada a la DDGRD mediante correo electrónico, en referencia a 100 personas damnificadas por la ocurrencia de eventos naturales y/o antrópicos en el municipio de Sabanalarga, veredas (Limonal y Poyata) Departamento de Casanare, a través del CENSO RUFE (Registro Unifamiliar de Emergencias).<br><br>Nota. El consolidado e los informes 1,2,3,4,5 y 6 es de 386 personas<br>Anexo: Soportes escaneados RUFE | | |

Informe final de Actividades No. 06 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-008- 2026 Numero Interno 0005 de fecha 17 de enero de 2026 cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION SEGUIMIENTO, CONTROL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO EN LA ATENCIÓN A PERSONAS DAMNIFICADAS POR FENOMENOS NATURALES, ANTRÓPICOS, BIOLÓGICOS, TECNOLÓGICOS, QUÍMICOS, ENTRE OTROS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

| | | |
|---|---|---|
| **Actividad No 4 – En el periodo comprendido del 19 de enero de 2026 al 18 de febrero de 2026.**<br><br>Realicé el informe con el análisis estadístico y de enfoque diferencial de familias damnificadas y atendidas en ocasión a eventos naturales y/o antrópicos en el municipio de Pore departamento de Casanare<br><br>**En el periodo comprendido del 19 de febrero de 2026 al 18 de marzo de 2026.**<br><br>En el presente periodo no se realizó análisis estadístico y de de enfoque diferencial de familias damnificadas y atendidas en ocasión a eventos naturales y/o antrópicos en el departamento de Casanare, debido a que no se realizaron entregas de ayudas humanitarias; esto debido a que la DDGRD se encuentra en proceso de adquisición de ayudas humanitarias para la atención de las familias damnificadas por eventos naturales y/o antrópicos<br><br>**En el periodo comprendido del 19 de marzo de 2026 al 18 de abril de 2026.**<br><br>Realicé el informe con el análisis estadístico y de enfoque diferencial de 1 familia damnificada y atendidas en ocasión a un incendio estructural en el municipio de Yopal departamento de Casanare<br><br>**En el periodo comprendido del 19 de abril de 2026 al 18 de mayo de 2026.**<br><br>Realicé el informe con el análisis estadístico y de enfoque diferencial de 82 familias damnificadas y atendidas en ocasión a inundación en el municipio de Maní departamento de Casanare<br><br>**En el periodo comprendido del 19 de mayo de 2026 al 18 de junio de 2026.**<br><br>Realicé el informe con el análisis estadístico y de enfoque diferencial de 78 familias damnificadas y atendidas en ocasión a inundación en el municipio de Sabanalarga departamento de Casanare<br><br>**En el periodo comprendido del 19 de junio de 2026 al 18 de julio de 2026.**<br><br>Realicé el informe con el análisis estadístico y de enfoque diferencial de 100 familias damnificadas y atendidas en ocasión a inundación en el municipio de Maní departamento de Casanare<br><br>Anexo: informe de análisis estadístico. | 100 % | 4 |
| **Actividad No. 5 –** En el periodo comprendido del 19 de enero de 2026 al 18 de febrero de 2026. | 100% | 5 |

Informe final de Actividades No. 06 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-008- 2026 Numero Interno 0005 de fecha 17 de enero de 2026 cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION SEGUIMIENTO, CONTROL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO EN LA ATENCIÓN A PERSONAS DAMNIFICADAS POR FENOMENOS NATURALES, ANTRÓPICOS, BIOLÓGICOS, TECNOLÓGICOS, QUÍMICOS, ENTRE OTROS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

