Gobernación de Norte de Santander
Secretaría General

SG-800

San José de Cúcuta, 12 de Mayo de 2023

Para Cualquier Respuesta Cite este Radicado:
Rad No. 2023-08400-009916-3
2023-05-15 15:03 -ARCHIVO18
Destino: 8000
cc:
Rem D: ADRIANA BOADA ARGUEL
Asunto: CUENTA DE COBRO-FUND
Folios: 180
Anexos:
GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER

Doctora
ADRIANA BOADA ARGUELLO
Profesional Especializado, Grado 10
Área de Presupuesto
Secretaría de Hacienda Departamental
Gobernación de Norte de Santander
Ciudad

REFERENCIA: **TRAMITE DE PAGO.** **SECOP II**

Para dar cumplimiento a las disposiciones de la Secretaría de Hacienda, estoy enviando los respectivos documentos para la cancelación del compromiso relacionado a continuación:

FUNDACION PROGRESAR quien se identifica con **NIT:807.008.540-1** la suma de **SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($70.000.000.00), Por concepto de PAGO No. 002 correspondiente al 35 % según el periodo comprendido entre el 01 de Abril al 10 de Mayo del 2023** conforme factura electrónica **No. FU-26-2023 del Convenio CA-SEG-00012-2023 DEL 28 DE FEBRERO 2023.**

Cordialmente,

ALONSO TOSCANO NIÑO
Secretario General

P/LISBETH PUENTES GOMEZ (180 folios)

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR

32 Años Protegiendo la Vida
1991-2023

LA ALIANZA

San José de Cúcuta, 10 de mayo de 2023

LA GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER

DEBE A:

LUISA MARÍA LÁZARO
FUNDACIÓN PROGRESAR
CC. 1.090.476.585 DE CÚCUTA

LA SUMA DE:
SETENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE
($ 70.000.000 M C/TE)

POR CONCEPTO DE:

El treinta y cinco por ciento (35%) del contrato CA-SEG-00012-2023 DEL 28 DE FEBRERO DE 2023, de objeto: AUNAR ESFUERZOS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO, ASISTENCIA, ORIENTACIÓN Y ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE GRAVES VIOLACIONES A LOS DERECHOS HUMANOS, LÍDERES EN SITUACIÓN DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES.

LUISA MARIA LAZARO GARCIA
CC. 1.090.476.585 DE CÚCUTA

Powered by CamScanner

FACTURA

Powered by CamScanner

4-

FUNDACION PROGRESAR CAPIT
NIT 807.008.540-1
AV 0 CL 10 ESQ OF 302 ED ROSETAL
Tel: (607) 3167421360
Cúcuta - Colombia
areafinanciera@funprogresar.org

Factura electrÃ³nica de venta
No. FU 26

Señores	DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER		
NIT	800.103.927-7	**Teléfono**	(607) 5717395
Dirección	AV 5 CLL 13 Y 14 ESQ	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	08/05/2023, 16:40
Expedición	08/05/2023, 16:40
Vencimiento	08/05/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CA-SEG-22212-2023	1.00	70,000,000.00

Total items: 1

Total Bruto	70,000,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	70,000,000.00

Valor en Letras: Setenta millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 70,000,000.00

Observaciones: ANTICIPO DEL 35 % DEL CONTRATO CA-SEG-00012-2023 DEL 28 DE FEBRERO DE 2023, DE OBJETO: AUNAR ESFUERZOS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO, ASISTENCIA, ORIENTACIÓN Y ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE GRAVES VIOLACIONES A LOS DERECHOS HUMANOS, LÍDERES EN SITUACIÓN DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S NIT: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764041470076 aprobado en 20221216 prefijo FU desde el número 21 al 50 Vigencia: 12 Meses**
Empresa del Estado - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 98b88ea29d97214da68a2ee2fa2a33762427270c39fe1a6379f1c8bf0fa3ecfafc9f1061a36b57281f663e1716035e75

Powered by CamScanner

CERTIFICACIÓN BANCARIA

Powered by CamScanner

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER** identificado(a) con **número 807.008.540** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta Corriente No 00130306000100054610** aperturada el **03 de agosto de 2022**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **306054610**
10 dígitos: **0306054610**
16 dígitos: **0306000100054610**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **28 de febrero** de **2023** a las **09:15**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA

FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

Powered by CamScanner

SOLICITUD DESCUENTO DE ESTAMPILLA

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN PROGRESAR

32 Años Protegiendo la Vida
1991-2023

LA ALIANZA

San José de Cúcuta, 10 de mayo de 2023

Doctora:
ADRIANA BOADA ARGÜELLO
Jefe Presupuesto
Departamento Norte de Santander
Ciudad.

REFERENCIA: SOLICITUD DESCUENTO ESTAMPILLAS

Por medio del presente escrito solicito se sirvan descontar ESTAMPILLA PRO HOSPITAL (**Pro-HUEM);** de la cuenta de cobro relacionada a continuación**.**

Cuenta de cobro por valor de **SETENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 70.000.000 M C/TE)**

Agradeciendo la atención.

Atentamente;

LUISA MARÍA LÁZARO GARCIA
C.C N°1.090.476.585 de San José de Cúcuta
Directora Ejecutiva
Fundación Progresar

Powered by CamScanner

INFORME DE SUPERVISIÓN.

Powered by CamScanner

	MACROPROCESO: SOPORTE	MS-CC-CS-11	
	PROCESO: GESTION COMPRAS Y CONTRATACION	FECHA 24/10/17	VERSIÓN 4
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 1 de 4	

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

FECHA:	10/05/2023	Nº CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	02

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	CA-SEG-00012-2023 DEL 28 DE FEBRERO DE 2023
TIPO DE CONTRATO	CONVENIO DE ASOCIACION DECRETO092 DE 2017
DEPENDENCIA CONTRATANTE	SECRETARIA GENERAL
CONTRATISTA	FUNDACIÓN PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
NIT.	807.008.540-1
REPRESENTANTE LEGAL	LUISA MARÍA LÁZARO GARCIA
REGIMEN CONTRIBUTIVO (Común, simplificado)	Especial
C.C. o N.I.T	1.09047.585 DE CÚCUTA
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO, ASISTENCIA, ORIENTACIÓN Y ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE GRAVES VIOLACIONES A LOS DERECHOS HUMANOS, LÍDERES EN SITUACIÓN DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES.
RUBRO	2.3.2.02.02.009 servicios para la comunidad, sociales y personales
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	NO. 00 000707 DEL 13 DE FEBRERO DE 2023
REGISTRO PRESUPUESTAL	NO. 00 001335 DEL 01 DE MARZO DE 2023
VALOR DEL CONTRATO	$200.000.000
PLAZO O DURACIÓN	10 MESES
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	28 DE FEBRERO DE 2023
FECHA ACTA DE INICIO	02 DE MARZO DE 2023
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	N. A
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	N: A
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES	N. A
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N. A
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N. A
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N. A

Powered by CamScanner

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL	N. A
VALOR TOTAL DE CONTRATO $	$ 200.000.000
FECHA DE TERMINACION	30 DE DICIEMBRE 2023
GARANTIAS	**GARANTÍA ÚNICA.** No. 475-47-994000058522 **Aseguradora:** Aseguradora Solidaria de Colombia **Fecha de Expedición:** 01 de marzo 2023 **Fecha de aprobación:** 02 de marzo de 2023 **PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** No. 475-74-994000010039 **Aseguradora:** Aseguradora Solidaria de Colombia **Fecha de Expedición:** 01 de marzo 2023 **Fecha de aprobación:** 02 de marzo de 2023
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (fecha de designación)	**JOHAN CAMILO BENITEZ RODRIGUEZ** Supervisor del Contrato 02 de marzo de 2023
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	N/A

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	El contratista cumplió con las actividades programadas en el periodo comprendido entre: 01 de abril y 10 De mayo de 2023 • Informe técnico de cumplimiento En total se entregan ciento treinta y ocho (138) folios útiles

Powered by CamScanner

	MACROPROCESO: SOPORTE	MS-CC-CS-11	
	PROCESO: GESTION COMPRAS Y CONTRATACION	FECHA 24/10/17	VERSIÓN 4
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 3 de 4	

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	**VALOR INICIAL**	$200.000.000
2	+ VALOR ADICIÓN	$ 0
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$200.000.000
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA CUENTA	$ 70.000.000
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	**$ 70.000.000**
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	$
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	**$ 60.000.000**

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	**No COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**
1	CE 002128	$ 70.000.000
2		$

4.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, JOHAN CAMILO BENITEZ RODRIGUEZ con cedula de ciudadanía número 1.090.464.039 de Cúcuta en mi condición de supervisor del contrato CA-SEG-00012-2023 DEL 28 DE FEBRERO DE 2023, **CERTIFICO** que:

LA FUNDACIÓN PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER, en cabeza de la Directora Ejecutiva **LUISA MARÍA LÁZARO GARCÍA**, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la ejecución del Objeto contractual durante el período comprendido entre 01 de abril y 10 de mayo de 2023.

El valor para reconocer y pagar es la suma de $ 70.000.000 (SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE) correspondiente al pago N. ° 02 de cobros estimados en el contrato.

De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acredito los siguientes pagos:

Ítems	Mes Actual	Mes Anterior
Entidad de aporte en línea	N/A	N/A
Empresa de pensiones	N/A	N/A

Powered by CamScanner

Gobernación de Norte de Santander SECRETARIA DE VICTIMAS PAZ Y POSCONFLICTO	MACROPROCESO: SOPORTE	MS-CC-CS-11	
	PROCESO: GESTION COMPRAS Y CONTRATACION	FECHA 24/10/17	VERSIÓN 4
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 4 de 4	

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

Valor	N/A	N/A
Empresa administradora de salud	N/A	N/A
Valor $	N/A	N/A
Administradora de riesgos profesionales	N/A	N/A
Valor	N/A	N/A
Valor total de cotización	N/A	N/A
N° de Planilla	N/A	N/A
PIN o Clave	N/A	N/A
Entidad financiera	N/A	N/A
Periodo Cotización	N/A	N/A
Fecha de pago	N/A	N/A

Observaciones (Si hay lugar a ello):

Sin Observaciones

Supervisor
JOHAN CAMILO BENITEZ RODRIGUEZ

Contratista
LUISA MARÍA LÁZARO GARCÍA

Powered by CamScanner

LA ALIANZA

INFORME No. 02 DE 2023

REPORTE DE CUMPLIMIENTO Y EJECUCION DE ACTIVIDADES AL CONTRATO No. CA-SEG-00012-2023, PARA AUNAR ESFUERZOS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO, ASISTENCIA, ORIENTACIÓN Y ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE GRAVES VIOLACIONES A LOS DERECHOS HUMANOS, LÍDERES EN SITUACIÓN DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES

Número del Contrato:	**CA-SEG-00012-2023**
Objeto del Contrato:	Aunar esfuerzos para el acompañamiento, asistencia, orientación y atención a víctimas de graves violaciones a los derechos humanos, líderes en situación de riesgo o amenaza y comunidades vulnerables
Contratista:	Luisa María Lázaro García /Fundación Progresar capitulo Norte de Santander
Contratante:	Gobernación de Norte de Santander
Valor del Contrato	$200.000.000
Valor Cobrado	$70.000.000
Valor por cobrar	$70.000.000
Saldo del Contrato	$60.000.000

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato de referencia, la Fundación Progresar capitulo Norte de Santander, en cabeza de la directora ejecutiva **LUISA MARÍA LÁZARO GARCIA**, relaciona las siguientes actividades ejecutadas durante el periodo comprendido entre el 01 de abril a 10 de mayo de 2023, conforme a lo siguiente:

1. **Socialización de la ruta con organizaciones. ANEXO 01.** Con el objetivo de difundir el acompañamiento, asistencia, orientación y atención a víctimas de graves violaciones a los derechos humanos, líderes en situación de riesgo o amenaza y comunidades vulnerables, se desarrolló reunión de socialización con la mesa municipal de víctimas de Los Patios.

2. **Identificación de líderes en situación de riesgo y/o amenaza. ANEXO 02.** El equipo de la Fundación Progresar capitulo Norte de Santander se ha contactado con el fin de establecer el tipo de acompañamiento con los siguientes líderes
   - Digna Rosa Ortega
   - Claudia Patricia Mantilla
   - José Yesid Ovalles Villamizar
   - José Andrés Becerra Blanco
   - Luz Ley Clavijo
   - Olga Yaneth Triviño Bahamón

Powered by CamScanner

3. **Implementación del fondo de apoyo a líderes. ANEXO 03.** Con el fin de otorgar el apoyo a los lideres, se activó la siguiente ruta:
   - 04 líderes presentaron una solicitud de ayuda material, la cual contiene: (1) Perfil de la persona solicitante; (2) Perfil o caracterización de su núcleo familiar; (3) Hechos y antecedentes que han originado la situación de riesgo o amenaza; (4) la necesidad de una de las ayudas; (5) Anexaron fotocopia del documento de identidad de la persona beneficiaria; (6) Anexaron número de cuenta bancaria en la que se debe consignar el apoyo.
   - Una vez recibida la solicitud el equipo técnico verificó la información general, a través de: (1) consultas de antecedentes personales, SPOA, VIVANTO, y llamadas a terceros que permitan validar la información aportada por el líder en la solicitud. (2) Posterior a esto se procedió a aprobar la solicitud de los 04 líderes. (3) Se comunicó por escrito al solicitante la decisión tomada. (4) Se realizó el respectivo desembolso acuerdo con monto aprobado.
4. **Informe financiero. ANEXO 04.**

El presente informe se efectúa con el ánimo de sustentar el cumplimiento del contrato y como soporte para el cobro del 35% del valor total.

Fecha de Presentación: 10 DE MAYO DE 2023

Cordialmente

LUISA MARIA LÁZARO GARCIA
CC. 1.090.476.585 DE CÚCUTA

Powered by CamScanner

ANEXO 01

Powered by CamScanner

LA ALIANZA

ACTA N° 02

APOYO LOGÍSTICO PARA COMPLEMENTAR LA ATENCIÓN, ASISTENCIA Y APOYO A LOS LIDERES SOCIALES EN EMERGENCIA; CON LA ENTREGA DE TRANSPORTE, ALOJAMIENTO, ALIMENTACIÓN Y APOYO JURÍDICO Y PSICOSOCIAL

Fecha: 27 de abril de 2023
Lugar: Fundación Progresar
Participantes: Luisa María Lázaro García (Fundación Progresar)
Edgar Cantor Monterey (MMPEV Los Patios)
Objetivo: socializar el contrato de apoyo logístico para complementar la atención, asistencia y apoyo a los lideres sociales en emergencia; con la entrega de transporte, alojamiento, alimentación y apoyo jurídico y psicosocial.
Desarrollo: Siendo las 08:50am del jueves 27 de abril de 2023, en las instalaciones de la Fundación Progresar capitulo Norte de Santander, ubicada en la Av. 0 con calle 10 edificio Rosetal, oficina 302 de Cúcuta; Edgar Cantor Monterey como miembro de Mesa Municipal de participación de Víctimas y Luisa María Lázaro en calidad de Representante Legal de la Fundación Progresar, se reúnen con el fin de socializar la ruta de acceso a la estrategia de apoyo a lideres en situación de riesgo y amenaza.
En el marco de la reunión se expuso el origen del fondo, las modalidades de apoyo a las que se puede acceder en el marco del contrato y los montos a los cuales se puede acceder.
Acuerdo: Se estableció como canal de comunicación entre los líderes que identifique la Ciudad en Movimiento y progresar, la comunicación entre Edgar y Gerson.
De parte de Progresar se compromete a informar a directamente a Jessica cuales solicitudes son aprobadas y los tipos de apoyo, con el fin de que la mesa sea quien haga el seguimiento al proceso.

Se entrega copia de la ruta de acceso al fondo.

Sin otro particular se da por terminada la reunión.

LUISA MARÍA LÁZARO GARCÍA
Representante Legal
Fundación Progresar

EDGAR CANTOR MONTEREY
Coordinador MMPEV Los Patios

Powered by CamScanner

ANEXO 02

Powered by CamScanner

INFORMACIÓN GENERAL					
FECHA DE ATENCIÓN	1/4/2023	**ENTIDAD QUE REMITE**	Comunidad campo dos	**N° FICHA**	1
NOMBRES	OLGA YANETH TRIMIÑO BAHAMON	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**	33253035	**SEXO**	F

LIDERAZGO			
LUGAR DONDE EJERCIA LIDERAZGO			**TIPO DE LIDERAZGO**
PAIS	**DEPARTAMENTO**	**MUNICIPIO**	
COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER	TIBU	VÍCTIMAS

SITUACIÓN DE RIESGO			
FECHA DE LOS HECHOS	**31/03/2023**	**PRESUNTO AUTOR**	**ELN**
RELATO DE LOS HECHOS			
La señora OLGA YANETH, lideresa con antecedentes graves de amenazas, quien actualmente se encuentra en el dpto de Ibagué con ocasión de un desplazamiento forzado, el pasado 31 de marzo del año 2023 recibió un llamada telefonica procedente del telefono No. XXXXX, en la cual una persona con voz de hombre que se le identificó como ELN le advirtió que debía devolverse al territorio a reunirse con elles, y que la "tienen ubicada", incluida su familia.			

TIPO DE AMENAZA	DIRECTA	**MEDIO DE AMENAZA**		TELEFÓNICA	
REITERACIÓN DE AMENAZAS	SI	**DESPLAZAMIENTO**	SI	**AGRESIONES FISICAS**	SI

Powered by CamScanner

INFORMACIÓN GENERAL					
FECHA DE ATENCIÓN	27/4/2023	**ENTIDAD QUE REMITE**	SEGUIMIENTO PROGRESAR	**Nº FICHA**	2
NOMBRES	DIGNA ROSA ORTEGA	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**	60365718	**SEXO**	F

LIDERAZGO			
LUGAR DONDE EJERCIA LIDERAZGO			**TIPO DE LIDERAZGO**
PAIS	**DEPARTAMENTO**	**MUNICIPIO**	
COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER	CÚCUTA	VÍCTIMAS

SITUACIÓN DE RIESGO			
FECHA DE LOS HECHOS	**22/04/2023**	**PRESUNTO AUTOR**	SIN INFORMACIÓN

RELATO DE LOS HECHOS

El día 22 de abril estando yo en mi residencia descansando sinedo las 10:26 de la noche recibo una llamada de un habitante de mi comunidad, diciendome que hay un carro sospechoso con unas personas que pasa por mi casa y bajan vidrio pasando muy despacio; haciendo esta acción ya mas de 4 veces, tambien me comenta que el día 21 del mes en curso el mismo behículo, paso por aqui mas de 5 veces. En la llamada el habitante me dice que ya hace más de 20 minutos esta parqueado frente a mi casa, el informa que hizo varias llamadas al cuadrante el cual nunca respondió, inmediatamento llamo al coronel y al cuadrante 2 por la vida, quien de manera oportuna atendieron mi llamada de igual manera sali con mi hija a verificar y efectivamente se veía la sombra del vehicula logramos escuchar que las personas que venían abordandolo cargaron las pistolas mencionando lo siguiente "como para pegarle un par de tiros" pasados minutos llego el cuadrante de la policía quienes en su momento solo encontraron a una persona dentro del vehiculo, manifestando este que el solo era prestador del servicio de inDriver el cuadrante hace la revisión correspondiente y no encuentran nada sospechoso, sin embargo no escuchamos que le hayan solicitado su cedula para revisar dicha persona tenía algún antecedente, esta sube a su vehículo y da reversa hacia la calle 36 av 8 y el cuadrante retirándose del lugar. Luego de esto nos informan que el carro da la vuelta a la manzana volviendo a subir por el frente de mi casa.

TIPO DE AMENAZA	DIRECTA	**MEDIO DE AMENAZA**	PRESENCIAL		
REITERACIÓN DE AMENAZAS	SI	**DESPLAZAMIENTO**	NO	**AGRESIONES FISICAS**	NO

Powered by CamScanner

INFORMACIÓN GENERAL					
FECHA DE ATENCIÓN	18/4/2023	**ENTIDAD QUE REMITE**	SECRETARIA DE VÍCTIMAS, PAZ Y POSCONFLCITO	**N° FICHA**	3
NOMBRES	CLAUDIA PATRICIA MANTILLA	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**	68249400	**SEXO**	F

LIDERAZGO			
LUGAR DONDE EJERCIA LIDERAZGO			**TIPO DE LIDERAZGO**
PAIS	**DEPARTAMENTO**	**MUNICIPIO**	
COLOMBIA	ARAUCA	SARAVENA	SOCIAL

SITUACIÓN DE RIESGO			
FECHA DE LOS HECHOS	15/03/2023	**PRESUNTO AUTOR**	ELN

RELATO DE LOS HECHOS

Claudia se ha venido desempeñando como gestora social desde hace varios años. Es representante de la Fundación Construyendo sueños de Paz. Claudia, trabajo durante la campaña electoral promovida por el señor EDGAR FERNANDO TOVAR (actual alcalde de saravena) y FACUNDO CASTILLO SISNEROS (gonernador destituido, capturado en septiembre de 2021) También apoyo a la Asamble Departamental al señor MARCOS SOMOZA CAMPERO (actual diputado del departamento de Arauca). Durante la campaña electoral, realizaba visitas a las zonas rurales con la finalidad de atender las necesidades de la comunidad y ayudarlos. Además de esto dispuso de dineros para apoyar en las campañas electorales, en total fueron casi 300 millones de pesos que dispuso para las campañas, estos dineros fueron prestados por particulares y amigos que se sumaban a la campaña y aportaban con la finalidad de luego obtener beneficio alguno. Posterior a la eleccciones de los candidatos, Claudia les exige el pago de los dineros dispuestos para la campaña electoral, alegando que los mismos fueron prestados y necesita pagar dichas deudas. No obtiene respuesta positiva de parte de los funcionarios, pese a reiterar esta necesidad y exigir el pago en diferentes oportunidades. El 4 de enero de 2022, recibe un llamado de aprte de las disidencias de las FARC quienes le dicen que debe salir del departamento, de lo contrario seria declarada objetivo militar. Claudia no interpone denuncia, esperando que la situación mejore. A mediados de marzo del año 2022, 2 sujetos armados lelgaron hasta la casa de Claudia. Ante esta situación, opto por salir inmediatamente del territorio con destino al municipio de Pamplona. Allí rinde declaración ante el ministerio público por amenazas y desplazamiento forzado. Desde Paplona, Claudia siguió cobrandole a Barbosa (quien es el hombre de confianza del alcalde). Para el mes de Agosto edl año 2022, Barbosa le dice que tiene una solución para la deuda, le dijo que en 20 días la llamada para resolver el asunto, además le preguntó si seguia viviendo en Saravena. Ella dijo que si para no levantar sospecha. Pasados los 20 días, Claudia llama a Barbosa pero este no contesta. Posterior a ello, el esposo de Claudia, recibe una llamada donde le indican que deben salir inmediatamente de Saravena, que les daban 2 horas para salir o de lo contrario serían asesinados. Ante ello, Claudia opta por interponer denuncia Penal en la Fiscalia, manifestando todo lo concerniente a los dineros dados en campaña y a las amenazas recibidas a partir del cobro de los mismos. En diciembre del año 2022, la hija de Claudia, recibe una llamada telefónica donde le preguntan que donde se encuentra la mamá. Claudia contaba con rondas de seguridad de aprte de la Policia Nacional en el municipio de Pamplona. A principios de marzo de 2023, un hombre llega hasta la casa de Claudia y con actitud grosera le dice que salga a la puerta, que debe salir. Claudia llama a la policía, pero antes que lelgaran ya el sujeto se había ido del sitio. Ante ello, Claudia cambia de casa y busca una que se encuentre más central para estar mas segura. El sábado santo(8 de abril), de la presente anualidad, mientras se encontraba en el aprque de Pamplona presenciando las procesiones y actos religiosos, una señora se acerca y le dice que (...)debe quitar la denuncia, usted sabe de parte de quien vengo(...) Claudia, procede a irse a vivir al municipio de Chinacota, donde actualmente reside junto a su esposo, su hija esta en Pamplona, continuando con los estudios en la Universidad.

TIPO DE AMENAZA	DIRECTA	**MEDIO DE AMENAZA**	VERBAL		
REITERACIÓN DE AMENAZAS	SI	**DESPLAZAMIENTO**	SI	**AGRESIONES FISICAS**	NO

Powered by CamScanner

INFORMACIÓN GENERAL					
FECHA DE ATENCIÓN	18/4/2023	**ENTIDAD QUE REMITE**	SEGUIMIENTO PROGRESAR	**Nº FICHA**	4
NOMBRES	JOSE YESID OVALLES	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**	5398297	**SEXO**	M

LIDERAZGO			
LUGAR DONDE EJERCIA LIDERAZGO			**TIPO DE LIDERAZGO**
PAIS	**DEPARTAMENTO**	**MUNICIPIO**	
COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER	CUCUTA	VEEDOR

SITUACIÓN DE RIESGO			
FECHA DE LOS HECHOS	17/04/2023	**PRESUNTO AUTOR**	SIN INFORMACION

RELATO DE LOS HECHOS

1. El sábado 15 de abril de 2023 se proyectó en el parque 20 de julio un video realizado por la Alcaldía de Ipiales en conmemoración "de la memoria y solidaridad con las víctimas del conflicto armado", desde el albergue Paso a Paso nos informaron que teníamos que participar en la grabación del mismo, a lo cual en un primer momento me opuse, informando la situación de riesgo en la que me encuentro actualmente, pero hicieron caso omiso y fui obligado a aparecer en el mismo junto con mi familia, donde a pesar de mis solicitudes de que no se divulgara mi rostro por seguridad, no fueron tenidas en cuenta, el video fue transmitido en repetidas ocasiones desde las 2:00 pm a las 5:00 pm.
2. Al parecer, como consecuencia de esta exposición, el día de ayer 17 de abril, siendo las 07:00 am cuando me encontraba caminando sobre la vía rumichaca, municipio de Ipiales – Nariño, cerca al parque 20 de julio a donde asisto en ocasiones, veo que dos hombre que se desplazan en una moto azul, me ubican y de inmediato desenfundan sus armas y me hacen disparos, en ese instante mi reacción es tirarme por un barranco y correr por mi vida, los hombres salen corriendo con rumbo desconocido, me quedé escondido por dos horas , esperando a que los hombres no estuvieran merodeando el lugar y me devolví al albergue donde llevo un mes.

al responsable del delito; así como de las autoridades competentes en garantizar los derechos a la vida, integridad y seguridad personal del suscrito.

TIPO DE AMENAZA	DIRECTA	**MEDIO DE AMENAZA**	ATENTADO		
REITERACIÓN DE AMENAZAS	SI	**DESPLAZAMIENTO**	SI	**AGRESIONES FISICAS**	SI

Powered by CamScanner

INFORMACIÓN GENERAL					
FECHA DE ATENCIÓN	20/4/2023	**ENTIDAD QUE REMITE**	SECRETARIA DE VÍCTIMAS, PAZ Y POSCONFLCITO	**N° FICHA**	5
NOMBRES	MARIA SENOVIA DURAN	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**	37346634	**SEXO**	M

LIDERAZGO			
LUGAR DONDE EJERCIA LIDERAZGO			**TIPO DE LIDERAZGO**
PAIS	**DEPARTAMENTO**	**MUNICIPIO**	
COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER	EL ZULIA	VÍCTIMAS

SITUACIÓN DE RIESGO			
FECHA DE LOS HECHOS	10/04/2023	**PRESUNTO AUTOR**	SIN INFORMACION

RELATO DE LOS HECHOS

El dia 10 de abril siendo las 12:00 pm, estaba recogiendo una lavadora, iba para mi residencia, en el camino un hombre me gritaba Maria, Maria deténgase, yo hice caso omiso y seguí caminando, él me alcanzó y me dice "que tenia que irme del municipio, porque no queria que siguiera con mi labor en la mesa municipal de victimas de El Zulia, y que si no hacia caso empezaba a matar mi nucleo familiar, yo le contesto que ya estaba cansada de huir, que si queria que me matara de una vez, él me apunta con un arma y forcejeamos, el hombre se va sin decirme nada más.

TIPO DE AMENAZA	DIRECTA	**MEDIO DE AMENAZA**	VERBAL		
REITERACIÓN DE AMENAZAS	SI	**DESPLAZAMIENTO**	NO	**AGRESIONES FISICAS**	NO

Powered by CamScanner

INFORMACIÓN GENERAL					
FECHA DE ATENCIÓN	21/4/2023	**ENTIDAD QUE REMITE**	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE VÍCTIMAS	**Nº FICHA**	6
NOMBRES	JOSE ANDRES BECERRA BLANCO	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**	1127665107	**SEXO**	M

LIDERAZGO			
LUGAR DONDE EJERCIA LIDERAZGO			**TIPO DE LIDERAZGO**
PAIS	**DEPARTAMENTO**	**MUNICIPIO**	
COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER	EL TARRA	COMUNAL

SITUACIÓN DE RIESGO			
FECHA DE LOS HECHOS	17/04/2023	**PRESUNTO AUTOR**	SIN INFOMACION

RELATO DE LOS HECHOS

JOSE ANDRES BECERRA es líder comunal del municipio de El Tarra (Norte de Santander). Municipio donde he residido desde hace más de quince (15) años. Actualmente es afiliado a la junta de acción comunal del barrio Nuevo Horizonte, así mismo funge como DELEGADO hacia la ASOJUNTAS ZONA UNO. Ha desarrollado trabajo comunal desde que contaba con quince (15) años de edad. Ha hecho parte de diferentes Juntas de Acción Comunal y siempre he procurado promover y defender los derechos humanos de su comunidad. Recientemente estuvo acompañando y trabajando con un grupo de madres cabezas de hogar, además de realizar talleres de difusión de conciencia ambiental y erradicación y sustitución de cultivos ilícitos. Además de ello, JOSE ANDRES ocasionalmente trabajaba haciendole el manteniemiento a los aires acondicionados del Ejercito y Policía. El pasado lunes 17 de abril de la presente anualidad a mediados de las once (11:00 p.m.) aproximadamente ocho (8) hombres armados quienes se identificaron como miembros del grupo armado , llegaron hasta la vivienda de los padres de JOSE ANDRES, donde preguntaron por él y como estaba ahí, debió salir y atender su llamado. Estos hombres le dieron 24 horas para que abandonara el municipio y que de lo contrario sería declarado objetivo militar y que procederían a atentar en contra de su vida. Le expusieron además que él era colaborador de las fuerzas armadas. JOSE ANDRES, conoce a varios de estos tipos, además de conocer sus alias y sus roles dentro de la estructura criminal.

Ante dicha situación, el martes 18 de abril de la presente anualidad, salió en horas de la madrugada con destino al municipio de Cúcuta. Lugar donde actualmente se encuentro.

El día miércoles 19 de abril de la presente anualidad, logré radicar la denuncia penal en la Fiscalía general de la nación -Seccional Cúcuta. Así mismo, diligencio el Formulario de Medidas de Protección con una analista de la UNP.

El día jueves 20 de abril, a mediados de las 8:27 de la mañana, fue nuevamente objeto de amenazas en contra de su vida, en esta oportunidad, las amenazas las realizaron mediante Facebook -Messenger.

TIPO DE AMENAZA	DIRECTA	**MEDIO DE AMENAZA**	MENSAJE DE TEXTO		
REITERACIÓN DE AMENAZAS	SI	**DESPLAZAMIENTO**	SI	**AGRESIONES FISICAS**	NO

Powered by CamScanner

INFORMACIÓN GENERAL					
FECHA DE ATENCIÓN	24/4/2023	**ENTIDAD QUE REMITE**	SEGUIMIENTO PROGRESAR	**N° FICHA**	7
NOMBRES	LUZ LEY CLAVIJO	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**	1093904288	**SEXO**	F

LIDERAZGO			
LUGAR DONDE EJERCIA LIDERAZGO			**TIPO DE LIDERAZGO**
PAIS	**DEPARTAMENTO**	**MUNICIPIO**	
COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER	CUCUTA	VICTIMAS

SITUACIÓN DE RIESGO			
FECHA DE LOS HECHOS	24/04/2023	**PRESUNTO AUTOR**	SIN INFOMACION

RELATO DE LOS HECHOS

A partir de la victimización sufrida a mediados de julio del año 2022, LUZ LEY limitó su actuar y desempeño como líder comunal y representante en la mesa municipal de víctimas. Se ha venido desempeñando de manera rutinaria como empleada en la Agencia para la Reincorporación y Normalización -ARN. No se había presentado ningún hecho nuevo respecto a las amenazas sufridas; sin embargo, menciona LUZ LEY que hace como diez o quince días (principios de abril de 2023) un hombre le pregunto a su hijo por el número de celular de LUZ LEY además dijo que iba de parte del señor "PORRAS"

TIPO DE AMENAZA	DIRECTA	**MEDIO DE AMENAZA**	VERBAL		
REITERACIÓN DE AMENAZAS	SI	**DESPLAZAMIENTO**	NO	**AGRESIONES FISICAS**	NO

Powered by CamScanner

ANEXO 03

Powered by CamScanner

San José de Cúcuta, 24 de abril de 2023

Señores:
FUNDACIÓN PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
Ciudad

Ref. Solicitud de apoyo a líder social en situación de riesgo o amenaza.

RODOLFO SEPULVEDA DURAN, identificado con cedula de ciudadanía N° 13.266.711 por medio del presente solicito se me brinde atención jurídica, psicosocial y apoyo económico, teniendo en cuenta lo siguiente:

1. Soy líder social y defensor de derechos humanos, representante legal de la asociación de víctimas de la Unión Patriótica del Catatumbo – ASOVUP -, que desarrolla labores en todo el departamento de Norte de Santander, miembro de la dirección departamental de la Unión Patriótica, actualmente tengo fijada mi residencia en el municipio de Cúcuta.
2. En el marco de nuestras labores, recientemente nos encontrábamos liderando obras sociales en el la vereda rio de oro del corregimiento de la gabarra, tales como la gestión del suministro de energía eléctrica, mantenimiento de la vía, entre otras. Con ocasión de la tensión entre los grupos armados insurgentes, por información de las comunidades, a mediados del mes de septiembre de la presente anualidad nos hicieron saber junto con el señor Juan Mogollón vicepresidente de ASOVUP., que debíamos salir del territorio señalándonos de paramilitares.
3. De igual forma, el pasado 14 de septiembre mientras nos encontrábamos junto con JUAN MOGOLLON, en nuestra vivienda ubicada en el sector la pista de la vereda rio de oro, siendo aproximadamente las 4:00 PM, arribaron dos sujetos armados quienes sin identificarse nos manifestaron que nos daban 24 horas para abandonar el municipio.
4. En consecuencia de lo anterior, el mismo 14 de septiembre junto el señor Juan Mogollón salimos de la vereda en busca de refugio y protección hacia el municipio de Cúcuta.
5. Nuevamente, en lo corrido de los meses de marzo y abril de la presente anualidad han sido reiteradas las advertencias a través de terceros en los cuales se me indica que no puedo retornar a Rio de Oro, so pena de ser asesinado.
6. Actualmente me encuentro junto con mi núcleo familiar en una situación de desplazamiento forzado, con una vulnerabilidad acentuada y demandando refugio y protección.

Por lo anterior solicito:
__X__ Acompañamiento Jurídico
__X__ Acompañamiento Psicosocial
__X__ Gestión de recurso económico

Número de Cuenta bancaria: 617-659696-49, titular IRAIMA ESTHER MOLINA C.C. No. 37178785.
Compromisos:

- Hacer seguimiento a medidas de UNP.
- Orientación de medidas de atención y asistencia en el marco de ley 1448 de 2011.
- Gestionar Apoyo de emergencia.

RODOLFO SEPULVEDA DURAN,
C.C N° 13.266.711.

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 13.266.711
SEPULVEDA DURAN
APELLIDOS
RODOLFO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-AGO-1960
TIBU
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

22-FEB-1979 TIBU
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

R-2509300-01233818-M-0013266711-20210520 0074414991A 1 8501869955

Powered by CamScanner

San José de Cúcuta, 19 de Abril de 2023

Señores:
FUNDACIÓN PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
Ciudad.

Ref. Solicitud de apoyo a líder social en situación de riesgo o amenaza.

DIANA LUCIA TISOY JAJOY, identificado con cedula de ciudadanía N° 1090531998, por medio del presente solicito se me brinde atención jurídica, psicosocial y apoyo económico, teniendo en cuenta lo siguiente:

1. Soy lideresa de la comunidad indígena INGA, integrante de la junta de acción comunal del corregimiento de petrolea; mi padre FLORENTINO LAUREANO TANDIOY TISOY, ES EX gobernador del cabildo INGA en Norte de Santander.
2. Mi residencia la tenida fijada en el corregimiento de petrolea del municipio de Tibú, lugar en el cual desarrollé mi liderazgo hasta el día 19 de noviembre del año 2022, fecha en la cual tuvimos que salir junto con mi núcleo familiar en búsqueda de refugio y protección, con ocasión de amenazas directas de integrantes del ELN quienes arribaron a nuestra vivienda en un grupo de tres hombres armados y me manifestaron que teníamos 24 horas para salir del territorio en razón a que nos encontrábamos entorpeciendo los proyectos de dicha organización.
3. En consecuencia, junto con mi núcleo familiar arribamos al municipio de Cúcuta estableciéndonos en el asentamiento humano Caño Limón. En dicho sector, es habitual ver hombres extraños que frecuentan las afueras de nuestra vivienda, y la dinámica de violencia en dicha comuna del municipio constituye una situación grave que coloca en riesgo la vida e integridad de la suscrita y núcleo familiar, máxime cuando fuimos amenazados directamente por parte de un grupo armado al margen de la ley que tiene presencia en el municipio donde actualmente habitamos.
4. Habida cuenta de lo anterior, actualmente nos encontramos en una situación de gravedad en virtud de la cual hemos decidido salir del municipio de Cúcuta hacia el municipio de Lourdes, territorio en el cual no tenemos red de apoyo social o familiar alguno.

Por lo anterior solicito:
__X__ Acompañamiento Jurídico
__X__ Acompañamiento Psicosocial
__X__ Gestión de recurso económico

Número de Cuenta bancaria: 3103567235, titular DIANA LUCIA TISOY JAJOY, C.C. No. 1090531998.

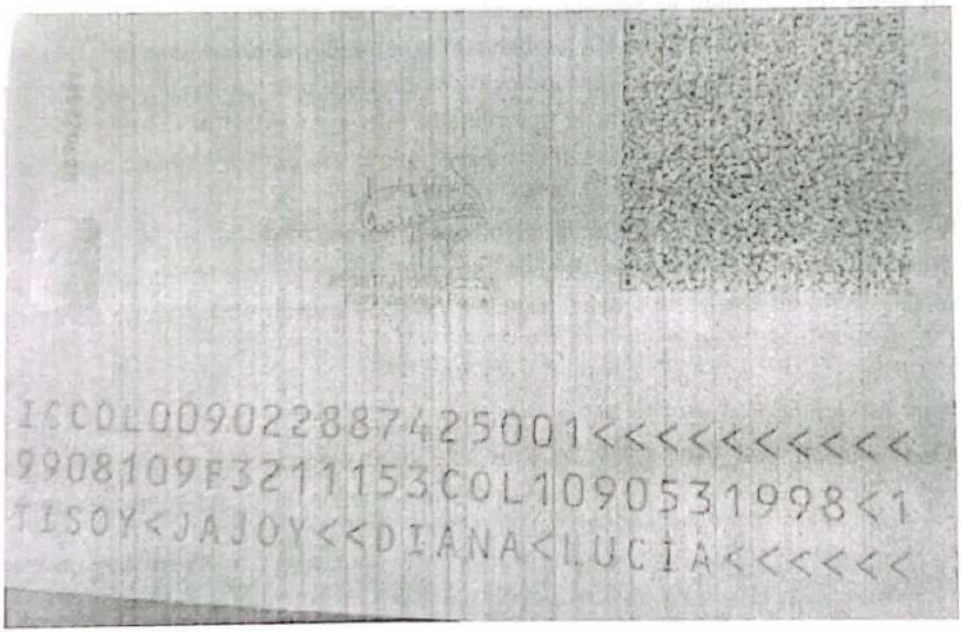
Compromisos:

1. Gestionar medidas de atención y asistencia en el marco de ley 1448 de 2011.
2. Gestionar Apoyo de emergencia.

Diana Lucia Tisoy
DIANA LUCIA TISOY JAJOY
Cedula de ciudadanía N° 10905311998

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

San José de Cúcuta, 20 de abril de 2023

Señor(es):
FUNDACIÓN PROGRESAR -CAPITULO NORTE DE SANTANDER
E. S. D.

Ref.: Solicitud de apoyo a líder social en situación de riesgo o amenaza

JOSE ANDRES BECERRA BLANCO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.127.665.107 de El Tarra, por medio del presente me permito solicitar se me brinde atención jurídica, psicosocial y apoyo económico, teniendo en cuenta lo siguiente:

1- Soy líder social y comunal del municipio de El Tarra (Norte de Santander). Municipio donde he residido desde hace más de quince (15) años. Actualmente soy afiliado a la junta de acción comunal del barrio Nuevo Horizonte, así mismo funjo como DELEGADO hacia la ASOJUNTAS ZONA UNO.

2- El pasado lunes 17 de abril de la presente anualidad a mediados de las once (11:00 p.m.) aproximadamente ocho (8) hombres armados quienes se identificaron como miembros del ELN, llegaron hasta la vivienda de mis padres, allí preguntaron por mi, y como este se encontraba ahí, debió salir y atender el llamado de los sujetos, quienes le manifestaron que me daban 24 horas para que abandonara el municipio y que de lo contrario sería declarado objetivo militar y se procedería en contra de su vida.

3- Ante ello, el 18 de abril, me desplazo forzadamente hacia el municipio de Cúcuta en procura de encontrar refugió y huir del peligro, lugar en el cual he permanecido en continua situación de desprotección y vulnerabilidad a la espera de adecuada asistencia estatal.

4- El día de hoy, jueves 20 de abril, a mediados de las 8:27 de la mañana, fui nuevamente objeto de amenazas en contra de mi vida, en esta oportunidad, las amenazas las realizaron mediante Facebook -Messenger -se anexa pantallazo.

Por lo anterior, solicito:

__X__ Acompañamiento Jurídico.
__X__ Acompañamiento Psicosocial.
__X__ Apoyo de emergencia.

Jose Andres B.

JOSE ANDRES BECERRA BLANCO
C.C. 1.127.665.107 de El Tarra (Norte de Santander)

Powered by CamScanner

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.127.665.107

Apellidos
BECERRA BLANCO

Nombres
JOSE ANDRES



Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.65	M

Fecha de nacimiento
03 MAR 1993

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
MERIDA - EL VIGIA (VENEZUELA)

Fecha y lugar de expedición
02 FEB 2017, EL TARRA

Firma
Andres B.

Fecha de expiración
20 OCT 2032



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

NEQUI

Referencia de depósito electrónico

Viernes, 21 de abril de 2023

A quien pueda interesar:

Nos permitimos informar que **EDIZABETH MAYORGA GUERRERO** identificado con tarjeta de identidad **1091075195**, al día de hoy es titular de un depósito electrónico con las siguientes características:

Número de producto	Número de producto convencional	Estado	Fecha de apertura
3505754881	87062293501	ACTIVA	17-04-2023

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Cordialmente,

Claudia MB

Claudia Betancourt
Gerente de Promesa Digital

Powered by CamScanner

San José de Cúcuta, 18 de abril de 2023 de 2023

Señor(es):
FUNDACIÓN PROGRESAR -CAPITULO NORTE DE SANTANDER
E. S. D.

Ref.: Solicitud de apoyo a líder social en situación de riesgo o amenaza

CLAUDIA PATRICIA MANTILLA, identificado con la cédula de ciudadanía No68.249.400 de Saravena, por medio del presente me permito solicitar se me brinde atención jurídica, psicosocial y apoyo económico, teniendo en cuenta lo siguiente:

1- Me desempeño como líder social y comunal en el municipio de Saravena -Arauca desde hace más de diez años. De igual forma, he venido realizando gestión social de la mano con la Fundación Construyendo Sueños De Paz, dentro de la cual fungo como representante legal.

2- Desde mediados de enero del año 2022, con ocasión a mis labores desempeñadas y a mi gestión social, he sido víctima de reiteradas Amenazas en contra de mi vida, amenazas que han sido realizadas por parte de sujetos que se han identificado como miembros de las disidencias de las FARC -Grupo Martin Villa.

3- He interpuesto dos (2) denuncias penales con ocasión a dicha situación, denuncias que fueron recibidas por la fiscalía general de la nación los días 3 de octubre y 9 de noviembre del año 2022 respectivamente.

4- El pasado jueves 6 de abril de la presente anualidad (jueves santo) mientras estaba en la vivienda donde estoy arrendada, llegó un sujeto raro y sospechoso quien además de ser grosero con mi hija y por preguntarle por mí, expresaba que debía salir hasta la puerta, desconociendo el motivo y su intención. El sábado 8 de abril de la presente anualidad (sábado santo) mientras me encontraba en el parque principal del municipio de Pamplona, una señora se sentó junto a mí y dijo: (...) debe quitar las denuncias, usted sabe de parte de quien vengo (...)

5- Me encuentro en total desprotección, con condiciones de vulnerabilidad agudas, presentando diferentes carencias en mi hogar.

Por lo anterior, solicito:

__X__ Acompañamiento Jurídico
__X__ Acompañamiento Psicosocial
__x__Apoyo de emergencia

Claudia P. Mantilla.
CLAUDIA PATRICIA MANTILLA
C.C. 68.249.400 de Saravena (Arauca)

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NU ID 66.249.400
MANTILLA
Ar
CLAUDIA PATRICIA
NOMBRES

Claudia P. Mantilla
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-DIC-1979
RAGONVALIA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

09-JUN-1998 SARAVENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4000100-00159183-F-0066249400-20090612 0012455913A 1 30290463

Powered by CamScanner

ANEXO 04

Powered by CamScanner

RELACION GASTOS CONVENIO SEG-0012-2023 GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER

N°	Valor en $	Categoria de Gasto	Estado del Gasto	Nombre del beneficiario	Descripción del gasto
1	$ 4,200,000	Recurso Humano	Pagado	Luisa M Lázaro Garcia	Honorarios mes de Marzo
2	$ 4,200,000	Recurso Humano	Pagado	Luisa M Lázaro Garcia	Honorarios mes deAbril
3	$ 5,600,000	Recurso Humano	Pagado	Bibiana Perez Rolon	Honorarios meses de Marzo y Abril
4	$ 6,400,000	Recurso Humano	Pagado	Martha B. Ramón Lara	Honorarios meses de Marzo y Abril
5	$ 5,600,000	Recurso Humano	Pagado	Fredy A. Cañizares Niño	Honorarios meses de Marzo y Abril
6	$ 6,400,000	Recurso Humano	Pagado	Gerson Duvan Gutierrez Gamboa	Honorarios meses de Marzo y Abril
7	$ 1,500,000	Fondo de apoyo a líderes	Pagado	Iraime esther Molina	Apoyo Material a líderes en Riesgo
8	$ 1,500,000	Fondo de apoyo a líderes	Pagado	Diana lucia Tisoy Jajoy	Apoyo Material a líderes en Riesgo
9	$ 2,000,000	Fondo de apoyo a líderes	Pagado	Edizabeth Mayorga Guerreri	Apoyo Material a líderes en Riesgo
10	$ 1,500,000	Fondo de apoyo a líderes	Pagado	Paula Zuley Martinez Mantilla	Apoyo Material a líderes en Riesgo
11	$ 472,040	Gastos Administrativos	Pagado	Centrales EPM	Servicio energia electrica Marzo
12	$ 319,001	Gastos Administrativos	Pagado	Claro soluciones	Servicio de telfonia movil mes de marzo
13	$ 438,899	Gastos Administrativos	Pagado	Jorge Guerra Cardona	Compra de Mricrofo Inalambrico
14	$ 496,880	Gastos Administrativos	Pagado	Centrales EPM	Servicio energia electrica Abril
15	$ 319,001	Gastos Administrativos	Pagado	Claro soluciones	Servicio de telfonia movil mes deAbril
16	$ 406,527	Gastos Administrativos	Pagado	Macropapeles s.a.s	Compra de Papeleria
17	$ 377,352	Gastos Administrativos	Pagado	Makro	compra de implementos de Aseo
18	$ 170,000	Gastos Administrativos	Pagado	Alirio Esteba Muñoz	Mantenimiento Impresora
	$ 41,899,700				

Powered by CamScanner

RELACION GASTOS CONVENIO SEG-0012-2023 GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER

RECURSO HUMANO

N°	CE No	Valor en $	Estado del Gasto	Nombre del beneficiario	Descripción del gasto
1	CE04L0003	$ 4,200,000	Pagado	Luisa M Lázaro Garcia	Honorarios mes de Marzo
2	CE04L0010	$ 4,200,000	Pagado	Luisa M Lázaro Garcia	Honorarios mes deAbril
3	CE04L0001	$ 5,600,000	Pagado	Bibiana Perez Rolon	Honorarios meses de Marzo y Abril
4	CE04L0004	$ 6,400,000	Pagado	Martha B. Ramón Lara	Honorarios meses de Marzo y Abril
5	CE04L0005	$ 5,600,000	Pagado	Fredy A. Cañizares Niño	Honorarios meses de Marzo y Abril
6	CE04L0002	$ 6,400,000	Pagado	Gerson Duvan Gutierrez Gamboa	Honorarios meses de Marzo y Abril

Powered by CamScanner

4,200,000.00

2023 04 24

LAZARO GARCIA LUISA MARIA

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESO***

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER - 807.008.540-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 04-L0003 **FECHA:** 24/04/2023