| | | |
|---|---|---|
| Brindé apoyo técnico a cinco (5) procesos precontractuales, mediante la elaboración del componente técnico de 5 estudios previos para realizar la caracterización, identificación y consolidación para el acompañamiento y entrega de ayudas humanitarias a las familias damnificadas por naturales, antrópicos, biológicos, tecnológicos, químicos, entre otros, en el Departamento de Casanare.<br><br>En el periodo comprendido del 19 de junio de 2026 al 18 de julio de 2026.<br><br>Esta actividad tiene un avance del 100%, el cual se cumplió en el informe de actividades No 1. durante el periodo comprendido del 19 de enero de 2026 al 18 de febrero de 2026 donde brindé apoyo técnico a cinco (5) procesos precontractuales, mediante la elaboración del componente técnico de 5 estudios previos para realizar la caracterización, identificación y consolidación para el acompañamiento y entrega de ayudas humanitarias a las familias damnificadas por naturales, antrópicos, biológicos, tecnológicos, químicos, entre otros, en el Departamento de Casanare.<br><br>Anexo: estudios previos firmados. | | |
| **Actividad No. 6 - En el periodo comprendido del 19 de enero de 2026 al 18 de febrero de 2026.**<br>.<br>Presenté informe técnico donde se evidencia el seguimiento semanal de las acciones realizadas por el personal contratado para la atención y acompañamiento de entrega de ayudas humanitarias a las familias damnificadas por eventos naturales, antrópicos, biológicos, tecnológicos, químicos, entre otros, en el departamento de Casanare.<br><br>**En el periodo comprendido del 19 de febrero de 2026 al 18 de marzo de 2026.**<br>.<br>Durante el presente periodo no se realizó informe técnico de seguimiento semanal de las acciones realizadas por el personal contratado para la atención y acompañamiento de entrega de ayudas humanitarias a las familias damnificadas por eventos naturales, antrópicos, biológicos, tecnológicos, químicos, entre otros en el departamento de Casanare; esto debido a que no se programaron entregas de ayudas humanitarias, ya que se encuentran la DDGRD en proceso de adquisición de ayudas humanitarias para la atención de familias damnificadas.<br><br>**En el periodo comprendido del 19 de marzo de 2026 al 18 de abril de 2026.**<br>.<br>Presenté informe técnico donde se evidencia el seguimiento semanal de las acciones realizadas por el personal contratado para la atención y acompañamiento de entrega de ayudas humanitarias a las familias damnificadas por eventos naturales, antrópicos, biológicos, tecnológicos, químicos, entre otros, en el departamento de Casanare. | 100% | 6 |

Informe final de Actividades No. 06 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-008- 2026 Numero Interno 0005 de fecha 17 de enero de 2026 cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION SEGUIMIENTO, CONTROL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO EN LA ATENCIÓN A PERSONAS DAMNIFICADAS POR FENOMENOS NATURALES, ANTRÓPICOS, BIOLÓGICOS, TECNOLÓGICOS, QUÍMICOS, ENTRE OTROS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

| | | |
|---|---|---|
| **En el periodo comprendido del 19 de abril de 2026 al 18 de mayo de 2026.**<br>.<br>Presenté informe técnico donde se evidencia el seguimiento semanal de las acciones realizadas por el personal contratado para la atención y acompañamiento de entrega de ayudas humanitarias a las familias damnificadas por eventos naturales, antrópicos, biológicos, tecnológicos, químicos, entre otros, en el departamento de Casanare.<br><br>**En el periodo comprendido del 19 de mayo de 2026 al 18 de junio de 2026.**<br>.<br>Presenté informe técnico donde se evidencia el seguimiento semanal de las acciones realizadas por el personal contratado para la atención y acompañamiento de entrega de ayudas humanitarias a las familias damnificadas por eventos naturales, antrópicos, biológicos, tecnológicos, químicos, entre otros, en el departamento de Casanare.<br><br>**En el periodo comprendido del 19 de junio de 2026 al 18 de julio de 2026.**<br><br>Presenté informe técnico donde se evidencia el seguimiento semanal de las acciones realizadas por el personal contratado para la atención y acompañamiento de entrega de ayudas humanitarias a las familias damnificadas por eventos naturales, antrópicos, biológicos, tecnológicos, químicos, entre otros, en el departamento de Casanare.<br><br>Anexo: informe | | |
| **Actividad No. 7 En el periodo comprendido del 19 de enero de 2026 al 18 de julio de 2026.**<br>.<br>Presenté informe de actividades mensual en medio físico y magnético lo envié al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co con todos los soportes<br><br>Anexo: pantallazo de envío | 100 % | 7 |
| **Actividad No. 8 - En el periodo comprendido del 19 de enero de 2026 al 18 de febrero de 2026.**<br>.<br>Realice revisión de los documentos proyectados por la UNGRD, donde se están adquiriendo compromisos relacionados con las fechas de entrega de ayudas humanitarias<br><br>**En el periodo comprendido del 19 de febrero de 2026 al 18 de marzo de 2026.**<br>.<br>Realicé revisión de los documentos proyectados por la DDGRD, donde se están dando respuesta a las diferentes solicitudes realizadas por los CMGRD | 100 % | 8 |