BENEFICIARIO : LUISA MARIA LAZARO GARCIA **CODIGO:** 1090476585-8

POR CONCEPTO : CANCELACION HONORARIOS MES DE MARZO CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DI LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES

CHEQUE No. : 04L0003

CUENTA BANCO : 306054610 BANCO BBVA

VALOR : 4,200,000.00
CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESO

CODIGO	CUENTA	C COSTO	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
274010.0801	Prestadores de Servicios CANCELACION HONORARIOS MESES DE MARZO Y ABRIL CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES	09	CE 04L0003	4,200,000.00	
111005.11	BANCO BBVA 306054610 CANCELACION HONORARIOS MESES DE MARZO Y ABRIL CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES	09	CE 04L0003		4,200,000.00
		SUMAS IGUALES		**4,200,000.00**	**4,200,000.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT

ELABORO

REVISO

APROBO

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER

NIT. 807.008.540-1

AV 0 CALLE 10 ESQUINA OFC 302 EDIFICIO ROSETAL

Fecha: 24 DE ABRIL 2023

DOCUMENTO SOPORTE	No. GOBL 601
Beneficiario del pago:	Nit:
LUISA MARIA LAZARO GARCIA	1.090.476.585
Direccion:	Telefonos:
CENTRO - CUCUTA	310 574 1048

DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
HONORARIOS COMO COORDINADORA PROYECTO SEG 0012-2023	4,200,000	4,200,000
MESES DE MARZO Y ABRIL 2023 EN EL ACOMPAÑAMIENTO		
DE LIDERES EN SITUACION DE AMENAZA O RIESGO		

SUBTOTAL	4,200,000
RETEFUENTE	
RETEICA	
TOTAL	4,200,000

NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Powered by CamScanner

BBVA

Net Cash

Histórico de movimientos

Cuenta:
00130306000100054610
Fecha desde: 23-04-2023 Fecha hasta: 03-05-2023

F. OPERACIÓN	F. VALOR	CÓDIGO	OBSERVACIONES	CONCEPTO	NÚMERO DE MOVIMIENTO	IMPORTE (COP)	SALDO (COP)
24-04-2023	24-04-2023	954H	P6503064 C0026T005S00001	ABONO POR DOMIC	000000260	66,850,000.00	66,926,806.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	00181904 N09RA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000261	-58.00	66,926,748.00
26-04-2023	26-04-2023	955D	00181904 N09RA COMISION	COMISION POR DO	000000262	-14,600.00	66,912,148.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	00181904 N09RO IMPUESTO	IMPUESTO DECRET	000000263	-11.00	66,912,137.00
26-04-2023	26-04-2023	956D	00181904 N09RO IMPUESTO	IVA POR COMISIO	000000264	-2,774.00	66,909,363.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	00181904 N0981904 C0026	IMPUESTO DECRET	000000265	-60,000.00	66,849,363.00
26-04-2023	26-04-2023	838D	00181904 N0981904 C0026	CARGO DOMICILIA	000000266	-15,000,000.00	51,849,363.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	IMPUESTO DECRETO	IMPUESTO DECRET	000000267	-22,400.00	51,826,963.00
26-04-2023	26-04-2023	008D	CARGO CHEQUE 000344291	CARGO CHEQUE	000000268	-5,600,000.00	46,226,963.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	IMPUESTO DECRETO	IMPUESTO DECRET	000000269	-25,600.00	46,201,363.00
26-04-2023	26-04-2023	008D	CARGO CHEQUE 000344290	CARGO CHEQUE	000000270	-6,400,000.00	39,801,363.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	IMPUESTO DECRETO	IMPUESTO DECRET	000000271	-16,800.00	39,784,563.00
26-04-2023	26-04-2023	008D	CARGO CHEQUE 000344289	CARGO CHEQUE	000000272	-4,200,000.00	35,584,563.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	IMPUESTO DECRETO	IMPUESTO DECRET	000000273	-16,800.00	35,567,763.00
26-04-2023	26-04-2023	008D	CARGO CHEQUE 000344292	CARGO CHEQUE	000000274	-4,200,000.00	31,367,763.00
28-04-2023	28-04-2023	056D	00181904 N0181904 C0026	IMPUESTO DECRET	000000275	-26,000.00	31,341,763.00
28-04-2023	28-04-2023	838D	00181904 N0181904 C0026	CARGO DOMICILIA	000000276	-6,500,000.00	24,841,763.00

Powered by CamScanner

	CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
	Código:	FP-NDS-AP	Versión:	002

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRES	LUISA MARIA
APELLIDOS	LAZARO GARCIA
CÉDULA	1.090.476.585

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO N°	CA-SEG-00012-2023 -01				VALOR TOTAL		$ 42.000.000,00			
VIGENCIA	2023	DESDE	2	MAR	2.023	HASTA	30	DIC	2.023	

4. INFORMACION PARA PAGO

¿PENSIONADO?	NO	NÚMERO DE PAGO	1	MES	MARZO
RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA	IAS DE COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIA	30	APORTE PENSIÓN	16%

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	$	4.200.000,00	NUMERO DE FACTURA
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (RESPONSABLE DE IVA)			BASE GRAVABLE $ -
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (NO RESPONSABLE DE IVA)	$	4.200.000,00	IVA $ -
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	$	268.800	DATOS SEGURIDAD SOCIAL
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	$	210.000	NOMBRE F. PENSION: PROTECCION
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL		UNO (I)	NOMBRE EPS: COMFAORIENTE EPS
APORTES ARL (**)	$	8.400	NOMBRE ARL: POSITIVA
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	$	-	MÉTODO DE COTIZACIÓN: ANTICIPADO

NOTA: (*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.
(**) Valor que depende del nivel de riesgo que se establezca

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

1º Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión, ARL (si aplica), del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago; De conformidad con el Decreto 1273 de 23 de julio de 2018 en la aplicación del articulo 3.2.7.6 PLAZOS; manifiesto que en caso de presentar el cobro de manera extemporánea, seré responsable del pago de los aportes a seguridad social con sus respectivos intereses de mora a que haya lugar

2º En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato.

3º Anexo INFORME DE ACTIVIDADES correspondiente al periodo de pago dando cumplimiento a las actividades, según el objeto del contractual.

Nota: Los documentos anexos, serán objeto de verificación por el área administrativa y financiera, de no cumplir con los requisitos se realizará la respectiva de devolución.

FIRMA: LUISA MARIA LAZARO GARCIA

6. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE	FELIPE URBAEZ	CARGO / ROL	PRESIDENTE JUNTA DIRECTIVA

En mi calidad de supervisor del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento por parte del contratista de las actividades descritas en el formato **FP-NDS-IA**, el cual será remitido el original para su inclusión en el expediente contractual, razón por la cual autorizo el pago.

Nota: Certifico que se verificó con los Operadores de Información, que se encuentran autorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social, el pago de los aportes realizados por concepto de: Salud, Pensión, Arl, Fondo de Solidaridad Pensional (si aplica), conforme a la planilla que adjunta el contratista a este documento.

FIRMA: FELIPE URBAEZ

Powered by CamScanner

Cuenta Cobro marzo /2023

San José de Cúcuta, 31 de marzo de 2023

LA FUNDACIÓN PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
NIT 807.008.540-1

DEBE A:

LUISA MARÍA LÁZARO GARCIA identificada con cedula de ciudadanía Nº 1.090.476.585 expedida en San José de Cúcuta, y tarjeta profesional N° 282159 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura; la suma de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($4.200.000 M C/TE)**, por concepto de Honorarios Profesionales como **COORDINADORA GENERAL**, correspondiente al mes de MARZO.

Cordialmente,

LUISA MARIA LÁZARO GARCIA
C.C Nº 1.090.476.585 de San José de Cúcuta
T.P N° 282159 del Consejo Superior de la Judicatura

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN PROGRESAR	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
	CÓDIGO	FP-NDS-IA		VERSIÓN	002
NOMBRE Y APELLIDOS:	LUISA MARIA LAZARO GARCÍA			C.C. No:	1.090.476.585
N° CONTRATO:	CA-SEG-00012-2023 -01	FECHA DE INICIO:	2/03/2023	FECHA DE TERMINACIÓN:	31/12/2023

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar, con suma diligencia y dedicación y con plena autonomía, los servicios profesionales como COORDINADOR GENERAL para la promoción, protección y defensa de los derechos humanos en el departamento Norte de Santander y la Frontera Colombo venezolana.

NÚMERO DE PAGO	1
NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR Y CARGO:	FELIPE URBAEZ

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO

RELACIONAR LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVDADES ESPECÍFICAS DESARROLLADAS EN EL PERÍODO PREVIAMENTE IDENTIFICADO	DESCRIPCIÓN LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVDADES ESPECÍFICAS
Socialización de la Propuesta con el equipo técnico	Teniendo en cuenta las disposiciones generales del contrato, se procedió a socializar con el equipo psicojuidico la parte técnica del mismo, incluyendo forma y de presentación de Informe, tipo de atención y rutas para aplicar en los casos de líderes en situación de riesgo y amenaza
Coordinar actividades de gestión en el marco del CONTRATO CA-SEG-00012-2023: recursos, equipos e información.	Esta actividad comprende una generalidad de las acciones espeificas de atención psicojurídica e identificación de casos para apoyo material.
Implementación de acciones coordinadas con organizaciones de la sociedad civil, instituciones y/o entidades del Estado	Se envió a 20 oficios a diferentes instituciones y organizaciones de la sociedad civil, con el fin de dar a conocer el fondo de apoyo a líderes en situación de riesgo y/o amenaza.
implementación de acciones inmediatas	En este periodo no se identificó líderes a los cuales implementarles acciones inmediatas.
Implementación del fondo de apoyo a líderes	Se identificó 17 líderes para brindar acompañamiento jurídico y psicosocial
Coordinar los procesos de atnción jurídica a líderes en situación de riesgo y/o amenaza	El equipo juridico realizó acompañamiento a 17 líderes en situación de riesgo y/o amenaza
Coordinar las atenciones psicosociales a líderes en situación de riesgo y/o amenaza	El equipo psicosocial realizó acompañamiento a 17 líderes en situación de riesgo y/o amenaza

Productos y Otros Anexos

Los anexos del resente informe se soportan en digital

Observaciones o Información Adicional

Sin obsevaciones

FIRMA LUISA MARIA LÁZARO GARCÍA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Con la suscripción del presente informe, el supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifica el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el recibido a satisfacción de las actividades descritas.

FIRMA DEL SUPERVISOR FELIPE URBAEZ

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1090476585
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUISA M LAZARO GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 10A 20-35	TELÉFONO:	5724825
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:	**8936413469**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO:	2023	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	123666531		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 256.000
		SUBTOTAL:		**$ 256.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890500675	CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	1	$ 200.000
		SUBTOTAL:		$ 200.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.00
		SUBTOTAL:		**$ 8.00**

TOTAL PAGADO:	**$ 464.000**

Powered by CamScanner

San José de Cúcuta, 30 de marzo de 2023

Señores:
FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
Ciudad

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **LUISA MARÍA LÁZARO GARCÍA,** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.090.476.585 expedida en San José de Cúcuta, con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016 (modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017), manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, declaro que, ¨**NO He contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a mi actividad profesional económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos ¨.**

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

LUISA MARIA LAZARO GARCIA
C.C. No. 1.090.476.585 de San José de Cúcuta

Powered by CamScanner

4,200,000.00

2023 04 24

LAZARO GARCIA LUISA MARIA

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESO***

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER - 807.008.540-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 04-L0010 **FECHA:** 24/04/2023

BENEFICIARIO : LUISA MARIA LAZARO GARCIA **CODIGO:** 1090476585-8

POR CONCEPTO : CANCELACION HONORARIOS MES DE ABRIL CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES

CHEQUE No. : 04L0010

CUENTA BANCO : 306054610 BANCO BBVA

VALOR : 4,200,000.00
CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESO

CODIGO	CUENTA	C COSTO	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
274010.0801	Prestadores de Servicios CANCELACION HONORARIOS MES DE ABRIL CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES	09	CE 04L0010	4,200,000.00	
111005.11	BANCO BBVA 306054610 CANCELACION HONORARIOS MES DE ABRIL CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES	09	CE 04L0010		4,200,000.00
		SUMAS IGUALES		**4,200,000.00**	**4,200,000.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT

ELABORO REVISO APROBO

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER

NIT. 807.008.540-1

AV 0 CALLE 10 ESQUINA OFC 302 EDIFICIO ROSETAL

Fecha: 24 DE ABRIL 2023

DOCUMENTO SOPORTE	No. GOBL 602	
Beneficiario del pago:		Nit:
LUISA MARIA LAZARO GARCIA		1.090.476.585
Direccion:		Telefonos:
CENTRO - CUCUTA		310 574 1048
DETALLE	**VR UNITARIO**	**VR TOTAL**
HONORARIOS COMO COORDINADORA PROYECTO SEG 0012-2023	4,200,000	4,200,000
MESES DE MARZO Y ABRIL 2023 EN EL ACOMPAÑAMIENTO		
DE LIDERES EN SITUACION DE AMENAZA O RIESGO		
	SUBTOTAL	4,200,000
	RETEFUENTE	
	RETEICA	
NO SOY RESPONSABLE DE IVA	TOTAL	4,200,000

Powered by CamScanner

BBVA
Net Cash

Histórico de movimientos

Cuenta:
00130306000100054610
Fecha desde: 23-04-2023 Fecha hasta: 03-05-2023

F. OPERACIÓN	F. VALOR	CÓDIGO	OBSERVACIONES	CONCEPTO	NÚMERO DE MOVIMIENTO	IMPORTE (COP)	SALDO (COP)
24-04-2023	24-04-2023	954H	P6503064 C0026T005S00001	ABONO POR DOMIC	000000260	66,850,000.00	66,926,806.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	00181904 N09RA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000261	-58.00	66,926,748.00
26-04-2023	26-04-2023	955D	00181904 N09RA COMISION	COMISION POR DO	000000262	-14,600.00	66,912,148.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	00181904 N09RO IMPUESTO	IMPUESTO DECRET	000000263	-11.00	66,912,137.00
26-04-2023	26-04-2023	956D	00181904 N09RO IMPUESTO	IVA POR COMISIO	000000264	-2,774.00	66,909,363.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	00181904 N0981904 C0026	IMPUESTO DECRET	000000265	-60,000.00	66,849,363.00
26-04-2023	26-04-2023	838D	00181904 N0981904 C0026	CARGO DOMICILIA	000000266	-15,000,000.00	51,849,363.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	IMPUESTO DECRETO	IMPUESTO DECRET	000000267	-22,400.00	51,826,963.00
26-04-2023	26-04-2023	008D	CARGO CHEQUE 000344291	CARGO CHEQUE	000000268	-5,600,000.00	46,226,963.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	IMPUESTO DECRETO	IMPUESTO DECRET	000000269	-25,600.00	46,201,363.00
26-04-2023	26-04-2023	008D	CARGO CHEQUE 000344290	CARGO CHEQUE	000000270	-6,400,000.00	39,801,363.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	IMPUESTO DECRETO	IMPUESTO DECRET	000000271	-16,800.00	39,784,563.00
26-04-2023	26-04-2023	008D	CARGO CHEQUE 000344289	CARGO CHEQUE	000000272	-4,200,000.00	35,584,563.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	IMPUESTO DECRETO	IMPUESTO DECRET	000000273	-16,800.00	35,567,763.00
26-04-2023	26-04-2023	008D	CARGO CHEQUE 000344292	CARGO CHEQUE	000000274	-4,200,000.00	31,367,763.00
28-04-2023	28-04-2023	056D	00181904 N0181904 C0026	IMPUESTO DECRET	000000275	-26,000.00	31,341,763.00
28-04-2023	28-04-2023	838D	00181904 N0181904 C0026	CARGO DOMICILIA	000000276	-6,500,000.00	24,841,763.00

Powered by CamScanner

	CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
	Código:	FP-NDS-AP	Versión:	002

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

NOMBRES	LUISA MARIA
APELLIDOS	LAZARO GARCIA
CÉDULA	1.090.476.585

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO N°	CA-SEG-00012-2023 -01				VALOR TOTAL		$ 42.000.000,00			
VIGENCIA	2023	DESDE	2	MAR	2.023	HASTA	30	DIC	2.023	

4. INFORMACION PARA PAGO

¿PENSIONADO?	NO	NÚMERO DE PAGO	2	MES	ABRIL
RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA	IAS DE COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIA	30	APORTE PENSIÓN	16%

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	$ 4.200.000,00	NUMERO DE FACTURA	
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (RESPONSABLE DE IVA)		BASE GRAVABLE	$ -
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (NO RESPONSABLE DE IVA)	$ 4.200.000,00	IVA	$ -
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	$ 268.800	DATOS SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	$ 210.000	NOMBRE F. PENSION	PROTECCION
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL	UNO (I)	NOMBRE EPS	COMFAORIENTE EPS
APORTES ARL (**)	$ 8.400	NOMBRE ARL	POSITIVA
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	$ -	MÉTODO DE COTIZACIÓN	ANTICIPADO

NOTA: (*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.
(**) Valor que depende del nivel de riesgo que se establezca

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

1º Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión, ARL (si aplica), del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago; De conformidad con el Decreto 1273 de 23 de julio de 2018 en la aplicación del articulo 3.2.7.6 PLAZOS; manifiesto que en caso de presentar el cobro de manera extemporánea, seré responsable del pago de los aportes a seguridad social con sus respectivos intereses de mora a que haya lugar

2º En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato.

3º Anexo INFORME DE ACTIVIDADES correspondiente al periodo de pago dando cumplimiento a las actividades, según el objeto del contractual.

Nota: Los documentos anexos, serán objeto de verificación por el área administrativa y financiera, de no cumplir con los requisitos se realizará la respectiva de devolución.

FIRMA: LUISA MARIA LAZARO GARCIA

6. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE	FELIPE URBAEZ	CARGO / ROL	PRESIDENTE JUNTA DIRECTIVA

En mi calidad de supervisor del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento por parte del contratista de las actividades descritas en el formato **FP-NDS-IA**, el cual será remitido el original para su inclusión en el expediente contractual, razón por la cual autorizo el pago.

Nota: Certifico que se verificó con los Operadores de Información, que se encuentran autorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social, el pago de los aportes realizados por concepto de: Salud, Pensión, Arl, Fondo de Solidaridad Pensional (si aplica), conforme a la planilla que adjunta el contratista, a este documento.

FIRMA: FELIPE URBAEZ

Powered by CamScanner

Cuenta Cobro Abril /2023

San José de Cúcuta, 30 de Abril de 2023

LA FUNDACIÓN PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
NIT 807.008.540-1

DEBE A:

LUISA MARÍA LÁZARO GARCIA identificada con cedula de ciudadanía Nº 1.090.476.585 expedida en San José de Cúcuta, y tarjeta profesional N° 282159 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura; la suma de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($4.200.000 M C/TE)**, por concepto de Honorarios Profesionales como **COORDINADORA GENERAL**, correspondiente al mes de ABRIL.

Cordialmente,

LUISA MARÍA LÁZARO GARCIA
C.C Nº 1.090.476.585 de San José de Cúcuta
T.P N° 282159 del Consejo Superior de la Judicatura

Powered by CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

	CÓDIGO	FP-NDS-IA	**VERSIÓN**	002	
NOMBRE Y APELLIDOS:	LUISA MARIA LÁZARO GARCÍA		**C.C. No:**	1.090.476.585	
N° CONTRATO:	CA-SEG-00012-2023 -01	**FECHA DE INICIO:** 2/03/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	31/12/2023	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar, con suma diligencia y dedicación y con plena autonomía, los servicios profesionales como COORDINADOR GENERAL para la promoción, protección y defensa de los derechos humanos en el departamento Norte de Santander y la Frontera Colombo venezolana.

NÚMERO DE PAGO	2
NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR Y CARGO:	FELIPE URBAEZ

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO

RELACIONAR LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVDADES ESPECÍFICAS DESARROLLADAS EN EL PERÍODO PREVIAMENTE IDENTIFICADO	DESCRIPCIÓN LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVDADES ESPECÍFICAS
Socalización de la Propuesta con el equipo técnico	N/A
Coordinar actividades de gestión en el marco del CONTRATO CA-SEG-00012-2023: recursos, equipos e información.	Esta actividad comprende una generalidad de las acciones espeíficas de atención psicojurídica e identificación de casos para apoyo material.
Implementación de acciones coordinadas con organizaciones de la sociedad civil, instituciones y/o entidades del Estado	N/A
implementación de acciones inmediatas	En este periodo se identificó 04 líderes a los cuales implementarles acciones inmediatas.
Implementación del fondo de apoyo a líderes	Se identificó 7 líderes para brindar acompañamiento jurídico y psicosocial
Coordinar los procesos de atención jurídica a líderes en situación de riesgo y/o amenaza	El equipo juridico realizó acompañamiento a 7 líderes en situación de riesgo y/o amenaza
Coordinar las atenciones psicosociales a líderes en situación de riesgo y/o amenaza	El equipo psicosocial realizó acompañamiento a 7 líderes en situación de riesgo y/o amenaza

Productos y Otros Anexos

Los anexos del resente informe se soportan en digital

Observaciones o Información Adicional

Sin obsevaciones

FIRMA LUISA MARIA LÁZARO GARCÍA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Con la suscripción del presente informe, el supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifica el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el recibido a satisfacción de las actividades descritas.

FIRMA DEL SUPERVISOR FELIPE URBAEZ

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1090476585
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LUISA M LAZARO GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 10A 20-35 TELÉFONO:	5724825
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:	**8936413469**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Abril PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023 SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/09 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		123666531

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 256.000
SUBTOTAL:				**$ 256.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890500675	CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	1	$ 200.000
SUBTOTAL:				**$ 200.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.00
SUBTOTAL:				**$ 8.00**

TOTAL PAGADO:	**$ 464.000**

Powered by CamScanner

San José de Cúcuta, 30 de ABRIL de 2023

Señores:
FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
Ciudad

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **LUISA MARÍA LÁZARO GARCÍA,** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.090.476.585 expedida en San José de Cúcuta, con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016 (modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017), manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, declaro que, ¨**NO He contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a mi actividad profesional económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos** ¨.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

LUISA MARÍA LÁZARO GARCÍA
C.C. No. 1.090.476.585 de San José de Cúcuta

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER - 807.008.540-1

COMPROBANTE DE EGRESO : 04-L0001 **FECHA:** 24/04/2023

BENEFICIARIO : BIBIANA ANDREA ROLON ZAMBRANO **CODIGO:** 1090502598

POR CONCEPTO : CANCELACION HONORARIOS MESES DE MARZO Y ABRIL CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES

CHEQUE No. : 04L0001

CUENTA BANCO : 306054610 BANCO BBVA

VALOR : 5,600,000.00
CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESO

CODIGO	CUENTA	C COSTO	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
274010.0801	Prestadores de Servicios CANCELACION HONORARIOS MESES DE MARZO Y ABRIL CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES	09	CE 04L0001	5,600,000.00	
111005.11	BANCO BBVA 306054610 CANCELACION HONORARIOS MESES DE MARZO Y ABRIL CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES	09	CE 04L0001		5,600,000.00
		SUMAS IGUALES		**5,600,000.00**	**5,600,000.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Bibiana Rolón Z.
C.C. / NIT

ELABORO

REVISO

APROBO

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER

NIT. 807.008.540-1

AV 0 CALLE 10 ESQUINA OFC 302 EDIFICIO ROSETAL

Fecha: 24 DE ABRIL 2023

DOCUMENTO SOPORTE No. GOBL 605

Beneficiario del pago:	Nit:
BIBIANA ANDREA ROLON ZAMBRANO	1.090.502.598
Direccion:	Telefonos:
CENTRO - CUCUTA	314 3147294

DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
HONORARIOS COMO ABOGADA SEG 0012-2023	5,600,000	5,600,000
MESES DE MARZO Y ABRIL 2023 EN EL ACOMPAÑAMIENTO		
DE LIDERES EN SITUACION DE AMENAZA O RIESGO		
	SUBTOTAL	5,600,000
	RETEFUENTE	
	RETEICA	
	TOTAL	5,600,000

Bibiana Rolón Z.

NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Powered by CamScanner

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

28/Apr/23 09:29:08

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDOR	Cuenta de Cargo:	CC - 00130306000100054610
F.de proceso:	26-04-2023	Nombre Fichero:	ONORARIOS GOBERNA
Referencia:	DVP 27/04/2023	Órdenes:	3
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	15.000.000,00

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
BIBIANA ANDREA ROLON ZAMBRANO	82414495369	5.600.000,00	AUTORIZADO

Tipo de identificación:	Cédula de ciudadanía	Nº identificación:	0000010905025980
Nombre:	BIBIANA ANDREA ROLON ZAMBRANO	E-mail:	
Dirección 1:	CUCUTA	Dirección 2:	
Forma de Pago:	Abono/Cargo cuenta	Tipo de cuenta:	Cuenta Ahorro
Banco:	0007 - BANCOLOMBIA	Cuenta-Tarjeta:	82414495369
Código Oficina Pagadora:	0	Fecha Límite Vencimiento:	
Importe:	5.600.000,00	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	PAGOS HONORARIOS	Concepto 2:	

Powered by CamScanner

	CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
	Código:	FP-NDS-AP	Versión:	002

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRES	BIBIANA ANDREA
APELLIDOS	ROLÓN ZAMBRANO
CÉDULA	1.090.502.598

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO N°					VALOR TOTAL		$ 16.800.000,00			
VIGENCIA	2.023	DESDE	2	MAR	2.023	HASTA	30	AGO	2.023	

4. INFORMACIÓN PARA PAGO

¿PENSIONADO?	NO	NÚMERO DE PAGO	1	MES	MARZO
RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA	DIAS DE COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	30	APORTE PENSIÓN	16%

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	$ 2.800.000,00	NUMERO DE FACTURA	
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO		BASE GRAVABLE	$ -
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	$ 2.800.000,00	IVA	$ -
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	$ 185.600	DATOS SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	$ 145.000	NOMBRE F. PENSION	PORVENIR
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL	UNO (I)	NOMBRE EPS	COMPENSAR
APORTES ARL (**)	$ 6.100	NOMBRE ARL	POSITIVA
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	$ -	MÉTODO DE COTIZACIÓN	VENCIDO

NOTA: (*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.
(**) Valor que depende del nivel de riesgo que se establezca

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

1º Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión, ARL (si aplica), del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago; De conformidad con el Decreto 1273 de 23 de julio de 2018 en la aplicación del articulo 3.2.7.6 PLAZOS; manifiesto que en caso de presentar el cobro de manera extemporánea, seré responsable del pago de los aportes a seguridad social con sus respectivos intereses de mora a que haya lugar

2º En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato.

3º Anexo INFORME DE ACTIVIDADES correspondiente al periodo de pago dando cumplimiento a las actividades, según el objeto del contractual.

Nota: Los documentos anexos, serán objeto de verificación por el área administrativa y financiera, de no cumplir con los requisitos se realizará la respectiva de devolución.

Bibiana Rolón Z.

FIRMA: BIBIANA ANDREA ROLÓN ZAMBRANO

7. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE	LUISA MARIA LÁZARO	CARGO / ROL	COORDINADORA

En mi calidad de supervisor del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento por parte del contratista de las actividades descritas en el formato FP-NDS-IA, el cual será remitido el original para su inclusión en el expediente contractual, razón por la cual autorizo el pago.

Nota: Certifico que se verificó con los Operadores de Información, que se encuentran autorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social, el pago de los aportes realizados por concepto de: Salud, Pensión, Arl, Fondo de Solidaridad Pensional (si aplica), conforme a la planilla que adjunta el contratista, a este documento.

FIRMA: LUISA MARIA LAZARO

Powered by CamScanner

Cuenta Cobro MARZO / 2023

San José de Cúcuta, 30 de marzo de 2023

LA FUNDACIÓN PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
NIT 807.008.540-1

DEBE A:

BIBIANA ANDREA ROLÓN ZAMBRANO identificada con cédula de ciudadanía Nº 1.090.502.598 expedida en Cúcuta, y tarjeta profesional N° 369363, expedida por El Consejo Superior de la Judicatura; la suma de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.800.000 M C/TE)**, por concepto de Honorarios Profesionales como ABOGADO, correspondiente al mes de marzo, en el marco del contrato suscrito.

Cordialmente,

Bibiana Rolón Z.

BIBIANA ANDREA ROLÓN ZAMBRANO
C.C Nº 1.090.502.598 expedida en Cúcuta

Powered by CamScanner

	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
	Código:	FP-NDS-IA		Versión:	002
NOMBRE Y APELLIDOS:	BIBIANA ANDREA ROLON ZAMBRANO			C.C. No:	1.090.502.598
N° CONTRATO:		FECHA DE INICIO:	2/03/2023	FECHA DE TERMINACIÓN:	30/08/2023

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar los servicios profesionales como Abogado para la promoción, protección y defensa de los derechos humanos en el departamento Norte de Santander y la Frontera Colombo Venezolana

NÚMERO DE PAGO	1
NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR Y CARGO:	LUISA MARIA LÁZARO

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO

RELACIONAR LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVDADES ESPECÍFICAS DESARROLLADAS EN EL PERÍODO PREVIAMENTE IDENTIFICADO	DESCRIPCIÓN LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVDADES ESPECÍFICAS
Establecer comunicación telefónica con 30 líderes y lideresas atendidas en el último año, en aras de establecer su actual situación de riesgo y nuevos hechos de violencia en su contra.	*Se llama a cada líder, se pregunta por su situación de riesgo y si ha presentado nuevas amenazas o hechos de intimidación en razón a su ejercicio de liderazgo.*
Documentación técnica de 10 casos de líderes, los cuales aportan información acerca de sus actividades y hechos perpetrados contra su vida, además adjunto documentación completa sobre las acciones jurídicas emprendidas hasta la fecha.	*Se realiza expediente físico y digital de cada uno de estos líderes, teniendo en cuenta los documentos allegados y las labores jurídicas emprendidas desde la atención hecha en la Fundación Progresar.*
Atención jurídica a 5 líderes en situación de riesgo y en condición de desplazamiento forzado como consecuencia de amenazas en sus territorios de injerencia.	*Se realiza solicitud de medidas de protección individual ante la Unidad Nacional de Protección, se presenta recursos de reposición y apelación en los casos no incluidos por la Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas por hechos de amenaza declarados, y además se hacen las respectivas denuncias ante la Fiscalía General de la Nación.*
Acciones de gestión de ayudas humanitarias y de refugio a 3 líderes, como consecuencia de los desplazamientos forzados	*Se realiza derechos de petición ante la Secretaría de Posconflicto y Acciones de tutela para lograr la entrega efectiva e inmediata de las ayudas humanitarias que cubran las necesidades básicas de los líderes y su núcleo familiar.*
Contribuir en las investigaciones que se aborden desde el observatorio de DD HH y violencia social y política de la Fundación Progresar.	*Se realiza de forma conjunta un diagnóstico de contexto de los casos de líderes que se acompañan.*

Productos y Otros Anexos

Observaciones o Información Adicional

Bibiana Rolón Z.

FIRMA BIBIANA ANDREA ROLON ZAMBRANO

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Con la suscripción del presente informe, el supervisor del Contrato de prestación de Servicio arriba relacionado, certifica el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el recibido a satisfacción de las actividades descritas.

FIRMA DEL SUPERVISOR — LUISA MARIA LÁZARO

Powered by CamScanner

San José de Cúcuta, 30 de marzo de 2023

Señores:

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER

Ciudad

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, BIBIANA ANDREA ROLÓN ZAMBRANO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.090.502.598 expedida en Cúcuta, con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016 (modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017), manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, declaro que, ¨**NO He contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a mi actividad profesional económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos ¨.**

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Bibiana Rolón Z.

BIBIANA ANDREA ROLÓN ZAMBRANO
C.C. No. 1.090.502.598 de Cúcuta

Powered by CamScanner

	CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
	Código:	FP-NDS-AP	Versión:	002

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRES	BIBIANA ANDREA
APELLIDOS	ROLÓN ZAMBRANO
CÉDULA	1.090.502.598

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO N°					VALOR TOTAL		$ 16.800.000,00			
VIGENCIA	2.023	DESDE	2	MAR	2.023	HASTA	30	AGO	2.023	

4. INFORMACIÓN PARA PAGO

¿PENSIONADO?	NO	NÚMERO DE PAGO	2	MES	ABRIL
RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA	DIAS DE COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	30	APORTE PENSIÓN	16%

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	$ 2.800.000,00	NUMERO DE FACTURA	
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO		BASE GRAVABLE	$ -
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	$ 2.800.000,00	IVA	$ -
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	$ 185.600	DATOS SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	$ 145.000	NOMBRE F. PENSION	PORVENIR
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL	UNO (I)	NOMBRE EPS	COMPENSAR
APORTES ARL (**)	$ 6.100	NOMBRE ARL	POSITIVA
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	$ -	MÉTODO DE COTIZACIÓN	VENCIDO

NOTA: (*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.
(**) Valor que depende del nivel de riesgo que se establezca

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

1º Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión, ARL (si aplica), del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago; De conformidad con el Decreto 1273 de 23 de julio de 2018 en la aplicación del articulo 3.2.7.6 PLAZOS; manifiesto que en caso de presentar el cobro de manera extemporánea, seré responsable del pago de los aportes a seguridad social con sus respectivos intereses de mora a que haya lugar

2º En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato.

3º Anexo INFORME DE ACTIVIDADES correspondiente al periodo de pago dando cumplimiento a las actividades, según el objeto del contractual.

Nota: Los documentos anexos, serán objeto de verificación por el área administrativa y financiera, de no cumplir con los requisitos se realizará la respectiva de devolución.

Bibiana Rolón Z.

FIRMA: BIBIANA ANDREA ROLÓN ZAMBRANO

7. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE	LUISA MARIA LÁZARO	CARGO / ROL	COORDINADORA

En mi calidad de supervisor del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento por parte del contratista de las actividades descritas en el formato **FP-NDS-IA**, el cual será remitido el original para su inclusión en el expediente contractual, razón por la cual autorizo el pago.

Nota: Certifico que se verificó con los Operadores de Información, que se encuentran autorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social, el pago de los aportes realizados por concepto de: Salud, Pensión, Arl, Fondo de Solidaridad Pensional (si aplica), conforme a la planilla que adjunta el contratista, a este documento.

FIRMA: LUISA MARIA LÁZARO

Powered by CamScanner

Cuenta Cobro ABRIL / 2023

San José de Cúcuta, 25 de abril de 2023

LA FUNDACIÓN PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
NIT 807.008.540-1

DEBE A:

BIBIANA ANDREA ROLÓN ZAMBRANO identificada con cédula de ciudadanía Nº 1.090.502.598 expedida en Cúcuta, y tarjeta profesional N° 369363, expedida por El Consejo Superior de la Judicatura; la suma de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.800.000 M C/TE)**, por concepto de Honorarios Profesionales como ABOGADO, correspondiente al mes de abril, en el marco del contrato suscrito.

Cordialmente,

Bibiana Rolón Z.

BIBIANA ANDREA ROLÓN ZAMBRANO
C.C Nº 1.090.502.598 expedida en Cúcuta

Powered by CamScanner

	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
	Código:	FP-NDS-IA		**Versión:**	002
NOMBRE Y APELLIDOS:	BIBIANA ANDREA ROLON ZAMBRANO			**C.C. No:**	1.090.502.598
N° CONTRATO:		**FECHA DE INICIO:**	2/03/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	30/08/2023

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar los servicios profesionales como Abogado para la promoción, protección y defensa de los derechos humanos en el departamento Norte de Santander y la Frontera Colombo Venezolana

NÚMERO DE PAGO	**2**
NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR Y CARGO:	**LUISA MARIA LÁZARO**

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO

RELACIONAR LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVDADES ESPECÍFICAS DESARROLLADAS EN EL PERÍODO PREVIAMENTE IDENTIFICADO	**DESCRIPCIÓN LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVDADES ESPECÍFICAS**
Documentación técnica de 8 casos de líderes, los cuales aportan información acerca de sus actividades y hechos perpetrados contra su vida, además adjunto documentación completa sobre las acciones jurídicas emprendidas hasta la fecha.	*Se realiza expediente físico y digital de cada uno de estos líderes, teniendo en cuenta los documentos allegados y las labores jurídicas emprendidas desde la atención jurídica en la Fundación Progresar.*
Atención jurídica y de gestión a 6 líderes en condición de desplazamiento forzado como consecuencia de amenazas en sus territorios de injerencia.	*Se realiza derechos de petición ante la Secretaría de Posconflicto y Acciones de tutela para lograr la entrega efectiva e inmediata de las ayudas humanitarias que cubran las necesidades básicas de los líderes y su núcleo familiar.*
Acciones jurídicas de gestión para presentación de denuncia y declaración ante ministerio público a 7 líderes, como consecuencia de las amenazas u atentados perpetrados en su contra.	*Se realiza denuncia de nuevos hechos ante Fiscalía General de la Nación, y en algunos casos se gestiona cita para declaración ante ministerio público.*
Acciones jurídicas de gestión para proporción de medidas de protección individual por parte de la Unidad Nacional de Protección a 6 líderes, como consecuencia de las amenazas u atentados perpetrados en su contra.	*Se diligencia formulario de solicitud medidas de protección individual, se realiza en casos de riesgo inminente solicitud de medidas preventivas y Acciones de tutela para lograr respuesta efectiva e inmediata acerca de los análisis de riesgo e implementación de medidas de seguridad acorde a las necesidades de los líderes y su núcleo familiar.*
Contribuir en las investigaciones que se aborden desde el observatorio de DD HH y violencia social y política de la Fundación Progresar.	*Se realiza de forma conjunta un diagnóstico de contexto de los casos de líderes que se acompañan.*

Productos y Otros Anexos

Observaciones o Información Adicional

Bibiana Rolón Z.

FIRMA BIBIANA ANDREA ROLON ZAMBRANO

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Con la suscripción del presente informe, el supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifica el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el recibido a satisfacción de las actividades descritas.

FIRMA DEL SUPERVISOR LUISA MARIA LÁZARO

Powered by CamScanner

San José de Cúcuta, 25 de abril de 2023

Señores:

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER

Ciudad

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, BIBIANA ANDREA ROLÓN ZAMBRANO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.090.502.598 expedida en Cúcuta, con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016 (modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017), manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, declaro que, ¨**NO He contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a mi actividad profesional económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos** ¨.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

Bibiana Rolón Z.

BIBIANA ANDREA ROLÓN ZAMBRANO
C.C. No. 1.090.502.598 de Cúcuta

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090502598		ROLON ZAMBRANO BIBIANA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 4 LOTE 19	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5555555	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2046655640	9450199700	I	2023/04/26	2023/04/27	BANCOLOMBIA	1	$360,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$4,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$4,100		$0	$0
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$4,100		$0	$0
1	CC	1090502598	ROLON BIBIANA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$145,000	CCF17	30	$1,160,000	$23,200	14-23	30	$1,160,000	$4,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$4,100		$0	$0

2023/04/27 09:33 AM

Powered by CamScanner

6,400,000.00

2023 04 24

RAMON LARA MARTHA BEATRIZ

SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESO***

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER - 807.008.540-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 04-L0004 **FECHA:** 24/04/2023

BENEFICIARIO : RAMON LARA MARTHA BEATRIZ **CODIGO:** 60364929-7

POR CONCEPTO : CANCELACION HONORARIOS MESES DE MARZO Y ABRIL CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES

CHEQUE No. : 04L0004

CUENTA BANCO : 306054610 BANCO BBVA

VALOR : 6,400,000.00
SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESO

CODIGO	CUENTA	C COSTO	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
274010.0801	Prestadores de Servicios CANCELACION HONORARIOS MESES DE MARZO Y ABRIL CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES	09	CE 04L0004	6,400,000.00	
111005.11	BANCO BBVA 306054610 CANCELACION HONORARIOS MESES DE MARZO Y ABRIL CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES	09	CE 04L0004		6,400,000.00
		SUMAS IGUALES		6,400,000.00	6,400,000.00

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT 60364.929 Cucuta

ELABORO REVISO APROBO

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER

NIT. 807.008.540-1

AV 0 CALLE 10 ESQUINA OFC 302 EDIFICIO ROSETAL

Fecha: **24 DE ABRIL 2023**

DOCUMENTO SOPORTE	No. GOBL 603

Beneficiario del pago:	Nit:
MARTHA BEATRIZ RAMON LARA	60.364.929
Direccion:	Telefonos:
PATIO CENTRO - LOS PATIOS	300 203 1192

DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
HONORARIOS COMOPSICOLOGA SEG 0012-2023	6,400,000	6,400,000
MESES DE MARZO Y ABRIL 2023 EN EL ACOMPAÑAMIENTO		
DE LIDERES EN SITUACION DE AMENAZA O RIESGO		
	SUBTOTAL	6,400,000
	RETEFUENTE	
	RETEICA	
	TOTAL	6,400,000

NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Powered by CamScanner

BBVA

Net Cash

Histórico de movimientos

Cuenta:
00130306000100054610
Fecha desde: 23-04-2023 Fecha hasta: 03-05-2023

F. OPERACIÓN	F. VALOR	CÓDIGO	OBSERVACIONES	CONCEPTO	NÚMERO DE MOVIMIENTO	IMPORTE (COP)	SALDO (COP)
24-04-2023	24-04-2023	954H	P6503064 C0026T005S00001	ABONO POR DOMIC	000000260	66,850,000.00	66,926,806.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	00181904 N09RA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000261	-58.00	66,926,748.00
26-04-2023	26-04-2023	955D	00181904 N09RA COMISION	COMISION POR DO	000000262	-14,600.00	66,912,148.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	00181904 N09RO IMPUESTO	IMPUESTO DECRET	000000263	-11.00	66,912,137.00
26-04-2023	26-04-2023	956D	00181904 N09RO IMPUESTO	IVA POR COMISIO	000000264	-2,774.00	66,909,363.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	00181904 N0981904 C0026	IMPUESTO DECRET	000000265	-60,000.00	66,849,363.00
26-04-2023	26-04-2023	838D	00181904 N0981904 C0026	CARGO DOMICILIA	000000266	-15,000,000.00	51,849,363.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	IMPUESTO DECRETO	IMPUESTO DECRET	000000267	-22,400.00	51,826,963.00
26-04-2023	26-04-2023	008D	CARGO CHEQUE 000344291	CARGO CHEQUE	000000268	-5,600,000.00	46,226,963.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	IMPUESTO DECRETO	IMPUESTO DECRET	000000269	-25,600.00	46,201,363.00
26-04-2023	26-04-2023	008D	CARGO CHEQUE 000344290	CARGO CHEQUE	000000270	-6,400,000.00	39,801,363.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	IMPUESTO DECRETO	IMPUESTO DECRET	000000271	-16,800.00	39,784,563.00
26-04-2023	26-04-2023	008D	CARGO CHEQUE 000344289	CARGO CHEQUE	000000272	-4,200,000.00	35,584,563.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	IMPUESTO DECRETO	IMPUESTO DECRET	000000273	-16,800.00	35,567,763.00
26-04-2023	26-04-2023	008D	CARGO CHEQUE 000344292	CARGO CHEQUE	000000274	-4,200,000.00	31,367,763.00
28-04-2023	28-04-2023	056D	00181904 N0181904 C0026	IMPUESTO DECRET	000000275	-26,000.00	31,341,763.00
28-04-2023	28-04-2023	838D	00181904 N0181904 C0026	CARGO DOMICILIA	000000276	-6,500,000.00	24,841,763.00

Powered by CamScanner

	CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
	Código:	FP-NDS-AP	Versión:	002

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRES	MARTHA BEATRIZ
APELLIDOS	RAMON LRA
CÉDULA	60.364.929

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO N°	1				VALOR TOTAL	$ 19.200.000,00			
VIGENCIA	2.023	DESDE	2	MAR	2.023	HASTA	30	AGO	2.023

4. INFORMACIÓN PARA PAGO

¿PENSIONADO?	SI	NÚMERO DE PAGO	1	MES	MARZO
RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA	DIAS DE COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	30	APORTE PENSIÓN	16%

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	$ 3.200.000,00	NUMERO DE FACTURA	
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO		BASE GRAVABLE	$ -
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	$ 3.200.000,00	IVA	$ -
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	$ 204.800	**DATOS SEGURIDAD SOCIAL**	
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	$ 160.000	NOMBRE F. PENSION	PROTECCION
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL	UNO (I)	NOMBRE EPS	:VA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
APORTES ARL (**)	$ 6.400	NOMBRE ARL	POSITIVA
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENS	$ -	MÉTODO DE COTIZACIÓN	VENCIDO

NOTA: (*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.
(**) Valor que depende del nivel de riesgo que se establezca

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

1º Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión, ARL (si aplica), del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago; De conformidad con el Decreto 1273 de 23 de julio de 2018 en la aplicación del articulo 3.2.7.6 PLAZOS; manifiesto que en caso de presentar el cobro de manera extemporánea, seré responsable del pago de los aportes a seguridad social con sus respectivos intereses de mora a que haya lugar

2º En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato.

3º Anexo INFORME DE ACTIVIDADES correspondiente al periodo de pago dando cumplimiento a las actividades, según el objeto del contractual.

Nota: Los documentos anexos, serán objeto de verificación por el área administrativa y financiera, de no cumplir con los requisitos se realizará la respectiva de devolución.

FIRMA: MARTHA BEATRIZ RAMON LRA

7. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE	LUISA MARIA LAZARO GARCIA	CARGO / ROL	COORDINADORA

En mi calidad de supervisor del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento por parte del contratista de las actividades descritas en el formato FP-NDS-IA, el cual será remitido el original para su inclusión en el expediente contractual, razón por la cual autorizo el pago.

Nota: Certifico que se verificó con los Operadores de Información, que se encuentran autorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social, el pago de los aportes realizados por concepto de: Salud, Pensión, Arl, Fondo de Solidaridad Pensional (si aplica), conforme a la planilla que adjunta el contratista a este documento.

FIRMA: LUISA MARIA LAZARO GARCIA

Powered by CamScanner

Cuenta Cobro 01/06

San José de Cúcuta, 30 de Marzo del 2023

LA FUNDACIÓN PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
NIT 807.008.540-1

DEBE A:

MARTHA BEATRIZ RAMON LARA identificada con cedula de ciudadanía Nº **60364929** expedida en Cúcuta, y tarjeta profesional N°105.947, expedida por el Colegio Colombiano de psicología, la suma de **TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.200.000 MC/TE),** por concepto de Honorarios Profesionales como PSICOLOGA, correspondiente al mes de **MARZO**, en el marco del contrato

Cordialmente,

MARTHA BEATRIZ RAMON LARA
CC Nº 60364929 expedida en Cúcuta

Powered by CamScanner

	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
	Código:	FP-NDS-IA		Versión:	002
NOMBRE Y	MARTHA BEATRIZ RAMON LARA			C.C. No:	60.364.929
N° CONTRATO:	CON-066-2022-04	FECHA DE INICIO:	01-mar-2023	FECHA DE	30/08/2023

OBJETO DEL CONTRATO: Implementar una estrategia que permita responder de manera oportuna, apropiada y segura a las situaciones de riesgo que enfrentan los lideres(as) y defensores(as) de derechos humanos, sus organizaciones y comunidades; con el fin de proteger sus vidas y mantener el trabajo de defensa de los derechos humanos en medio de la crisis desatada por el conflicto armado en el departamento.

NÚMERO DE PAGO	1
NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR Y CARGO:	LUISA MARIA LAZARO GARCIA

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO

RELACIONAR LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVDADES ESPECÍFICAS DESARROLLADAS EN EL PERÍODO PREVIAMENTE IDENTIFICADO	DESCRIPCIÓN LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVDADES ESPECÍFICAS
acompañamiento psicosocial, que busca contribuir a la estabilizacion psicologica y social del beneficiario y su grupo familiar, en la mitigacion del desgaste emocional, resultado de su trabajo de defensa de los derechos humanos de las organizaciones .	Se realiza atencion psicosocial, con el fin de mitigar sus afectaciones emocionales a causa de la situacion de riesgo que enfrenta somo lideres(as) y defensores de derechos humanos.
	Se establecieron las respectivas herramienta de recoleccion de informacion y sistematizacion biopsicosocial.

Productos y Otros Anexos

Observaciones o Información Adicional

FIRMA MARTHA BEATRIZ RAMON LARA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Con la suscripción del presente informe, el supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifica el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el recibido a satisfacción de las actividades descritas.

FIRMA DEL SUPERVISOR LUISA MARIA LAZARO GARCIA

Powered by CamScanner

San José de Cúcuta, 30 marzo del 2023

Señores:
FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
Ciudad

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **MARTHA BEATRIZ RAMON LARA**, identificada con cédula de ciudadanía No. **60.364.929** expedida en Cúcuta, con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016 (modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017), manifiesto bajo gravedad de juramento que:
Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, declaro que, "**NO He contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a mi actividad profesional económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos** ".