Informe final de Actividades No. 06 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES SECOP II FGRDC-CDCPSP-008- 2026 Numero Interno 0005 de fecha 17 de enero de 2026 cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION SEGUIMIENTO, CONTROL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO EN LA ATENCIÓN A PERSONAS DAMNIFICADAS POR FENOMENOS NATURALES, ANTRÓPICOS, BIOLÓGICOS, TECNOLÓGICOS, QUÍMICOS, ENTRE OTROS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

| | | |
|---|---|---|
| **En el periodo comprendido del 19 de marzo de 2026 al 18 de abril de 2026**.<br><br>Realicé revisión de los documentos proyectados por la DDGRD, donde se están dando respuesta a las diferentes solicitudes realizadas por los CMGRD.<br><br>**En el periodo comprendido del 19 de abril de 2026 al 18 de mayo de 2026.**<br><br>Realicé revisión de los documentos proyectados por la DDGRD, donde se están dando respuesta a las diferentes solicitudes realizadas por los CMGRD.<br><br>**En el periodo comprendido del 19 de mayo de 2026 al 18 de junio de 2026.**<br>.<br>Realicé revisión de los documentos proyectados por la DDGRD, donde se están dando respuesta a las diferentes solicitudes realizadas por los CMGRD.<br><br>**En el periodo comprendido del 19 de junio de 2026 al 18 de julio de 2026.**<br>.<br>Realicé revisión de los documentos proyectados por la DDGRD, donde se están dando respuesta a las diferentes solicitudes realizadas por los CMGRD<br><br>Anexo: documentos proyectados | | |

**2. OBSERVACIONES: Anexo CD** y soporte de envió de informe de actividades al correo cdgrd.casanare@gestiondelriesgo.gov.co, igualmente planilla de pago de seguridad social correspondiente al mes de julio de 2026.

Atentamente,

NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE
**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 Departamental de Gestión del Riesgo y Desastres
Decreto N.º 0004 del 05/01/2026
RL/Fondo de Gestión del Riesgo de Desastres del departamento de Casanare -FGRDC
Supervisor

Revisó:
Ysleny Camargo Rodríguez
Profesional Contratada DDGRD.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1019006510 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CALLE 8 13 47 | TELÉFONO: | 6359178 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO | | |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4661027319** | | | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES julio | AÑO | 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES julio | AÑO | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/07/22 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9997516271 |

**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 | $ 280,200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280,200 | $ 0 | $ 280,200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 280.200** | **$ 0** | **$ 280,200** |

**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 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 218.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 218.900** |

**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 | $ 9.200 | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 9.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 9.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 9.200** |

**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 | 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 | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1019006510 | SANTOYO SASTOQUE NELSON ANDRES | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.750.905 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 280,200 | EPS005-SANITAS S.A | 30 | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | $ 218.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 1.750.905 | $ 101900651 | $ 9.200 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 508.300**

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1019006510 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | NELSON ANDRES SANTOYO SASTOQUE |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CALLE 8 13 47 | TELÉFONO: | 6359178 |
| 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: | **4661027319** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | julio | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2026 | SALUD: | AÑO: | 2026 | |
| DÍAS DE MORA | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/07/22 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9997516271 | | |

### NOVEDADES

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

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 280.200 |
| | | **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** |