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

MARTHA BEATRIZ RAMON LARA
C.C. No. 60364929 de CUCUTA

Powered by CamScanner

	CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
	Código:	FP-NDS-AP	Versión:	002

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRES	MARTHA BEATRIZ
APELLIDOS	RAMON LRA
CÉDULA	60.364.929

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO N°	1				VALOR TOTAL		$ 19.200.000,00		
VIGENCIA	2.023	DESDE	2	MAR	2.023	HASTA	30	AGO	2.023

4. INFORMACIÓN PARA PAGO

¿PENSIONADO?	SI	NÚMERO DE PAGO	2	MES	ABRIL
RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA	DIAS DE COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	30	APORTE PENSIÓN	16%

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	$ 3.200.000,00	NUMERO DE FACTURA	
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO		BASE GRAVABLE	$ -
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	$ 3.200.000,00	IVA	$ -
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	$ 204.800	DATOS SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	$ 160.000	NOMBRE F. PENSION	PROTECCION
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL	UNO (I)	NOMBRE EPS	EVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD
APORTES ARL (**)	$ 6.400	NOMBRE ARL	POSITIVA
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENS	$ -	MÉTODO DE COTIZACIÓN	VENCIDO

NOTA: (*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.
(**) Valor que depende del nivel de riesgo que se establezca

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

1º Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión, ARL (si aplica), del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago; De conformidad con el Decreto 1273 de 23 de julio de 2018 en la aplicación del articulo 3.2.7.6 PLAZOS; manifiesto que en caso de presentar el cobro de manera extemporánea, seré responsable del pago de los aportes a seguridad social con sus respectivos intereses de mora a que haya lugar

2º En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato.

3º Anexo INFORME DE ACTIVIDADES correspondiente al periodo de pago dando cumplimiento a las actividades, según el objeto del contractual.

Nota: Los documentos anexos, serán objeto de verificación por el área administrativa y financiera, de no cumplir con los requisitos se realizará la respectiva de devolución.

FIRMA: MARTHA BEATRIZ RAMON LRA

7. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE	LUISA MARIA LAZARO GARCIA	CARGO / ROL	COORDINADORA

En mi calidad de supervisor del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento por parte del contratista de las actividades descritas en el formato **FP-NDS-IA**, el cual será remitido el original para su inclusión en el expediente contractual, razón por la cual autorizo el pago.

Nota: Certifico que se verificó con los Operadores de Información, que se encuentran autorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social, el pago de los aportes realizados por concepto de: Salud, Pensión, Arl, Fondo de Solidaridad Pensional (si aplica), conforme a la planilla que adjunta el contratista a este documento.

FIRMA: LUISA MARIA LAZARO GARCIA

Powered by CamScanner

Cuenta Cobro 02/06

San José de Cúcuta, 30 de abril del 2023

LA FUNDACIÓN PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
NIT 807.008.540-1

DEBE A:

MARTHA BEATRIZ RAMON LARA identificada con cedula de ciudadanía Nº **60364929** expedida en Cúcuta, y tarjeta profesional N°105.947, expedida por el Colegio Colombiano de psicología, la suma de **TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.200.000 MC/TE),** por concepto de Honorarios Profesionales como PSICOLOGA, correspondiente al mes de **ABRIL,**

Cordialmente,

MARTHA BEATRIZ RAMON LARA
CC Nº 60364929 expedida en Cúcuta

Powered by CamScanner

	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
	Código:	FP-NDS-IA		Versión:	002
NOMBRE Y	MARTHA BEATRIZ RAMON LARA			C.C. No:	60.364.929
N° CONTRATO:		FECHA DE INICIO:	01-mar-2023	FECHA DE	30/08/2023

OBJETO DEL CONTRATO: Implementar una estrategia que permita responder de manera oportuna, apropiada y segura a las situaciones de riesgo que enfrentan los lideres(as) y defensores(as) de derechos humanos, sus organizaciones y comunidades; con el fin de proteger sus vidas y mantener el trabajo de defensa de los derechos humanos en medio de la crisis desatada por el conflicto armado en el departamento.

NÚMERO DE PAGO	2
NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR Y CARGO:	LUISA MARIA LAZARO GARCIA

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO

RELACIONAR LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVDADES ESPECÍFICAS DESARROLLADAS EN EL PERÍODO PREVIAMENTE IDENTIFICADO	DESCRIPCIÓN LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVDADES ESPECÍFICAS
Acompañamiento psicosocial, que busca contribuir a la estabilizacion psicologica y social del beneficiario y su grupo familiar, en la miligacion del desgaste emocional, resultado de su trabajo de defensa de los derechos humanos de las organizaciones .	Recepcionar los casos que vengan remitidos por las organizaciones de la sociedad civil, instituciones y/o entidades del estado
	Se realiza atencion psicosocial, con el fin de mitigar sus afectaciones emocionales a causa de la situacion de riesgo que enfrenta somo lideres(as) y defensores de derechos humanos.
	Se establecieron las respectivas herramienta de recoleccion de informacion y sistematizacion biopsicosocial.

Productos y Otros Anexos

Observaciones o Información Adicional

FIRMA MARTHA BEATRIZ RAMON LARA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Con la suscripción del presente informe, el supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifica el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el recibido a satisfacción de las actividades descritas.

FIRMA DEL SUPERVISOR LUISA MARIA LAZARO GARCIA

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-60364929 sucursal 1, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2023-03	230201	800229739	PROTECCION	1	0	211.200	0	211.200
Periodo salud:	2023-03	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	165.000	0	165.000
Planilla Nro.:	8023933350 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	6.900	0	6.900
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2023-04-03	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 383.100

Powered by CamScanner

San José de Cúcuta, 30 abril del 2023

Señores:
FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
Ciudad

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **MARTHA BEATRIZ RAMON LARA**, identificada con cédula de ciudadanía No. **60.364.929** expedida en Cúcuta, con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016 (modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017), manifiesto bajo gravedad de juramento que:
Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, declaro que, ¨**NO He contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a mi actividad profesional económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos** ¨.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

MARTHA BEATRIZ RAMON LARA
C.C. No. 60364929 de CUCUTA

Powered by CamScanner

5,600,000.00

2023 04 24

CAÑIZARES NIÑO FREDY ALEJANDRO

CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESO***

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER - 807.008.540-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 04-L0005 **FECHA:** 24/04/2023

BENEFICIARIO : FREDY ALEJANDRO CAÑIZARES NIÑO **CODIGO:** 1020771656-2

POR CONCEPTO : CANCELACION HONORARIOS MESES DE MARZO Y ABRIL CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES

CHEQUE No. : 04L0005

CUENTA BANCO : 306054610 BANCO BBVA

VALOR : 5,600,000.00
CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESO

CODIGO	CUENTA	C COSTO	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
274010.0801	Prestadores de Servicios CANCELACION HONORARIOS MESES DE MARZO Y ABRIL CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES	09	CE 04L0005	5,600,000.00	
111005.11	BANCO BBVA 306054610 CANCELACION HONORARIOS MESES DE MARZO Y ABRIL CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES	09	CE 04L0005		5,600,000.00
		SUMAS IGUALES		**5,600,000.00**	**5,600,000.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT

ELABORO REVISO APROBO

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER

NIT. 807.008.540-1

AV 0 CALLE 10 ESQUINA OFC 302 EDIFICIO ROSETAL

Fecha: **24 DE ABRIL 2023**

DOCUMENTO SOPORTE	No. GOBL 604

Beneficiario del pago:	Nit:
FREDY ALEJANDRO CAÑIZARES NIÑO	1.020.771.656
Direccion:	Telefonos:

DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
HONORARIOS COMO PSICOLOGO SEG 0012-2023	5,600,000	5,600,000
MESES DE MARZO Y ABRIL 2023 EN EL ACOMPAÑAMIENTO		
DE LIDERES EN SITUACION DE AMENAZA O RIESGO		
	SUBTOTAL	5,600,000
	RETEFUENTE	
	RETEICA	
	TOTAL	5,600,000

NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Powered by CamScanner

BBVA

Net Cash

Histórico de movimientos

Cuenta:
00130306000100054610
Fecha desde: 23-04-2023 Fecha hasta: 03-05-2023

F. OPERACIÓN	F. VALOR	CÓDIGO	OBSERVACIONES	CONCEPTO	NÚMERO DE MOVIMIENTO	IMPORTE (COP)	SALDO (COP)
24-04-2023	24-04-2023	954H	P6503064 C0026T005S00001	ABONO POR DOMIC	000000260	66,850,000.00	66,926,806.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	00181904 N09RA COMISION	IMPUESTO DECRET	000000261	-58.00	66,926,748.00
26-04-2023	26-04-2023	955D	00181904 N09RA COMISION	COMISION POR DO	000000262	-14,600.00	66,912,148.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	00181904 N09RO IMPUESTO	IMPUESTO DECRET	000000263	-11.00	66,912,137.00
26-04-2023	26-04-2023	956D	00181904 N09RO IMPUESTO	IVA POR COMISIO	000000264	-2,774.00	66,909,363.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	00181904 N0981904 C0026	IMPUESTO DECRET	000000265	-60,000.00	66,849,363.00
26-04-2023	26-04-2023	838D	00181904 N0981904 C0026	CARGO DOMICILIA	000000266	-15,000,000.00	51,849,363.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	IMPUESTO DECRETO	IMPUESTO DECRET	000000267	-22,400.00	51,826,963.00
26-04-2023	26-04-2023	008D	CARGO CHEQUE 000344291	CARGO CHEQUE	000000268	-5,600,000.00	46,226,963.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	IMPUESTO DECRETO	IMPUESTO DECRET	000000269	-25,600.00	46,201,363.00
26-04-2023	26-04-2023	008D	CARGO CHEQUE 000344290	CARGO CHEQUE	000000270	-6,400,000.00	39,801,363.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	IMPUESTO DECRETO	IMPUESTO DECRET	000000271	-16,800.00	39,784,563.00
26-04-2023	26-04-2023	008D	CARGO CHEQUE 000344289	CARGO CHEQUE	000000272	-4,200,000.00	35,584,563.00
26-04-2023	26-04-2023	056D	IMPUESTO DECRETO	IMPUESTO DECRET	000000273	-16,800.00	35,567,763.00
26-04-2023	26-04-2023	008D	CARGO CHEQUE 000344292	CARGO CHEQUE	000000274	-4,200,000.00	31,367,763.00
28-04-2023	28-04-2023	056D	00181904 N0181904 C0026	IMPUESTO DECRET	000000275	-26,000.00	31,341,763.00
28-04-2023	28-04-2023	838D	00181904 N0181904 C0026	CARGO DOMICILIA	000000276	-6,500,000.00	24,841,763.00

Powered by CamScanner

	CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
	Código:	FP-NDS-AP	Versión:	002

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRES	FREDDY ALEJANDRO
APELLIDOS	CAÑIZARES NIÑO
CÉDULA	1.020.771.656

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO N°	4				VALOR TOTAL		$ 16.800.000,00		
VIGENCIA	2.023	DESDE	2	MAR	2.023	HASTA	30	AGO	2.023

4. INFORMACIÓN PARA PAGO

¿PENSIONADO?	SI	NÚMERO DE PAGO	1	MES	MARZO
RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA	DIAS DE COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	30	APORTE PENSIÓN	16%

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	$ 2.800.000,00	NUMERO DE FACTURA	
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO		BASE GRAVABLE	$ -
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	$ 2.800.000,00	IVA	$ -
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	$ 179.200	**DATOS SEGURIDAD SOCIAL**	
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	$ 140.000	NOMBRE F. PENSION	PORVENIR
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL	UNO (I)	NOMBRE EPS	'O ALIANSALUD ENTIDAD PROMOTOR
APORTES ARL (**)	$ 5.600	NOMBRE ARL	POSITIVA
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENS	$ -	MÉTODO DE COTIZACIÓN	ANTICIPADO

NOTA: (*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.
(**) Valor que depende del nivel de riesgo que se establezca

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

1º Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión, ARL (si aplica), del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago; De conformidad con el Decreto 1273 de 23 de julio de 2018 en la aplicación del articulo 3.2.7.6 PLAZOS; manifiesto que en caso de presentar el cobro de manera extemporánea, seré responsable del pago de los aportes a seguridad social con sus respectivos intereses de mora a que haya lugar

2º En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato.

3º Anexo INFORME DE ACTIVIDADES correspondiente al periodo de pago dando cumplimiento a las actividades, según el objeto del contractual.

Nota: Los documentos anexos, serán objeto de verificación por el área administrativa y financiera, de no cumplir con los requisitos se realizará la respectiva de devolución.

FIRMA: FREDDY ALEJANDRO CAÑIZARES NIÑO

7. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE	LUISA MARIA LAZARO GARCIA	CARGO / ROL	COORDINADORA

En mi calidad de supervisor del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento por parte del contratista de las actividades descritas en el formato **FP-NDS-IA**, el cual será remitido el original para su inclusión en el expediente contractual, razón por la cual autorizo el pago.

Nota: Certifico que se verificó con los Operadores de Información, que se encuentran autorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social, el pago de los aportes realizados por concepto de: Salud, Pensión, Arl, Fondo de Solidaridad Pensional (si aplica), conforme a la planilla que adjunta el contratista, a este documento.

FIRMA: LUISA MARIA LAZARO GARCIA

Powered by CamScanner

Cuenta Cobro 01/06

San José de Cúcuta, 30 de Marzo del 2023

LA FUNDACIÓN PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
NIT 807.008.540-1

DEBE A:

FREDDY ALEJANDRO CAÑIZARES NIÑO identificado con cedula de ciudadanía Nº **1.020.771.656** expedida en Bogotá, y tarjeta profesional N°155.799, expedida por el Colegio Colombiano de psicología, la suma de **DOS MILONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.800.000 MC/TE),** por concepto de Honorarios Profesionales como PSICOLOGO, correspondiente al mes de **MARZO.**

Cordialmente,

FREDDY ALEJANDRO CAÑIZARES NIÑO
C.C Nº 1.020.771.656 de Bogotá
T.P N°155.799

Powered by CamScanner

	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
	Código:	FP-NDS-IA		Versión:	002
NOMBRE Y	FREDDY ALEJANDRO CANIZARES NIÑO			C.C. No:	1.020.771.656
N° CONTRATO:	4	FECHA DE INICIO:	02-mar-2023	FECHA DE	30/08/2023

OBJETO DEL CONTRATO: Implementar una estrategia que permita responder de manera oportuna, apropiada y segura a las situaciones de riesgo que enfrentan los lideres(as) y defensores(as) de derechos humanos, sus organizaciones y comunidades; con el fin de proteger sus vidas y mantener el trabajo de defensa de los derechos humanos en medio de la crisis desatada por el conflicto armado en el departamento.

NÚMERO DE PAGO	1
NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR Y CARGO:	LUISA MARIA LAZARO GARCIA

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO

RELACIONAR LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVDADES ESPECÍFICAS DESARROLLADAS EN EL PERÍODO PREVIAMENTE IDENTIFICADO	DESCRIPCIÓN LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVDADES ESPECÍFICAS
acompañamiento psicosocial, que busca contribuir a la estabilizacion psicologica y social del beneficiario y su grupo familiar, en la mitigacion del desgaste emocional, resultado de su trabajo de defensa de los derechos humanos de las organizaciones .	Se realiza atencion psicosocial, con el fin de mitigar sus afectaciones emocionales a causa de la situacion de riesgo que enfrenta somo lideres(as) y defensores de derechos humanos.
	Se establecieron las respectivas herramienta de recoleccion de informacion y sistematizacion biopsicosocial.

Productos y Otros Anexos

Observaciones o Información Adicional

FIRMA FREDDY ALEJANDRO CANIZARES NIÑO

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Con la suscripción del presente informe, el supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifica el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el recibido a satisfacción de las actividades descritas.

FIRMA DEL SUPERVISOR LUISA MARIA LAZARO GARCIA

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020771656	FREDY ALEJANDRO CAÑIZARES NIÑO		CALLE 10 AVENIDA 0 EDIFICIO ROSETAL	6270493	facanizares196@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			NORTE DE SANTANDE	CUCUTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	07/03/2023	55259750	$324.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	140.000	0		0		0	0	0	0	140.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	179.200	0	0	0	0	0	0		179.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.600				5.600	0	0	4.800			48	5.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	140.000	140.000
Pensión	1	179.200	179.200
Riesgos Laborales	1	5.600	5.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	324.800	324.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

San José de Cúcuta, 30 marzo del 2023

Señores:
FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
Ciudad

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **FREDDY ALEJANDRO CAÑIZARES NIÑO,** identificado con cédula de ciudadanía No. **1020771656** expedida en Bogotá, con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016 (modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017), manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, declaro que, ¨**NO He contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a mi actividad profesional económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos** ¨.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

FREDDY ALEJANDRO CAÑIZARES NIÑO,
C.C No. **1020771656** de Bogotá

Powered by CamScanner

	CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
	Código:	FP-NDS-AP	Versión:	002

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRES	FREDDY ALEJANDRO
APELLIDOS	CAÑIZARES NIÑO
CÉDULA	1.020.771.656

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO N°	4				VALOR TOTAL		$ 16.800.000,00			
VIGENCIA	2.023	DESDE	2	MAR	2.023	HASTA	30	AGO	2.023	

4. INFORMACIÓN PARA PAGO

¿PENSIONADO?	SI	NÚMERO DE PAGO	2	MES	ABRIL
RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA	DIAS DE COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	30	APORTE PENSIÓN	16%

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	$ 2.800.000,00	NUMERO DE FACTURA	
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO		BASE GRAVABLE	$ -
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	$ 2.800.000,00	IVA	$ -
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	$ 179.200	DATOS SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	$ 140.000	NOMBRE F. PENSION	PORVENIR
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL	UNO (I)	NOMBRE EPS	°/O ALIANSALUD ENTIDAD PROMOTOR
APORTES ARL (**)	$ 5.600	NOMBRE ARL	POSITIVA
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSI	$ -	MÉTODO DE COTIZACIÓN	ANTICIPADO

NOTA: (*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.
(**) Valor que depende del nivel de riesgo que se establezca

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

1º Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión, ARL (si aplica), del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago; De conformidad con el Decreto 1273 de 23 de julio de 2018 en la aplicación del articulo 3.2.7.6 PLAZOS; manifiesto que en caso de presentar el cobro de manera extemporánea, seré responsable del pago de los aportes a seguridad social con sus respectivos intereses de mora a que haya lugar

2º En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato.

3º Anexo INFORME DE ACTIVIDADES correspondiente al periodo de pago dando cumplimiento a las actividades, según el objeto del contractual.

Nota: Los documentos anexos, serán objeto de verificación por el área administrativa y financiera, de no cumplir con los requisitos se realizará la respectiva de devolución.

FIRMA: FREDDY ALEJANDRO CAÑIZARES NIÑO

7. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE	LUISA MARIA LAZARO GARCIA	CARGO / ROL	COORDINADORA

En mi calidad de supervisor del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento por parte del contratista de las actividades descritas en el formato FP-NDS-IA, el cual será remitido el original para su inclusión en el expediente contractual, razón por la cual autorizo el pago.

Nota: Certifico que se verificó con los Operadores de Información, que se encuentran autorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social, el pago de los aportes realizados por concepto de: Salud, Pensión, Arl, Fondo de Solidaridad Pensional (si aplica), conforme a la planilla que adjunta el contratista, a este documento.

FIRMA: LUISA MARIA LAZARO GARCIA

Powered by CamScanner

Cuenta Cobro Abril/2023

San José de Cúcuta, 30 de Abril del 2023

LA FUNDACIÓN PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
NIT 807.008.540-1

DEBE A:

FREDDY ALEJANDRO CAÑIZARES NIÑO identificado con cedula de ciudadanía Nº **1.020.771.656** expedida en Bogotá, y tarjeta profesional N°155.799, expedida por el Colegio Colombiano de psicología, la suma de **DOS MILONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.800.000 MC/TE),** por concepto de Honorarios Profesionales como PSICOLOGO, correspondiente al mes de **ABRIL.**

Cordialmente,

FREDDY ALEJANDRO CAÑIZARES NIÑO
C.C Nº 1.020.771.656 de Bogotá
T.P N°155.799

Powered by CamScanner

	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
	Código:	FP-NDS-IA		**Versión:**	002
NOMBRE Y	FREDDY ALEJANDRO CAÑIZARES NIÑO			**C.C. No:**	1.020.771.656
N° CONTRATO:	4	**FECHA DE INICIO:**	02-mar-2023	**FECHA DE**	30/08/2023

OBJETO DEL CONTRATO: Implementar una estrategia que permita responder de manera oportuna, apropiada y segura a las situaciones de riesgo que enfrentan los lideres(as) y defensores(as) de derechos humanos, sus organizaciones y comunidades; con el fin de proteger sus vidas y mantener el trabajo de defensa de los derechos humanos en medio de la crisis desatada por el conflicto armado en el departamento.

NÚMERO DE PAGO	**2**
NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR Y CARGO:	LUISA MARIA LAZARO GARCIA

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO

RELACIONAR LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVDADES ESPECÍFICAS DESARROLLADAS EN EL PERÍODO PREVIAMENTE IDENTIFICADO	DESCRIPCIÓN LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVDADES ESPECÍFICAS
Acompañamiento psicosocial, que busca contribuir a la estabilizacion psicologica y social del beneficiario y su grupo familiar, en la mitigacion del desgaste emocional, resultado de su trabajo de defensa de los derechos humanos de las organizaciones .	Recepcionar los casos que vengan remitidos por las organizaciones de la sociedad civil, instituciones y/o entidades del estado
	Se realiza atencion psicosocial, con el fin de mitigar sus afectaciones emocionales a causa de la situacion de riesgo que enfrenta somo lideres(as) y defensores de derechos humanos.
	Se establecieron las respectivas herramienta de recoleccion de informacion y sistematizacion biopsicosocial.

Observaciones o Información Adicional

FIRMA FREDDY ALEJANDRO CAÑIZARES NIÑO

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Con la suscripción del presente informe, el supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifica el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el recibido a satisfacción de las actividades descritas.

FIRMA DEL SUPERVISOR LUISA MARIA LAZARO GARCIA

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020771656	FREDY ALEJANDRO CAÑIZARES NIÑO	CALLE 10 AVENIDA 0 EDIFICIO ROSETAL	6270403	facanizares196@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente		NORTE DE SANTANDE	CUCUTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	1	07/04/2023	55259750	$324.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	140.000	0		0		0	0	0	0	140.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	179.200	0	0	0	0	0	0		179.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.600				5.600	0	0	4.800			48	5.600	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	140.000	140.000
Pensión	1	179.200	179.200
Riesgos Laborales	1	5.600	5.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	324.800	324.800

PAGADA

Powered by CamScanner

San José de Cúcuta, 30 Abril del 2023

Señores:
FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
Ciudad

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **FREDDY ALEJANDRO CAÑIZARES NIÑO,** identificado con cédula de ciudadanía No. **1020771656** expedida en Bogotá, con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016 (modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017), manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, declaro que, ¨**NO He contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a mi actividad profesional económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos** ¨.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

FREDDY ALEJANDRO CAÑIZARES NIÑO,
C.C No. **1020771656** de Bogotá

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER - 807.008.540-1

COMPROBANTE DE EGRESO 04-L0002 **FECHA:** 24/04/2023

BENEFICIARIO : GERSON DUVAN GUTIERREZ GAMBOA **CODIGO:** 1090464826-6

POR CONCEPTO : CANCELACION HONORARIOS MESES DE MARZO Y ABRIL CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES

CHEQUE No. : 04L0002

CUENTA BANCO : 306054610 BANCO BBVA

VALOR : 6,400,000.00
SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESO

CODIGO	CUENTA	C COSTO	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
274010.0801	Prestadores de Servicios CANCELACION HONORARIOS MESES DE MARZO Y ABRIL CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES	09	CE 04L0002	6,400,000.00	
111005.11	BANCO BBVA 306054610 CANCELACION HONORARIOS MESES DE MARZO Y ABRIL CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES	09	CE 04L0002		6,400,000.00
		SUMAS IGUALES		**6,400,000.00**	**6,400,000.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

ELABORO REVISO APROBO

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
NIT. 807.008.540-1
AV 0 CALLE 10 ESQUINA OFC 302 EDIFICIO ROSETAL

Fecha: 24 DE ABRIL 2023

DOCUMENTO SOPORTE No. GOBL 606

Beneficiario del pago:	Nit:
GERSON DUVAN GUTIERREZ GAMBOA	1.090.464826
Direccion:	Telefonos:
CENTRO - CUCUTA	313 8323286

DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
HONORARIOS COMO ABOGADA SEG 0012-2023	6,400,000	6,400,000
MESES DE MARZO Y ABRIL 2023 EN EL ACOMPAÑAMIENTO		
DE LIDERES EN SITUACION DE AMENAZA O RIESGO		
	SUBTOTAL	6,400,000
	RETEFUENTE	
	RETEICA	
NO SOY RESPONSABLE DE IVA	TOTAL	6,400,000

Powered by CamScanner

BBVA

Net Cash

Informe Detallado del Fichero

28/Apr/23 09:29:08

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
GERSON DUVAN GUTIERREZ GAMBOA	24082071808	6.400.000,00	AUTORIZADO

Tipo de identificación:	Cédula de ciudadanía	Nº identificación:	0000010904648260
Nombre:	GERSON DUVAN GUTIERREZ GAMBOA	E-mail:	
Dirección 1:	CUCUTA	Dirección 2:	
Forma de Pago:	Abono/Cargo cuenta	Tipo de cuenta:	Cuenta Ahorro
Banco:	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	Cuenta-Tarjeta:	24082071808
Código Oficina Pagadora:	0	Fecha Límite Vencimiento:	
Importe:	6.400.000,00	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	PAGOS HONORARIOS	Concepto 2:	

Powered by CamScanner

	CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
	Código:	FP-NDS-AP	Versión:	002

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRES	GERSON DUVAN
APELLIDOS	GUTIERREZ GAMBOA
CÉDULA	1.090.464.826

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO N°					VALOR TOTAL		$ 19.200.000,00			
VIGENCIA	2.023	DESDE	2	MAR	2.023	HASTA	30	AGO	2.023	

4. INFORMACIÓN PARA PAGO

¿PENSIONADO?	NO	NÚMERO DE PAGO	1	MES	MARZO
RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA	DIAS DE COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	30	APORTE PENSIÓN	16%

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	$ 3.200.000,00	NUMERO DE FACTURA	
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO		BASE GRAVABLE	$ -
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	$ 3.200.000,00	IVA	$ -
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	$ 204.800	DATOS SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	$ 160.000	NOMBRE F. PENSION	PORVENIR
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL	UNO (I)	NOMBRE EPS	CONFAORIENTE
APORTES ARL (**)	$ 6.100	NOMBRE ARL	POSITIVA
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	$ -	MÉTODO DE COTIZACIÓN	VENCIDO

NOTA: (*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA), en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.
(**) Valor que depende del nivel de riesgo que se establezca

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

1º Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión, ARL (si aplica), del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago; De conformidad con el Decreto 1273 de 23 de julio de 2018 en la aplicación del articulo 3.2.7.6 PLAZOS; manifiesto que en caso de presentar el cobro de manera extemporánea, seré responsable del pago de los aportes a seguridad social con sus respectivos intereses de mora a que haya lugar

2º En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato.

3º Anexo INFORME DE ACTIVIDADES correspondiente al periodo de pago dando cumplimiento a las actividades, según el objeto del contractual.

Nota: Los documentos anexos, serán objeto de verificación por el área administrativa y financiera, de no cumplir con los requisitos se realizará la respectiva de devolución.

FIRMA: GERSON DUVAN GUTIERREZ GAMBOA

7. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE	LUISA MARIA LÁZARO	CARGO / ROL	COORDINADORA

En mi calidad de supervisor del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento por parte del contratista de las actividades descritas en el formato FP-NDS-IA, el cual será remitido el original para su inclusión en el expediente contractual, razón por la cual autorizo el pago.

Nota: Certifico que se verificó con los Operadores de Información, que se encuentran autorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social, el pago de los aportes realizados por concepto de: Salud, Pensión, Arl, Fondo de Solidaridad Pensional (si aplica), conforme a la planilla que adjunta el contratista, a este documento.

FIRMA: LUISA MARIA LÁZARO

Powered by CamScanner

Cuenta Cobro MARZO / 2023

San José de Cúcuta, 31 de marzo de 2023

LA FUNDACIÓN PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
NIT 807.008.540-1

DEBE A:

GERSON DUVAN GUTIERREZ GAMBOA identificado con cédula de ciudadanía Nº 1.090.464.826 expedida en Cúcuta, y tarjeta profesional N° 281292, expedida por El Consejo Superior de la Judicatura; la suma de **TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($3.200.000 M C/TE)**, por concepto de Honorarios Profesionales como ABOGADO, correspondiente al mes de marzo, en el marco del contrato suscrito.

Cordialmente,

GERSON DUVAN GUTIERREZ GAMBOA
C.C Nº 1.090.464.826 de Cúcuta

Powered by CamScanner

	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
	Código:	FP-NDS-IA		Versión:	002
NOMBRE Y APELLIDOS:	GERSON DUVAN GUTIERREZ GAMBOA			C.C. No:	1.090.454.826
N° CONTRATO:		FECHA DE INICIO:	2/03/2023	FECHA DE TERMINACIÓN:	30/08/2023

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar los servicios profesionales como Abogado para la promoción, protección y defensa de los derechos humanos en el departamento Norte de Santander y la Frontera Colombo Venezolana

NÚMERO DE PAGO	1
NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR Y CARGO:	LUISA MARIA LAZARO

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO

RELACIONAR LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DESARROLLADAS EN EL PERÍODO PREVIAMENTE IDENTIFICADO	DESCRIPCIÓN LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES ESPECÍFICAS
Establecer comunicación telefónica con 30 líderes y lideresas atendidas en el último año, en aras de establecer su actual situación de riesgo y nuevos hechos de violencia en su contra.	*Se realiza contacto telefónico con el líder, se realiza entrevista virtual, además se agendan cita para atención presencial con el objeto de profundizar en la situación generada a partir de la amenaza (nuevos hechos) y a partir de ello, proceder a activar la ruta.*
Documentación técnica de 10 casos de líderes, los cuales aportan información acerca de sus actividades y hechos perpetrados contra su vida, además adjunto documentación completa sobre las acciones jurídicas emprendidas hasta la fecha.	*Se documenta de manera física y digital los hechos sufridos por los líderes, así mismo se registran y archivan las solicitudes y respuestas institucionales.*
Atención jurídica a 5 líderes en situación de riesgo y en condición de desplazamiento forzado como consecuencia de amenazas en sus territorios de injerencia.	*Se realizan solicitudes de carácter urgentes destinadas a obtener la ayuda humanitaria inmediata, además de solicitar medidas urgentes de protección. Relizar recursos y acciones de tutela contra las desiciones de la UARIV en los casos de no reconocimiento del hecho.*
Acciones de gestión de ayudas humanitarias y de refugio a 3 líderes, como consecuencia de los desplazamientos forzados	*Radicación de peticiones ante la Secretaría de Posconflicto y Acciones de tutela para lograr la entrega efectiva e inmediata de las ayudas humanitarias que cubran las necesidades básicas de los líderes y su núcleo familiar.*
Contribuir en las investigaciones que se aborden desde el observatorio de DD HH y violencia social y política de la Fundación Progresar.	*La información obtenida a partir del acompañamiento a líderes ha permitido entender la dinámica del conflicto y articular dichos resultados con el observatorio de DDHH de la fundación Progresar.*

Productos y Otros Anexos

Observaciones o Información Adicional

FIRMA GERSON DUVAN GUTIERREZ GAMBOA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Con la suscripción del presente informe, el supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifica el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el recibido a satisfacción de las actividades descritas.

FIRMA DEL SUPERVISOR LUISA MARIA LAZARO

Powered by CamScanner

San José de Cúcuta, 31 de marzo de 2023

Señores:
FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
E. S. D.

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, GERSON DUVAN GUTIERREZ GAMBOA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.090.464.826 de Cúcuta, con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016 (modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017), manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, declaro que, ¨**NO He contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a mi actividad profesional económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos** ¨.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

GERSON DUVAN GUTIERREZ GAMBOA
C.C. 1.090.464.826 DE CUCUTA

Powered by CamScanner

	CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
	Código:	FP-NDS-AP	Versión:	002

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRES	GERSON DUVAN
APELLIDOS	GUTIERREZ GAMBOA
CÉDULA	1.090.464.826

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO N°	2				VALOR TOTAL	$ 19.200.000,00				
VIGENCIA	2.023	DESDE	2	MAR	2.023	HASTA	30	AGO	2.023	

4. INFORMACIÓN PARA PAGO

¿PENSIONADO?	NO	NÚMERO DE PAGO	2	MES	ABRIL
RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA	DIAS DE COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	30	APORTE PENSIÓN	16%

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	$ 3.200.000,00	NUMERO DE FACTURA	
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO		BASE GRAVABLE	$ -
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	$ 3.200.000,00	IVA	$ -
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	$ 204.800	DATOS SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	$ 160.000	NOMBRE F. PENSION	PORVENIR
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL	UNO (I)	NOMBRE EPS	CONFAORIENTE
APORTES ARL (**)	$ 6.100	NOMBRE ARL	POSITIVA
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	$ -	MÉTODO DE COTIZACIÓN	VENCIDO

NOTA: (*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.
(**) Valor que depende del nivel de riesgo que se establezca

5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

1º Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión, ARL (si aplica), del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago; De conformidad con el Decreto 1273 de 23 de julio de 2018 en la aplicación del articulo 3.2.7.6 PLAZOS; manifiesto que en caso de presentar el cobro de manera extemporánea, seré responsable del pago de los aportes a seguridad social con sus respectivos intereses de mora a que haya lugar

2º En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato.

3º Anexo INFORME DE ACTIVIDADES correspondiente al periodo de pago dando cumplimiento a las actividades, según el objeto del contractual.

Nota: Los documentos anexos, serán objeto de verificación por el área administrativa y financiera, de no cumplir con los requisitos se realizará la respectiva de devolución.

FIRMA: GERSON DUVAN GUTIERREZ GAMBOA

7. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE	LUISA MARIA LÁZARO	CARGO / ROL	COORDINADORA

En mi calidad de supervisor del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento por parte del contratista de las actividades descritas en el formato FP-NDS-IA, el cual será remitido el original para su inclusión en el expediente contractual, razón por la cual autorizo el pago.

Nota: Certifico que se verificó con los Operadores de Información, que se encuentran autorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social, el pago de los aportes realizados por concepto de: Salud, Pensión, Arl, Fondo de Solidaridad Pensional (si aplica), conforme a la planilla que adjunta el contratista, a este documento.

FIRMA: LUISA MARIA LÁZARO

Powered by CamScanner

Cuenta Cobro ABRIL / 2023

San José de Cúcuta, 30 de abril de 2023

LA FUNDACIÓN PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
NIT 807.008.540-1

DEBE A:

GERSON DUVAN GUTIERREZ GAMBOA identificado con cédula de ciudadanía N° 1.090.464.826 expedida en Cúcuta, y tarjeta profesional N° 281292, expedida por El Consejo Superior de la Judicatura; la suma de **TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($3.200.000 M C/TE)**, por concepto de Honorarios Profesionales como ABOGADO, correspondiente al mes de abril, en el marco del contrato suscrito.

Cordialmente,

GERSON DUVAN GUTIERREZ GAMBOA
C.C N° 1.090.464.826 de Cúcuta

Powered by CamScanner

	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
	Código:	FP-NDS-IA		Versión:	002
NOMBRE Y APELLIDOS:	GERSON DUVAN GUTIERREZ GAMBOA			C.C. No:	1.090.464.826
N° CONTRATO:		FECHA DE INICIO:	2/03/2023	FECHA DE TERMINACIÓN:	30/08/2023

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar los servicios profesionales como Abogado para la promoción, protección y defensa de los derechos humanos en el departamento Norte de Santander y la Frontera Colombo Venezolana

NUMERO DE PAGO	2
NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR Y CARGO:	LUISA MARIA LAZARO

DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES DURANTE EL RESPECTIVO PERIODO

RELACIONAR LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVDADES ESPECIFICAS DESARROLLADAS EN EL PERÍODO PREVIAMENTE IDENTIFICADO	DESCRIPCIÓN LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVDADES ESPECÍFICAS
Documentación técnica de 10 casos de líderes, los cuales aportan información acerca de sus actividades y hechos perpetrados contra su vida, además adjunto documenteción completa sobre las acciones jurídicas emprendidas hasta la fecha.	*Se documenta de manera física y digital los hechos sufridos por los líderes, así mismo se registran y archivan las solicitudes y respuestas institucionales.*
Atención jurídica a 5 líderes en situación de riesgo y en condición de desplazamiento forzado como consecuencia de amenazas en sus territorios de inferencia	*Se realizan solicitudes de carácter urgentes destinadas a obtener la ayuda humanitaria inmediata, además de solicitar medidas urgentes de protección. Relizar recursos y acciones de tutela contra las desiciones de la UARIV en los casos de no reconocimiento del hecho.*
Acciones de gestión de ayudas humanitarias y de refugio a 3 líderes, coma consecuencia de los desplazamientos forzados	*Se continua con la proyección y radicación de acciones jurídicas tendientes a garantiar la asistencia humanitaria y mínimo vital de los líderes en situación de desplazamiento forzado.*
Contribuir en las investigaciones que se aborden desde el observatorio de DD HH y violencia social y política de la Fundación Progresar.	*La información obtenida a partir del acompañamiento a líderes ha permitido entender la dinámica del conflicto y articular dichos resultados con el observatorio de DDHH de la fundación Progresar.*

Productos y Otros Anexos

Observaciones o Información Adicional

FIRMA GERSON DUVAN GUTIERREZ GAMBOA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Con la suscripción del presente informe, el supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifica el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el recibido a satisfacción de las actividades descritas.

FIRMA DEL SUPERVISOR LUISA MARIA LAZARO

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			
DIGITO DE VERIFICACIÓN			
DIRECCIÓN		CIUDAD	DEPARTAMENTO
		CLL 26 24 27 E. NUEVO	TELÉFONO
TIPO APORTANTE		02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE
TIPO EMPRESA		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA
FORMA DE PRESENTACIÓN		ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			

San José de Cúcuta, 30 de abril de 2023

Señores:
FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
E. S. D.

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, GERSON DUVAN GUTIERREZ GAMBOA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.090.464.826 de Cúcuta, con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016 (modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017), manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, declaro que, ¨**NO He contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a mi actividad profesional económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos ¨.**

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

GERSON DUVAN GUTIERREZ GAMBOA
C.C. 1.090.464.826 DE CUCUTA

Powered by CamScanner

RELACION GASTOS CONVENIO SEG-0012-2023 GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER

FONDO DE APOYO LIDERES

N°	CE No	Valor en $	Estado del Gasto	Nombre del beneficiario	Descripción del gasto
7	CE04L0006	$ 1,500,000	Pagado	Iraime esther Molina	Apoyo Material a líderes en Riesgo
8	CE04L00017	$ 1,500,000	Pagado	Diana lucia Tisoy Jajoy	Apoyo Material a líderes en Riesgo
9	CE04L0008	$ 2,000,000	Pagado	Edizabeth Mayorga Guerreri	Apoyo Material a líderes en Riesgo
10	CE04L0009	$ 1,500,000	Pagado	Paula Zuley Martinez Mantilla	Apoyo Material a líderes en Riesgo

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER - 807.008.540-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 04-L0006 **FECHA:** 24/04/2023

BENEFICIARIO : IRAIMA ESTHER MOLINA **CODIGO:** 37178785

POR CONCEPTO : APOYO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES SEG-0012-2023

CHEQUE No. : 04L0006

CUENTA BANCO : 306054610 BANCO BBVA

VALOR : 1,500,000.00
UN MILLON QUINIENTOS MIL PESO

CODIGO	CUENTA	C COSTO	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
274010.1110	APOYO A ORGANIZACIONES VICTMAS APOYO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES SEG-0012-2023	09	CE 04L0006	1,500,000.00	
111005.11	BANCO BBVA 306054610 APOYO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES SEG-0012-2023	09	CE 04L0006		1,500,000.00
		SUMAS IGUALES		**1,500,000.00**	**1,500,000.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Iraima Molina

C.C. / NIT

ELABORO

REVISO

APROBO

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
NIT. 807.008.540-1
AV 0 CALLE 10 ESQUINA OFC 302 EDIFICIO ROSETAL

Fecha: 24 DE ABRIL 2023

DOCUMENTO SOPORTE	No. GOBL 607

Beneficiario del pago:	Nit:
IRAIMA ESTHER MOLINA	37.178.785
Direccion:	Telefonos:
CENTRO	

DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
APOYO DE LIDERES SEG 0012-2023	1,500,000	1,500,000
EN EL ACOMPAÑAMIENTO		
DE LIDERES EN SITUACION DE AMENAZA O RIESGO		
	SUBTOTAL	1,500,000
	RETEFUENTE	
	RETEICA	
	TOTAL	1,500,000

Iraima Molina.

NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Powered by CamScanner

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

02/May/23 09:03:28

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
IRAIMA ESTHER MOLINA	61765969649	1.500.000,00	AUTORIZADO

Tipo de identificación:	Cédula de ciudadanía	Nº identificación:	0000000371787850
Nombre:	IRAIMA ESTHER MOLINA	E-mail:	AREAFINANCIERA@FUNPRO.ORG
Dirección 1:	0	Dirección 2:	
Forma de Pago:	Abono/Cargo cuenta	Tipo de cuenta:	Cuenta Ahorro
Banco:	0007 - BANCOLOMBIA	Cuenta-Tarjeta:	61765969649
Código Oficina Pagadora:	0	Fecha Límite Vencimiento:	
Importe:	1.500.000,00	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	PAGOS LIDERES	Concepto 2:	

Powered by CamScanner

ACTA DE ENTREGA DEL COMPONENTE DE APOYO MATERIAL

CONTRATO CA-SEG-00012-2023 DEL 28 DE FEBRERO DE 2023
AUNAR ESFUERZOS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO, ASISTENCIA, ORIENTACIÓN Y ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE GRAVES VIOLACIONES A LOS DERECHOS HUMANOS, LÍDERES EN SITUACIÓN DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES.

DATOS DE IDENTIFICACION DE QUIEN RECIBE:	
Nombres y Apellidos: RODOLFO SEPULVEDA DURAN	
Cédula de ciudadanía No. 13.266.711 DE TIBÚ- NORTE DE SANTANDER	**Tipo de liderazgo**: SOCIAL- DEFENSOR DE DDHH REPRESENTANTE DE LA ASOCIACIÓN DE VÍCTIMAS UP
Lugar donde ejerce (ejercía) liderazgo: MUNICIPIOS DEL CATATUMBO	**Teléfono Celular**: 3203644839
DATOS DE QUIEN ENTREGA	
Nombres y Apellidos: LUISA MARIA LÁZARO GARCIA	**Cédula de Ciudadanía No.** 1.090.476.585 de Cúcuta
Cargo: Directora Ejecutiva	**Entidad**: Fundación Progresar capitulo Norte de Santander
Dirección: Avenida 0 Calle 10, Edificio Rosetal, Tercer Piso, Oficina 302.	**Municipio**: Cúcuta Departamento: Norte de Santander
Teléfono: 3105741048	Correo Electrónico: luisa.lazaro.16@gmail.com
Contrato N°: CA-SEG-00012-2023 DEL 28 DE FEBRERO DE 2023	**Monto asignado:** $ 1,500,000
DESCRIPCION DE LOS ELEMENTOS RECIBIDOS	
La **FUNDACIÓN PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER**, en el marco del contrato CA-SEG-00012-2023 DEL 28 DE FEBRERO DE 2023, celebrado con la **GOBERNACIÓN DE NORTE DE SANTANDER**, hace entrega de un giro por UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 1,500,000)	

Powered by CamScanner

OBSERVACIONES

Este giro se realiza con el objetivo de responder de manera oportuna, apropiada y segura a las situaciones de riesgo que enfrentan los líderes (as) y defensores (as) de derechos humanos, sus organizaciones y comunidades; con el fin de proteger sus vidas y mantener el trabajo de defensa de los derechos humanos en medio de la crisis desatada por el conflicto armado en el departamento.

Para el caso en concreto la situación de riesgo se viene presentando desde 1 teniendo en cuenta lo siguiente:

1.Soy líder social y defensor de derechos humanos, representante legal de la asociación de víctimas de la Unión Patriótica del Catatumbo – ASOVUP -, que desarrolla labores en todo el departamento de Norte de Santander, miembro de la dirección departamental de la Unión Patriótica, actualmente tengo fijada mi residencia en el municipio de Cúcuta.

2.En el marco de nuestras labores, recientemente nos encontrábamos liderando obras sociales en la vereda rio de oro del corregimiento de la gabarra, tales como la gestión del suministro de energía eléctrica, mantenimiento de la vía, entre otras. Con ocasión de la tensión entre los grupos armados insurgentes, por información de las comunidades, a mediados del mes de septiembre de la presente anualidad nos hicieron saber junto con el señor Juan Mogollón vicepresidente de ASOVUP., que debíamos salir del territorio señalándonos de paramilitares.

3.De igual forma, el pasado 14 de septiembre mientras nos encontrábamos junto con JUAN MOGOLLON, en nuestra vivienda ubicada en el sector la pista de la vereda rio de oro, siendo aproximadamente las 4:00 PM, arribaron dos sujetos armados quienes sin identificarse nos manifestaron que nos daban 24 horas para abandonar el municipio.

4.En consecuencia de lo anterior, el mismo 14 de septiembre junto el señor Juan Mogollón salimos de la vereda en busca de refugio y protección hacia el municipio de Cúcuta.

5.Nuevamente, en lo corrido de los meses de marzo y abril de la presente anualidad han sido reiteradas las advertencias a través de terceros en los cuales se me indica que no puedo retornar a Rio de Oro, so pena de ser asesinado.

6.Actualmente me encuentro junto con mi núcleo familiar en una situación de desplazamiento forzado, con una vulnerabilidad acentuada y demandando refugio y protección.

AUTORIZO PARA QUE EL GIRO SEA REALIZADO A LA CUENTA:

TITULAR DE LA CUENTA: IRAIMA ESTHER MOLINA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 37178785
BANCO: BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA: AHORROS
NÚMERO DE CUENTA: 617-659696-49

Powered by CamScanner

Por lo anterior, en el marco del Contrato N° **CA-SEG-00012-2023 DEL 28 DE FEBRERO DE 2023** le fue asignado a RODOLFO SEPULVEDA DURAN un giro por UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 1,500,000)	
FIRMA DE QUIENES INTERVIENEN	
LUISA MARIA LÁZARO GARCIA **Directora Ejecutiva** **Fundación Progresar**	27-04-2023 **RODOLFO SEPULVEDA DURAN** **Líder en situación de riesgo, amenaza y emergencia**

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER - 807.008.540-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 04-L0007 FECHA: 24/04/2023

BENEFICIARIO : DIANA LUCIA TISOY JAJOY CODIGO: 1090531998

POR CONCEPTO : APOYO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES SEG-0012-2023

CHEQUE No. : 04L0007

CUENTA BANCO : 306054610 BANCO BBVA

VALOR : 1,500,000.00
UN MILLON QUINIENTOS MIL PESO

CODIGO	CUENTA	C COSTO	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
274010.1110	APOYO A ORGANIZACIONES VICTMAS APOYO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES SEG-0012-2023	09	CE 04L0007	1,500,000.00	
111005.11	BANCO BBVA 306054610 APOYO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES SEG-0012-2023	09	CE 04L0007		1,500,000.00
			SUMAS IGUALES	1,500,000.00	1,500,000.00

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Diana Tisoy

C.C. / NIT

ELABORO

REVISO

APROBO

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
NIT. 807.008.540-1

AV 0 CALLE 10 ESQUINA OFC 302 EDIFICIO ROSETAL

Fecha: 24 DE ABRIL 2023

DOCUMENTO SOPORTE	No. GOBL 608

Beneficiario del pago:	Nit:
DIANA LUCIA TISOY JAJOY	1.090.531.998
Direccion:	Telefonos:

DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
APOYO DE LIDERES SEG 0012-2023	1,500,000	1,500,000
EN EL ACOMPAÑAMIENTO		
DE LIDERES EN SITUACION DE AMENAZA O RIESGO		
	SUBTOTAL	1,500,000
	RETEFUENTE	
	RETEICA	
	TOTAL	1,500,000

Diana Tisoy

NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Powered by CamScanner

BBVA Net Cash

Informe Detallado del Fichero

02/May/23 09:03:28

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDOR	Cuenta de Cargo:	CC - 00130306000100054610
F.de proceso:	27-04-2023	Nombre Fichero:	UXILIO LIDERES
Referencia:	DVP 28/04/2023	Órdenes:	4
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	6.500.000,00

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
DIANA LUCIA TISOY JAJOY	3103567235	1.500.000,00	AUTORIZADO

Tipo de identificación:	Cédula de ciudadanía	Nº identificación:	0000010905319980
Nombre:	DIANA LUCIA TISOY JAJOY	E-mail:	
Dirección 1:	CALLE OFICNA 302	Dirección 2:	
Forma de Pago:	Abono/Cargo cuenta	Tipo de cuenta:	Cuenta Ahorro
Banco:	0507 - BANCO NEQUI	Cuenta-Tarjeta:	3103567235
Código Oficina Pagadora:	0	Fecha Límite Vencimiento:	
Importe:	1.500.000,00	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	PAGOS LIDERES	Concepto 2:	

Powered by CamScanner

ACTA DE ENTREGA DEL COMPONENTE DE APOYO MATERIAL

**CONTRATO CA-SEG-00012-2023 DEL 28 DE FEBRERO DE 2023
AUNAR ESFUERZOS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO, ASISTENCIA, ORIENTACIÓN Y ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE GRAVES VIOLACIONES A LOS DERECHOS HUMANOS, LÍDERES EN SITUACIÓN DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES.**

DATOS DE IDENTIFICACION DE QUIEN RECIBE:	
Nombres y Apellidos: DIANA LUCIA TISOY JAJOY	
Cédula de ciudadanía No. 1090531998	**Tipo de liderazgo:** Lidereza social del corregimiento de petrolea; lidereza de la comunidad INGA en Norte de Santander.
Lugar donde ejerce (ejercía) liderazgo: Corregimiento de Petrolea del municipio de Tibú.	**Teléfono Celular:** 312 4119203.
DATOS DE QUIEN ENTREGA	
Nombres y Apellidos: LUISA MARIA LÁZARO GARCIA	**Cédula de Ciudadanía No.** 1.090.476.585 de Cúcuta
Cargo: Directora Ejecutiva	**Entidad**: Fundación Progresar capitulo Norte de Santander
Dirección: Avenida 0 Calle 10, Edificio Rosetal, Tercer Piso, Oficina 302.	**Municipio**: Cúcuta Departamento: Norte de Santander
Teléfono: 3105741048	Correo Electrónico: luisa.lazaro.16@gmail.com
Contrato N°: CA-SEG-00012-2023 DEL 28 DE FEBRERO DE 2023	**Monto asignado:** $ 1,500,000
DESCRIPCION DE LOS ELEMENTOS RECIBIDOS	
La **FUNDACIÓN PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER**, en el marco del contrato CA-SEG-00012-2023 DEL 28 DE FEBRERO DE 2023, celebrado con la **GOBERNACIÓN DE NORTE DE SANTANDER,** hace entrega de un giro por UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($1.500.000)	

Powered by CamScanner

OBSERVACIONES

Este giro se realiza con el objetivo de responder de manera oportuna, apropiada y segura a las situaciones de riesgo que enfrentan los líderes (as) y defensores (as) de derechos humanos, sus organizaciones y comunidades; con el fin de proteger sus vidas y mantener el trabajo de defensa de los derechos humanos en medio de la crisis desatada por el conflicto armado en el departamento.

Para el caso en concreto la situación de riesgo se viene presentando desde el mes de noviembre del año 2023, la cual se ha venido prolongando hasta la fecha actual, teniendo en cuenta lo siguiente:

1 Soy lideresa de la comunidad indígena INGA, integrante de la junta de acción comunal del corregimiento de petrolea; mi padre FLORENTINO LAUREANO TANDIOY TISOY, ES EX gobernador del cabildo INGA en Norte de Santander.

2. Mi residencia la tenida fijada en el corregimiento de petrolea del municipio de Tibú, lugar en el cual desarrollé mi liderazgo hasta el día 19 de noviembre del año 2022, fecha en la cual tuvimos que salir junto con mi núcleo familiar en búsqueda de refugio y protección, con ocasión de amenazas directas de integrantes del ELN quienes arribaron a nuestra vivienda en un grupo de tres hombres armados y me manifestaron que teníamos 24 horas para salir del territorio en razón a que nos encontrábamos entorpeciendo los proyectos de dicha organización.

3. En consecuencia, junto con mi núcleo familiar arribamos al municipio de Cúcuta estableciéndonos en el asentamiento humano Caño Limón. En dicho sector, es habitual ver hombres extraños que frecuentan las afueras de nuestra vivienda, y la dinámica de violencia en dicha comuna del municipio constituye una situación grave que coloca en riesgo la vida e integridad de la suscrita y núcleo familiar, máxime cuando fuimos amenazados directamente por parte de un grupo armado al margen de la ley que tiene presencia en el municipio donde actualmente habitamos.

4. Habida cuenta de lo anterior, actualmente nos encontramos en una situación de gravedad en virtud de la cual hemos decidido salir del municipio de Cúcuta hacia el municipio de Lourdes, territorio en el cual no tenemos red de apoyo social o familiar alguno.

AUTORIZO PARA QUE EL GIRO SEA REALIZADO A LA CUENTA:

TITULAR DE LA CUENTA: DIANA LUCIA TISOY JAJOY.
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1090531998.
BANCO: BANCOLOMBIA.
TIPO DE CUENTA: NEQUI.
NÚMERO DE CUENTA: 3103567235.

Por lo anterior, en el marco del Contrato N° **CA-SEG-00012-2023 DEL 28 DE FEBRERO**

Powered by CamScanner

LA ALIANZA

DE 2023 le fue asignado a DIANA LUCIA TISOY JAJOY un giro por UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 1,500,000)
FIRMA DE QUIENES INTERVIENEN

	Diana lucia Tisoy
LUISA MARIA LAZARO GARCIA **Directora Ejecutiva** **Fundación Progresar**	**DIANA LUCIA TISOY JAJOY** **Líder en situación de riesgo, amenaza y emergencia**

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER - 807.008.540-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 04-L0008 **FECHA:** 24/04/2023

BENEFICIARIO : EDIZABETH MAYORGA GUERRERO **CODIGO:** 1091075195

POR CONCEPTO : APOYO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES SEG-0012-2023

CHEQUE No. : 04L0008

CUENTA BANCO : 306054610 BANCO BBVA

VALOR : 2,000,000.00
DOS MILLONES DE PESO

CODIGO	CUENTA	C COSTO	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
274010.1110	APOYO A ORGANIZACIONES VICTMAS APOYO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES SEG-0012-2023	09	CE 04L0008	2,000,000.00	
111005.11	BANCO BBVA 306054610 APOYO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES SEG-0012-2023	09	CE 04L0008		2,000,000.00
		SUMAS IGUALES		2,000,000.00	2,000,000.00

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Edizabeth Mayorga

C.C. / NIT

ELABORO

REVISO

APROBO

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
NIT. 807.008.540-1

AV 0 CALLE 10 ESQUINA OFC 302 EDIFICIO ROSETAL

Fecha: 24 DE ABRIL 2023

DOCUMENTO SOPORTE	No. GOBL 609

Beneficiario del pago:	Nit:
EDIZABETH MAYORGA GUERRERO	1.091.075.195
Direccion:	Telefonos:
CENTRO	

DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
APOYO DE LIDERES SEG 0012-2023	2,000,000	2,000,000
EN EL ACOMPAÑAMIENTO		
DE LIDERES EN SITUACION DE AMENAZA O RIESGO		
	SUBTOTAL	2,000,000
	RETEFUENTE	
	RETEICA	
	TOTAL	2,000,000

Edizabeth Mayorga.

NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Powered by CamScanner

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

02/May/23 09:03:28

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
EDIZABETH MAYORGA GUERRERO	3505754881	2.000.000,00	AUTORIZADO

Tipo de identificación:	Cédula de ciudadanía	Nº identificación:	0000010910751950
Nombre:	EDIZABETH MAYORGA GUERRERO	E-mail:	
Dirección 1:	CALLE OFICNA 302	Dirección 2:	
Forma de Pago:	Abono/Cargo cuenta	Tipo de cuenta:	Cuenta Ahorro
Banco:	0507 - BANCO NEQUI	Cuenta-Tarjeta:	3505754881
Código Oficina Pagadora:	0	Fecha Límite Vencimiento:	
Importe:	2.000.000,00	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	PAGOS LIDERES	Concepto 2:	

Powered by CamScanner

LA ALIANZA

ACTA DE ENTREGA DEL COMPONENTE DE APOYO MATERIAL

CONTRATO CA-SEG-00012-2023 DEL 28 DE FEBRERO DE 2023 AUNAR ESFUERZOS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO, ASISTENCIA, ORIENTACIÓN Y ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE GRAVES VIOLACIONES A LOS DERECHOS HUMANOS, LÍDERES EN SITUACIÓN DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES.

DATOS DE IDENTIFICACION DE QUIEN RECIBE:	
Nombres y Apellidos: JOSE ANDRES BECERRA BLANCO	
Cédula de ciudadanía No. 1.127.665.107	**Tipo de liderazgo:** DELEGADO hacia la ASOJUNTAS ZONA UNO del Municipio de El Tarra.
Lugar donde ejerce (ejercía) liderazgo: Municipio de El Tarra	**Teléfono Celular:** 3011261943
DATOS DE QUIEN ENTREGA	
Nombres y Apellidos: LUISA MARIA LÁZARO GARCIA	**Cédula de Ciudadanía No.** 1.090.476.585 de Cúcuta
Cargo: Directora Ejecutiva	**Entidad:** Fundación Progresar capitulo Norte de Santander
Dirección: Avenida 0 Calle 10, Edificio Rosetal, Tercer Piso, Oficina 302.	**Municipio:** Cúcuta Departamento: Norte de Santander
Teléfono: 3105741048	Correo Electrónico: luisa.lazaro.16@gmail.com
Contrato N°: CA-SEG-00012-2023 DEL 28 DE FEBRERO DE 2023	**Monto asignado:** $ 2,000,000
DESCRIPCION DE LOS ELEMENTOS RECIBIDOS	
La **FUNDACIÓN PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER**, en el marco del contrato CA-SEG-00012-2023 DEL 28 DE FEBRERO DE 2023, celebrado con la **GOBERNACIÓN DE NORTE DE SANTANDER**, hace entrega de un giro por DOS MILLONES DE PESOS ($ 2,000,000)	

Powered by CamScanner

OBSERVACIONES
Este giro se realiza con el objetivo de responder de manera oportuna, apropiada y segura a las situaciones de riesgo que enfrentan los líderes (as) y defensores (as) de derechos humanos, sus organizaciones y comunidades; con el fin de proteger sus vidas y mantener el trabajo de defensa de los derechos humanos en medio de la crisis desatada por el conflicto armado en el departamento. Para el caso en concreto la situación de riesgo se viene presentando desde EL 18 DE ABRIL DE 2023, teniendo en cuenta lo siguiente: 1 Soy líder social y comunal del municipio de El Tarra (Norte de Santander). Municipio donde he residido desde hace más de quince (15) años. Actualmente soy afiliado a la junta de acción comunal del barrio Nuevo Horizonte, así mismo funjo como DELEGADO hacia la ASOJUNTAS ZONA UNO. 2- El pasado lunes 17 de abril de la presente anualidad a mediados de las once (11:00 p.m.) aproximadamente ocho (8) hombres armados quienes se identificaron como miembros del ELN, llegaron hasta la vivienda de mis padres, allí preguntaron por mi, y como este se encontraba ahí, debió salir y atender el llamado de los sujetos, quienes le manifestaron que me daban 24 horas para que abandonara el municipio y que de lo contrario sería declarado objetivo militar y se procedería en contra de su vida. Ante ello, el 18 de abril, me desplazo forzadamente hacia el municipio de Cúcuta en procura de encontrar refugió y huir del peligro, lugar en el cual he permanecido en continua situación de desprotección y vulnerabilidad a la espera de adecuada asistencia estatal. 3- El día de hoy, jueves 20 de abril, siendo aproximadamente las 8:27 de la mañana, fui nuevamente objeto de amenazas en contra de mi vida, en esta oportunidad, las amenazas las realizaron mediante Facebook -Messenger –. **AUTORIZO PARA QUE EL GIRO SEA REALIZADO A LA CUENTA:** **TITULAR DE LA CUENTA:** EDIZABETH MAYORGA GUERRERO **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1091075195 T.I. **BANCO:** BANCOLOMBIA. **TIPO DE CUENTA:** NEQUI. **NÚMERO DE CUENTA:** 3505754881. Por lo anterior, en el marco del Contrato N° **CA-SEG-00012-2023 DEL 28 DE FEBRERO DE 2023** le fue asignado a JOSE ANDRES BECERRA BLANCO un giro por DOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 2,000,000)
FIRMA DE QUIENES INTERVIENEN

Powered by CamScanner

LA ALIANZA

LUISA MARIA LÁZARO GARCIA **Directora Ejecutiva** **Fundación Progresar**	Jose Andres B. **JOSE ANDRES BECERRA BLANCO** **Líder en situación de riesgo, amenaza y emergencia**

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER - 807.008.540-1

COMPROBANTE DE EGRESO 04-L0009 **FECHA:** 24/04/2023

BENEFICIARIO : PAULA ZULEY MARTINEZ MANTILLA **CODIGO:** 1006407305

POR CONCEPTO : APOYO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES SEG-0012-2023

CHEQUE No. : 04L0009

CUENTA BANCO : 306054610 BANCO BBVA

VALOR : 1,500,000.00
UN MILLON QUINIENTOS MIL PESO

CODIGO	CUENTA	C COSTO	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
274010.1110	APOYO A ORGANIZACIONES VICTMAS APOYO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES SEG-0012-2023	09	CE 04L0009	1,500,000.00	
111005.11	BANCO BBVA 306054610 APOYO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES SEG-0012-2023	09	CE 04L0009		1,500,000.00
		SUMAS IGUALES		**1,500,000.00**	**1,500,000.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Paula Martinez
C.C. / NIT

ELABORO

REVISO

APROBO

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
NIT. 807.008.540-1
AV 0 CALLE 10 ESQUINA OFC 302 EDIFICIO ROSETAL

Fecha: 24 DE ABRIL 2023

DOCUMENTO SOPORTE	No. GOBL 610

Beneficiario del pago:	Nit:
PAULA ZULEY MARTINEZ MANTILLA	1.006.407.305
Direccion:	Telefonos:

DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
APOYO DE LIDERES	1,500,000	1,500,000
05 DE SEPTIEMBRE 2.022		
NUMERO SUBVENCION: MC-SVD-02109-2022		
	SUBTOTAL	1,500,000
	RETEFUENTE	
	RETEICA	
	TOTAL	1,500,000

Paola Martinez

NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Powered by CamScanner

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

02/May/23 09:03:28

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
PAULA ZULEY MARTINEZ MANTILLA	3134054176	1.500.000,00	AUTORIZADO

Tipo de identificación:	Cédula de ciudadanía	Nº identificación:	0000010064073050
Nombre:	PAULA ZULEY MARTINEZ MANTILLA	E-mail:	
Dirección 1:	CALLE OFICNA 302	Dirección 2:	
Forma de Pago:	Abono/Cargo cuenta	Tipo de cuenta:	Cuenta Ahorro
Banco:	0507 - BANCO NEQUI	Cuenta-Tarjeta:	3134054176
Código Oficina Pagadora:	0	Fecha Límite Vencimiento:	
Importe:	1.500.000,00	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	PAGOS LIDERES	Concepto 2:	

Powered by CamScanner

ACTA DE ENTREGA DEL COMPONENTE DE APOYO MATERIAL

CONTRATO CA-SEG-00012-2023 DEL 28 DE FEBRERO DE 2023
AUNAR ESFUERZOS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO, ASISTENCIA, ORIENTACIÓN Y ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE GRAVES VIOLACIONES A LOS DERECHOS HUMANOS, LÍDERES EN SITUACIÓN DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES.

DATOS DE IDENTIFICACION DE QUIEN RECIBE:	
Nombres y Apellidos: CLAUDIA PATRICIA MANTILLA	
Cédula de ciudadanía No. 68.249.400	**Tipo de liderazgo**: SOCIAL – DEFENSORA DE DDHH
Lugar donde ejerce (ejercía) liderazgo: SARAVENA	**Teléfono Celular**: 3132633784
DATOS DE QUIEN ENTREGA	
Nombres y Apellidos: LUISA MARIA LÁZARO GARCIA	**Cédula de Ciudadanía No.** 1.090.476.585 de Cúcuta
Cargo: Directora Ejecutiva	**Entidad**: Fundación Progresar capitulo Norte de Santander
Dirección: Avenida 0 Calle 10, Edificio Rosetal, Tercer Piso, Oficina 302.	**Municipio**: Cúcuta Departamento: Norte de Santander
Teléfono: 3105741048	Correo Electrónico: luisa.lazaro.16@gmail.com
Contrato N°: CA-SEG-00012-2023 DEL 28 DE FEBRERO DE 2023	**Monto asignado:** $ 1.500,000
DESCRIPCION DE LOS ELEMENTOS RECIBIDOS	
La **FUNDACIÓN PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER**, en el marco del contrato CA-SEG-00012-2023 DEL 28 DE FEBRERO DE 2023, celebrado con la **GOBERNACIÓN DE NORTE DE SANTANDER**, hace entrega de un giro por UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS ($ 1,500,000)	

Powered by CamScanner

OBSERVACIONES
Este giro se realiza con el objetivo de responder de manera oportuna, apropiada y segura a las situaciones de riesgo que enfrentan los líderes (as) y defensores (as) de derechos humanos, sus organizaciones y comunidades; con el fin de proteger sus vidas y mantener el trabajo de defensa de los derechos humanos en medio de la crisis desatada por el conflicto armado en el departamento. Para el caso en concreto la situación de riesgo se viene presentando desde EL 06 DE ABRIL DE 2023, teniendo en cuenta lo siguiente: 1. Me desempeño como líder social y comunal en el municipio de Saravena -Arauca desde hace más de diez años. De igual forma, he venido realizando gestión social de la mano con la Fundación Construyendo Sueños De Paz, dentro de la cual fungo como representante legal. 2. Desde mediados de enero del año 2022, con ocasión a mis labores desempeñadas y a mi gestión social, he sido víctima de reiteradas Amenazas en contra de mi vida, amenazas que han sido realizadas por parte de sujetos que se han identificado como miembros de las disidencias de las FARC -Grupo Martin Villa. 3. He interpuesto dos (2) denuncias penales con ocasión a dicha situación, denuncias que fueron recibidas por la fiscalía general de la nación los días 3 de octubre y 9 de noviembre del año 2022 respectivamente. 4. El pasado jueves 6 de abril de la presente anualidad (jueves santo) mientras estaba en la vivienda donde estoy arrendada, llegó un sujeto raro y sospechoso quien además de ser grosero con mi hija y por preguntarle por mí, expresaba que debía salir hasta la puerta, desconociendo el motivo y su intención. El sábado 8 de abril de la presente anualidad (sábado santo) mientras me encontraba en el parque principal del municipio de Pamplona, una señora se sentó junto a mí y dijo: (...) debe quitar las denuncias, usted sabe de parte de quien vengo (...) 5. Me encuentro en total desprotección, con condiciones de vulnerabilidad agudas, presentando diferentes carencias en mi hogar. **AUTORIZO PARA QUE EL GIRO SEA REALIZADO A LA CUENTA:** **TITULAR DE LA CUENTA:** PAULA ZULEY MARTINEZ MANTILLA **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1006407305 **BANCO:** NEQUI. **TIPO DE CUENTA:** NEQUI. **NÚMERO DE CUENTA:** 3134054176 Por lo anterior, en el marco del Contrato N° **CA-SEG-00012-2023 DEL 28 DE FEBRERO DE 2023** le fue asignado a JOSE ANDRES BECERRA BLANCO un giro por UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS ($ 1,500,000)

Powered by CamScanner

FIRMA DE QUIENES INTERVIENEN	
LUISA MARIA LÁZARO GARCIA Directora Ejecutiva Fundación Progresar	Claudia P Mantilla CLAUDIA PATRICIA MANTILLA Líder en situación de riesgo, amenaza y emergencia

Powered by CamScanner

RELACION GASTOS CONVENIO SEG-0012-2023 GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER

GASTOS ADMINISTRATIVOS

N°	CE No	Valor en $	Estado del Gasto	Nombre del beneficiario	Descripción del gasto
11	CE04L0012	$ 472,040	Pagado	Centrales EPM	Servicio energia electrica Marzo
12	CE04L0013	$ 319,001	Pagado	Claro soluciones	Servicio de telfonia movil mes de marzo
13	CE04L0014	$ 438,899	Pagado	Jorge Guerra Cardona	Compra de Mricrofo Inalambrico
14	CE04L0015	$ 496,880	Pagado	Centrales EPM	Servicio energia electrica Abril
15	CE04L0016	$ 319,001	Pagado	Claro soluciones	Servicio de telfonia movil mes deAbril
16	CE04L0017	$ 406,527	Pagado	Macropapeles s.a.s	Compra de Papeleria
17	CE04L0018	$ 377,352	Pagado	Makro	compra de implementos de Aseo
18	CE04L0019	$ 170,000	Pagado	Alirio Esteba Muñoz	Mantenimiento Impresora

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER - 807.008.540-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 04-L0011 **FECHA:** 24/04/2023

BENEFICIARIO : CAROLINA CASTRO **CODIGO:** 60360745

POR CONCEPTO : GASTOS ADMINISTRATIVOS MES DE MARZO Y ABRIL SEGUN CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES

CHEQUE No. : 04L0011

CUENTA BANCO : CAJA GENERAL

VALOR : 3,000,000.00
TRES MILLONES DE PESO

CODIGO	CUENTA	C COSTO	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
274010.0807	Gastos Administrativos GASTOS ADMINISTRATIVOS MES DE MARZO Y ABRIL SEGUN CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES	09	CE 04L0011	3,000,000.00	
111005.11	BANCO BBVA 306054610 GASTOS ADMINISTRATIVOS MES DE MARZO Y ABRIL SEGUN CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES	09	CE 04L0011		3,000,000.00
110505.01	Caja General GASTOS ADMINISTRATIVOS MES DE MARZO Y ABRIL SEGUN CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES	09	CE 04L0011	3,000,000.00	
274010.0807	Gastos Administrativos GASTOS ADMINISTRATIVOS MES DE MARZO Y ABRIL SEGUN CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES	09	CE 04L0011		3,000,000.00
		SUMAS IGUALES		**6,000,000.00**	**6,000,000.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT

ELABORO

REVISO

APROBO

Powered by CamScanner

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

28/Apr/23 09:29:08

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
CAROLINA CASTRO	0323000200429027	3.000.000,00	AUTORIZADO

Tipo de identificación:	Cédula de ciudadanía	Nº identificación:	0000000603607450
Nombre:	CAROLINA CASTRO	E-mail:	caritocastro1707@gmail.com
Dirección 1:	0	Dirección 2:	
Forma de Pago:	Abono/Cargo cuenta	Tipo de cuenta:	Cuenta Ahorro
Banco:	0013 - BBVA COLOMBIA	Cuenta-Tarjeta:	0323000200429027
Código Oficina Pagadora:	0	Fecha Límite Vencimiento:	
Importe:	3.000.000,00	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	GASTOS ADMINISTRATIVOS	Concepto 2:	

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER - 807.008.540-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 04-L0012 **FECHA:** 24/04/2023

BENEFICIARIO : CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE DE SANTANDER S./ **CODIGO:** 890500514-9
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS

POR CONCEPTO : GASTOS ADMINISTRATIVOS MES DE MARZO Y ABRIL SEGUN CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES

CHEQUE No. : 04L0012

CUENTA BANCO : CAJA GENERAL

VALOR : 472,040.00
CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUARENTA PESO

CODIGO	CUENTA	C COSTO	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
110505.01	Caja General CANCELACION DEL SERVICIO DE ENERGI DEL MES DE MARZO	09	CE 04L0012		472,040.00
274010.0807	Gastos Administrativos CANCELACIAON SERVICIO DE ENERGIA MES DE MARZO	09	CE 04L0012	472,040.00	
		SUMAS IGUALES		**472,040.00**	**472,040.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT | ELABORO | REVISO | APROBO

Powered by CamScanner

PAGO Fácil

SOPORTE DE PAGO

Nombre del Establecimiento
PAU CALLE 10
Dirección del Establecimiento
CL 10 0-106 CUCUTA
No. Term. 03008 No. Tel. 3183151073
Fecha 06-03-2023 Hora 15:25:14
Id Trx 234517 Cod. Aut. 20230306152
DETALLE DE FACTURAS

CONVENIO	No. REF	VALOR
CENS - CODIGO BARRAS	0100000168e130	$ 472.040

*** ORIGINAL ***

Para cualquier reclamo es indispensable presentar este soporte de pago, tambien pu comunicarse o enviar una foto del ticket a celular +57 316 2040386

ADVERTENCIA Para cualquier solicitud reclamo es indispensable la presentacion este desprendible en OPTIMAS condicion

as del Norte de Santander S.A. E.S.P.

hedores a titulo de Renta: Resolución 547 del 25 de Enero de 2002. DIAN 001220 del 26 de diciembre de 2022 / Agentes Retenedores IVA.

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente: 16861

018000 414 115 ó al 115

Servicio de aseo

Empresa VEOLIA ASEO NORTE DE SANTANDER — NIT 800130539
Sitio Web www.veolia.co/nortedesantander — Teléfono 018000/5868710
Correo electrónico de atención al cliente — Dirección AV 4A 8N 57 ZONA INDUSTRIAL
Clase de servicio (1) ORDINARIO — Ciclo 1 — Periodo 07-2023
Frecuencia de barrido 2 — Frecuencia de recolección 3 — Ruta a pasar SI
subsidio (%) 0 — subsidio (%) 0 — Costos 54.337

	Costo Unitario
VRA	139009.32
TRBL	00239
TRLU	0001
TRRA	00004
TRA	00211
CVNA	156575.99
TAFNA	1924.63
TRNA	0
CFT	19046.96

Mes	Consumo (Ton)	Tarifa ($)
Ene	0.1359	49.535
DIC	0.2126	49.282
NOV	0.2126	48.796
OCT	0.2126	48.620
SEP	0.2126	48.587
AGO	0.2126	47.158

Histórico

VRA: Valor Base Aprovechamiento / BRB: Barrido Puerta y Limpieza / TRLB: Tarifa Limpieza Urbana / TRRA: Tarifa Recepcion Rio Aguas Negras / TRA: Tarifa Disposicion Relleno Aguas Negras / CVNA: Costo Variable Base Aprovechamiento / TAFNA: Tarifa Base Aprovechamiento Nacional / CFT: Costo Fijo Total

Concepto	Valor Mes
COMERCIALIZACIÓN POR SUSCRIPT.	$ 2.718
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	$ 815
RECOLECCION Y TRANSPORTE	$ 24.534
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL.	$ 15.327
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	$ 2.074
LIMPIEZA URBANA	$ 187
TRATAMIENTO DE LODVIADOS	$ 1.563
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	$ 289
DISPOSICION FINAL	$ 6.830

Mes
308,045
61,609
8,000
3

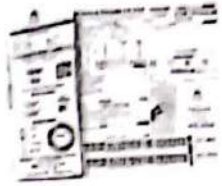
Total de aseo $ 54,337

Impuesto alumbrado público

Clausula CPSCCU. 25
Sujeto pasivo (Contribuyente): E S E Imsalud Fundación
Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 040-2010 - 025 de 2018 y 008-2019
Para mayor información comunícate con la alcaldía de tu municipio y para mantenimiento al operador en la línea 5868710 Concesión Alumbrado Publico SJC
Base Gravable: 308,045
Sujeto activo (Municipio): San José De Cúcuta
Concesionario. Concesión Alumbrado Público SJC Tel 5868710
Tarifa: 13

Concepto	Valor Mes
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	$ 40.046

Portal de Autogestión



Gestiona tu cuenta de energía en el Portal de Autogestión
Regístrate en www.cens.com.co / Servicios en línea

Servicios Facturados

$377,657 | $54,337 | $40,046

Por tus servicios pagas

$472,040



CENS

28 DE FEBRERO
Batalla de Cúcuta

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER - 807.008.540-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 04-L0013 **FECHA:** 24/04/2023

BENEFICIARIO : COMUNICACION CELULAR S A COMCEL S A **CODIGO:** 800153993-7

POR CONCEPTO : GASTOS ADMINISTRATIVOS MES DE MARZO Y ABRIL SEGUN CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES

CHEQUE No. : 04L0013

CUENTA BANCO : CAJA GENERAL

VALOR : 319.001.00
TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL UN PESO

CODIGO	CUENTA	C COSTO	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
110505.01	Caja General CANCELACION DEL SERVICIO DE CELULAR DEL MES MES MARZO	09	CE 04L0013		319,001.00
274010.0807	Gastos Administrativos GASTOS ADMINISTRATIVOS MES DE MARZO Y ABRIL SEGUN CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES	09	CE 04L0013	319,001.00	
		SUMAS IGUALES		**319,001.00**	**319,001.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT | ELABORO | REVISO | APROBO

Powered by CamScanner

46665 Página No. 1 / 8

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SA

CIUDAD:CUCUTA / N DE SANTANDER
DIRECCIÓN:ED. ROSETAL OF 302 LA PLAYA
CÓDIGO POSTAL:
Factura Electrónica de Venta: E 5669809623

PAGO Fácil

PUNTO DE PAGO
BANCO OCCIDENTE
SOPORTE DE PAGO
Sucursal del Establecimiento
PAL CALLE 16
Dirección del Establecimiento
CL 16 6 196 CUCUTA
Ter: [illegible] Suc Tel: 3502115
Fecha: 24-03-2023 Hora: 17:52:07
Id Trx: 300308 Cod Aut: 4129231

DETALLE DE FACTURAS

CONVENIO	No. REF	VALOR
CLARO MOVIL MANUAL	8224163730	$ 319.001

*** ORIGINAL ***

Corresponsal Bancario por: Banco de Occidente
Impresión de este puesto implica su aceptación
Verifique la información. Este es el único recibo
oficial de pago. Requerimientos 02 8000 514616
Opción X
ADVERTENCIA: Para cualquier solicitud o
reclamo es indispensable la presentación de este
desprendible en OPTIMAS condiciones

LÍMITE DE PAGO:	REFERENCIA DE PAGO	TOTAL A PAGAR
7-Mar-2023	8224163730	$319,000.83

GRESAR CAPITULO NORTE DE SA

JOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR

	Valor	Valor
	$318,990.77	$-0.23
	$-318,991.00	

CARGOS FIJOS

Valor	Impuestos	Valor
$221,232.36	$42,034.15	
$45,312.64	$10,421.91	$319,001.06
$266,545.00	$52,456.06	

Impuestos IVA:50,643.55 Consumo 1,812.51 * La tasa de interés moratorio es del 46.26% efectivo anual. Impuestos* = Incluye el IVA y el Impuesto al consumo para servicios de voz.

Fecha de Cargo de Minutos:	13-Mar-2023
Periodo de Facturación:	13-Feb-2023 - a 12-Mar-2023
Fecha de Facturación:	13-Mar-2023

TOTAL A PAGAR $319,000.83

SI SU PAGO ES EN CHEQUE FAVOR GIRARLO A NOMBRE DE COMCEL S.A INDICANDO AL RESPALDO NOMBRE, DIRECCION Y NUMERO CELULAR

Claro COMCEL S.A. NIT 800.153.993-7

Marque este cuadro si desea cancelar el valor total de la factura

(415)7707175320010(8020)8224163730(3902)31900083

Valor total a pagar de su factura $319,000.83

FORMA DE PAGO: Efectivo ☐ T. Crédito ☐ Cheque ☐
Cod. del Banco ____ Cheque Nº ____

Pago aquí

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SA

Referencia de Pago Total:	8224163730
No. de Identificación:	Nit.: 807008540
Factura Electrónica de Venta:	E 5669809623
Periodo de Facturación:	13-Feb-2023 - a 12-Mar-2023
	Cuenta Corporativa
SUSPENSIÓN A PARTIR DE:	29-Mar-2023
TOTAL A PAGAR	$319,000.83

* Servicios Suplementarios se refiere a llamadas a 01901 a 01910, SMS y MMS Premium. El valor de estas llamadas corresponden solamente a los consumos efectuados durante el presente periodo de facturación.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER - 807.008.540-1

COMPROBANTE DE EGRESO 04-L0014 **FECHA:** 24/04/2023

BENEFICIARIO : JORGE GUERRA CARDONA **CODIGO:** 71316491

POR CONCEPTO : GASTOS ADMINISTRATIVOS MES DE MARZO Y ABRIL SEGUN CONTRATO SEG-0012-2023 ACOMPAÑAMIENTO DE LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES

CHEQUE No. : 04L0014

CUENTA BANCO : CAJA GENERAL

VALOR : 438,899.00
CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESO

CODIGO	CUENTA	C COSTO	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
110505.01	Caja General COMPRA DE SISTEMA INALAMBRICO PARA EL AREA DE COMUNICACIONES	09	CE 04L0014		438,899.00
274010.0807	Gastos Administrativos COMPRA DE UN SISTMEMA INALAMBRICC PARA EL AREA DE COMUNICACIONES	09	CE 04L0014	438,899.00	
		SUMAS IGUALES		**438,899.00**	**438,899.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT | ELABORO | REVISO | APROBO

Powered by CamScanner

Tienda del Músico

Jorge Guerra Cardona
NIT 71316491-9
Calle 57# 35- 47, Medellín, Antioquia, C.P. 050013
facturacion@tiendadelmusico.com ; www.tiendadelmusico.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. TDM10340
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER		FECHA DE EMISIÓN (DD/MM/AA)
DIRECCIÓN	calle 20 # 2- 18 Garcia Herreros, Colombia, Cúcuta, N. de Santander		14/03/2023
			FECHA DE VENCIMIENTO (DD/MM/AA)
TELÉFONO	3177391248	NIT 807008540-1	14/03/2023

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	Sistema inalámbrico Nux B-10 Vlog (- serial: B1022A20140)-60131510	Unidad	$368,823	1		$368,823

Moneda: COP
Generado: 2023-03-14 19:40:28-05:00
Validación DIAN: 2023-03-14 19:41:29-05:00
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Contado Medio de pago: Instrumento no definido

CUFE: 171d870c940be3a8343d3b413bf7127d84517f85ac4c9c082690bf26b936dc56b4eff55089145bb9c909182b006ae97d

Firma digital: ae7WKqGtnRofcoxEV9LmlUPvJsvqJfgKK2SWr9pyAuN8oMqXNwe3yd5vRe0jThgM4006EBRI2D0juLrhoXiQxLbtKmkYlCvW1dnfXPPlwfOVYebe
K25caFHvHbhPcdw5mdA+sJr4hy5sf24pT1qpiJoRadT7da5Bat7e01nRW+0ExtmMEufdFEMNiqH3ho5uhOdX6BxJbAWkXJld0P75XEAPolVZGBbCXCI4wfldSr
OLPMQ1EvyT6rmuTCmveD71Ov0yjbqXjIZT9MPfY6FTMJdgsdiP1tsfS2cdwifT8C8xyBcNFluNZyUm99NXCbohUL6Nmxsxw8XXRkx8m2A==

Cuatrocientos treinta y ocho mil ochocientos noventa y nueve pesos

Garantía: 3 meses por defectos de fabricación, no incluye mal manejo, golpes o deterioro natural por el uso.

Subtotal	$368,823
IVA (19.00%)	$70,076
Total	$438,899

Total de líneas: 1

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764042370341 de 2023-01-02 Modalidad Factura Electrónica Desde N° TDM9669 hasta TDM20000 con vigencia hasta 2023-07-02

Representación gráfica de la factura electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER - 807.008.540-1

COMPROBANTE DE EGRESO 04-L0015 **FECHA:** 24/04/2023

BENEFICIARIO : CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE DE SANTANDER S./ **CODIGO:** 890500514-9
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS

POR CONCEPTO : CANCELACION DE SERVICIO DE ENERGIA MES DE ABRIL

CHEQUE No. : 04L0015

CUENTA BANCO : CAJA GENERAL

VALOR : 496,880.00
CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESO

CODIGO	CUENTA	C COSTO	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
110505.01	Caja General CANCELACION DE SERVICIO DE ENERGI/ MES DE ABRIL	09	CE 04L0015		496,880.00
274010.0807	Gastos Administrativos CANCELACION DE SERVICIO DE ENERGI/ MES DE ABRIL	09	CE 04L0015	496,880.00	
			SUMAS IGUALES	496,880.00	496,880.00

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT | ELABORO | REVISO | APROBO

Powered by CamScanner

PAGO Fácil

SOPORTE DE PAGO

Nombre del Establecimiento

PAU CALLE 10

Dirección del Establecimiento

CL 10 0 106, CUCUTA

o. Term.:00607 No. Tel.:3183151073

Fecha:26-04-2023 Hora:16:13:48

Id Trx:406670 Cod. Aut.:20230426161341

DETALLE DE FACTURAS

CONVENIO	No. REF	VALOR
CENS - CODIGO BARRAS	35000001686131	$ 496.880

*** ORIGINAL ***

Para cualquier reclamo es indispensable presentar este soporte de pago, tambien puede comunicarse o enviar una foto del ticket al celular +57 318 2040386

ADVERTENCIA: Para cualquier solicitud o reclamo es indispensable la presentacion de este desprendible en OPTIMAS condiciones

tricas del Norte de Santander S.A. E.S.P.

Autoretenedores a título de Renta. Resolución 547 del 25 de Enero de 2002 Resolucion DIAN 0061 del 10 de diciembre de 2020 / Agentes Retenedores IVA

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Reporta daños y emergencias marcando gratis

Número de cliente: 16861

018000 414 115 ó al 115

Escanea este código

Regístrate con tu correo electrónico y podrás acceder a nuestro

Portal de Autogestión

Servicio de aseo

Mes	Consumo (Ton)	Tarifa ($)
FEB	0.2171	48.629
ENE	0.2171	48.629
DIC	0.2175	49.282
NOV	0.2175	48.796
OCT	0.2175	48.629
SEP	0.2176	48.567

Concepto	Valor ($)
COMERCIALIZACION FOR SUSCRIPT	2.401
COMERCIALIZAC. APROVECHAMIENTO	849
RECOLECCION Y TRANSPORTE	25.351
BARRIDO Y LIMP. DE AREAS PUBL	15.327
INCENTIVO AL APROVECHAMIENTO I	2.074
LIMPIEZA URBANA	258
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	1.563
VALOR BASE APROVECHAMIENTO	392
DISPOSICION FINAL	6.833

Total de aseo $ 55,426

Impuesto alumbrado público

Clausula CFSCOU 25

Sujeto pasivo (Contribuyente): E S E Imsalud Fundacion

Sujeto activo (Municipio): San José De Cucuta

Concesionario: Concesion Alumbrado Publico SJC Tel 5868710

Norma municipal que aprueba: Acuerdo No. 040-2019 -025 de 2019 y 038-2019

Para mayor información comunicate con la alcaldia de tu municipio y para mantenimiento al comunicate en la linea 5868710 Concesion Alumbrado Publico SJC

Base Gravable: 331.919 Tarifa: 13

Concepto	Valor ($)
IMPUESTO ALUMBRADO PUBLICO	$ 43.149

Total alumbrado publico $43,149

Servicios Facturados

$406,305 $55,425 $43,149

Por tus servicios pagas

$504,880



331.919
66.384
5.000
2

Total de energia $ 406.305

Estado Financiaciones y Diferidos

N° de convenio	Deuda inicial	Tasa interes	Cuotas Pend	Deuda actual	Cuotas Fact

cádena.

$496,880

$ 504,880

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER - 807.008.540-1

COMPROBANTE DE EGRESO 04-L0016 FECHA: 24/04/2023

BENEFICIARIO : COMUNICACION CELULAR S A COMCEL S A CODIGO: 800153993-7

POR CONCEPTO : CANCELACION DE SERVICIO DE TELEFONIA MOVIL DES DE ABRIL

CHEQUE No. : 04L0016

CUENTA BANCO : CAJA GENERAL

VALOR : 319.001.00
TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL UN PESO

CODIGO	CUENTA	C COSTO	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
110505.01	Caja General CANCELACION DE SERVICIO DE TELEFONIA MOVIL DES DE ABRIL	09	CE 04L0016		319,001.00
274010.0807	Gastos Administrativos CANCELACION DE SERVICIO DE TELEFONIA MOVIL DES DE ABRIL	09	CE 04L0016	319,001.00	
			SUMAS IGUALES	**319,001.00**	**319,001.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C C / NIT | ELABORO | REVISO | APROBO

Powered by CamScanner

142

PAGO Fácil

PUNTO DE PAGO
BANCO OCCIDENTE
SOPORTE DE PAGO
Nombre del Establecimiento
PAC CALLE 10
Direccion del Establecimiento
CL 10 0 106, CUCUTA
No. Term: 00607 No. Tel.: 3502118
Fecha: 25-04-2023 Hora: 16:14:33
Id Trx: 406679 Cod. Aut.: 42880583

DETALLE DE FACTURAS

CONVENIO	No. REF	VALOR
CLARO MOVIL MANUAL	8224163730	$ 319,001

*** ORIGINAL ***

Corresponsal bancario para Banco de Occidente. Impresión de este tiquete implica su aceptación Verifique la información. Este es el unico recibo oficial de pago. Requerimientos 01 8000 514652 Opción X

ADVERTENCIA: Para cualquier solicitud o reclamo es indispensable la presentacion de este desprendible en OPTIMAS condiciones.

46910 Página No. 1 / 9

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SA
CIUDAD: CUCUTA / N DE SANTANDER
DIRECCIÓN: ED. ROSETAL OF 302 LA PLAYA
CÓDIGO POSTAL:
Factura Electrónica de Venta: E 5679800491

FECHA LÍMITE DE PAGO:	REFERENCIA DE PAGO	TOTAL A PAGAR:
27-Abr-2023	8224163730	$319,000.89

UNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SA

O MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR

	Valor	Valor
	$319,000.83	$-0.17
	$-319,001.00	

CARGOS FIJOS

Valor	Impuestos	Valor
$221,232.36	$42,034.15	
$45,312.64	$10,421.91	$319,001.06
$266,545.00	$52,456.06	

Impuestos IVA 50 643 55 Consumo 1,812.51* La tasa de interés moratorio es del 47.09% efectivo anual. Impuestos* = Incluye el IVA y el Impuesto al consumo para servicios de voz.

Fecha de Carga de Minutos:	13-Abr-2023	TOTAL A PAGAR
Periodo de Facturación:	13-Mar-2023 - a 12-Abr-2023	$319,000.89
Fecha de Facturación:	13-Abr-2023	

SI SU PAGO ES EN CHEQUE FAVOR GIRARLO A NOMBRE DE COMCEL S.A INDICANDO AL RESPALDO NOMBRE, DIRECCION Y NUMERO CELULAR

Claro COMCEL S.A.

(415)7707175320010(8020)8224163730(3902)31900089

Valor total a pagar de su factura $319,000.89

Efectivo T. Crédito Cheque
Cod. del Banco Cheque Nº

Pague aquí

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SA

Referencia de Pago Total:	8224163730
No. de Identificación:	Nit.: 807008540
Factura Electrónica de Venta:	E 5679800491
Periodo de Facturación:	13-Mar-2023 - a 12-Abr-2023
	Cuenta Corporativa
SUSPENSIÓN A PARTIR DE:	29-Abr-2023
TOTAL A PAGAR:	$319,000.89

* Servicios Suplementarios se refiere a llamadas a 01901 y 01910, SMS y MMS Premium. El valor de estas llamadas corresponden solamente a los consumos efectuados durante el presente periodo de facturación.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER - 807.008.540-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 04-L0017 **FECHA:** 24/04/2023

BENEFICIARIO : MACROPAPELES PLUS S.A.S **CODIGO:** 901469599

POR CONCEPTO : GASTOS ADMINISTRATIVOS COMPRA DE PAPELERIA

CHEQUE No. : 04L0017

CUENTA BANCO : CAJA GENERAL

VALOR : 406,527.00
CUATROCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESO

CODIGO	CUENTA	C COSTO	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
110505.01	Caja General GASTOS ADMINISTRATIVOS COMPRA DE PAPELERIA	09	CE 04L0017		406,527.00
274010.0807	Gastos Administrativos GASTOS ADMINISTRATIVOS COMPRA DE PAPELERIA	09	CE 04L0017	406,527.00	
			SUMAS IGUALES	**406,527.00**	**406,527.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT | ELABORO | REVISO | APROBO

Powered by CamScanner



Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FEMP5652
Fecha Emisión: 2023-03-06 11:26:57
Fecha validación: 2023-03-06 11:27:02-05:00
Fec. Vcto.: 2023-03-06

Nº Resolución: 18764043205229 Prefijo: FEMP Consecutivo: 5001 hasta 10000 Fecha: 2023-01-23 hasta 2024-01-23

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: MACROPAPELES PLUS S.A.S. **NIT:** 901469599-1 **Actividad Económica:** 4761 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** AV 8 11 68 BRR CENTRO - CÚCUTA - - Norte de Santander - CO **Teléfonos:** 3222531212 **Contacto:** MACROPAPELES PLUS S.A.S. **E-mail:** macropapelesplus@gmail.com	**Razón social/Nombre:** FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER **NIT:** 807008540-1 **Actividad Económica:** 9499 **Dirección:** AV 0 CL 10 ESQ OF 302 ED ROSETAL - San José De Cúcuta (N. STD.) - - Norte de Santander - CO **Teléfonos:** 3167421360 **Contacto:** CONTACTO **E-mail:** areafinancierafunprogresar@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	7891191003788	10.00	NIU	PAPEL CARTA REPORT SUZANO 75 GMS	14,705.88	IVA 19.00	27,941.17		174,999.97
2	7891191003863	10.00	NIU	PAPEL OFICIO REPORT 75 GMS	18,487.40	IVA 19.00	35,126.06		220,000.06
3	02026	20.00	NIU	CARPETA MARRON OFICIO	482.14	IVA 19.00	1,832.13		11,474.93
4	IPO	1.00	NIU	IMPOCO	0.00	IVA 0.00 ICA 53.00	0.00 0.00		0.00

Total Items	4

Totales	
SUBTOTAL:	341,575.60
TOTAL Base Excluida:	0.00
TOTAL Base Imponible:	341,575.60
TOTAL Descuento Detalle:	0.00
IVA	64,899.36
ICA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	406,527.96
TOTAL en letras: Cuatrocientos Seis Mil Quinientos Veintisiete Con Noventa Y Seis COP	
TOTAL Retenciones:	0.00
Redondeo Aplicado:	53.00
TOTAL A PAGAR:	406,527.96
TOTAL A PAGAR en letras: CUATROCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS VEINTISIETE CON 96/100	

Impuestos		
Tipo de Impuestos	**Monto Base**	**Total**
IVA: 19.00%	341,575.60	64,899.36
IVA: 0.00%	0.00	0.00
ICA: 53.00%	0.00	0.00

Somos autorretenedores de Ica en el municipio de Cúcuta, según acuerdo 025 de diciembre de 2018
Favorecer abstenerse de practicar retencion en la fuente.
Pertenecemos al regimen tributario especial ZESE desde el año gravable 2021
Articulo 268 ley 1955 del 25 de mayo de 2019.
Fecha de constitucion 23 de marzo de 2021
Software: a2 Softway Colombia SAS. NIT 900304510-5.

CUFE: 8c33ecdb170f3b7c280083691991b5c4063108d94e3e692aaa4b71a535ef2204ed01f44b5852302681d6e23896ed9350
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +571-746 08 12 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-695

Powered by CamScanner



Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FEMP5652
Fecha Emisión: 2023-03-06 11:26:57
Fecha validación: 2023-03-06 11:27:02-05:00
Fec. Vcto.: 2023-03-06

Información adicional

Detalles o comentarios de factura : Sin Valor Transcrito

Detalles o comentarios de factura : Sin Valor Transcrito

Detalles o comentarios de factura : Sin Valor Transcrito

Medios de Pago

Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Dias	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Efectivo		0000000						

Somos autorretenedores de Ica en el municipio de Cúcuta, según acuerdo 025 de diciembre de 2018
Favorecer abstenerse de practicar retencion en la fuente.
Pertenecemos al regimen tributario especial ZESE desde el año gravable 2021
Articulo 268 ley 1955 del 25 de mayo de 2019.
Fecha de constitucion 23 de marzo de 2021
Software: a2 Softway Colombia SAS. NIT 900304510-5.

CUFE: 8c33eodb170f3b7c280083691991b5c4063108d94e3e692aaa4b71a535ef2204ed01f44b5852302681d6e23896ed9350
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnologico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Master: +571-746 08 12 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-695

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER - 807.008.540-1

COMPROBANTE DE EGRESO : 04-L0018 FECHA: 24/04/2023

BENEFICIARIO : MAKRO SUPERMAYORISTAS SAS CODIGO: 900059238-5

POR CONCEPTO : GASTOS ADMINISTRATIVOS COMPRA DE IMPLEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA

CHEQUE No. : 04L0018

CUENTA BANCO : CAJA GENERAL

VALOR : 377,352.00
TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESO

CODIGO	CUENTA	C COSTO	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
110505.01	Caja General GASTOS ADMINISTRATIVOS COMPRA DE IMPLEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA	09	CE 04L0018		377,352.00
274010.0807	Gastos Administrativos GASTOS ADMINISTRATIVOS COMPRA DE IMPLEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA	09	CE 04L0018	377,352.00	
			SUMAS IGUALES	377,352.00	377,352.00

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT

ELABORO

REVISO

APROBO

Powered by CamScanner

14

makro

MAKRO SUPERMAYORISTA S.A.S
NIT 900059385
BLOQUE D CENTRO COMERCIAL BOLI
CUCUT
TELEFONO
REG COMUN GRAN CONTRIB [illegible] 220 Dic/2022
AUTORETENEDORES DEL [illegible] DE RENTA
SEGUN RESOL No 1524 [illegible] 20 DE 2006

COD	DESCRIPCION	TOTAL	IMP
602086	AZUCAR ORGANI PR	$6.700	E
1			
96526	BLANQUEADOR ARO	$10.450	A
1	Tu Ahorro:$1.568		
140469	BLS BASUR ARO BL	$3.000	A
1			
104278	BLSA BAS ARO 66X	$13.200	A
1			
127606	COMBODISPENSADOR	$69.900	A
1			
129558	DISPENSADOR SUPE	$39.900	A
1			
118646	ELIMINADOR OLOR	$44.000	A
1			
180453	GUANTE ETERNA AN	$6.500	A
1			
125474	JB AVENAANTIBACT	$27.900	A
1			
84816	LIMPIADOR MS	$17.000	A
1			
776048	PANUELO FACIAL F	$10.250	A
1			
125293	PILA ALCALINA GP	$9.900	A
1			
125293	PILA ALCALINA GP	$9.900	A
1			
106622	TOALLA ARO INTER	$59.100	A
3	Tu Ahorro:$11.820		
115363	VASO NATURAPAK B	$11.900	A
1	Tu Ahorro:$2.380		
115363	VASO NATURAPAK B	$11.900	A
1	Tu Ahorro:$2.380		
82710	VASO NATURAPAK B	$13.750	A
1	Tu Ahorro:$2.750		
82710	VASO NATURAPAK B	$13.750	A
1	Tu Ahorro:$2.750		
82710	VASO NATURAPAK B	$13.750	A
1	Tu Ahorro:$2.750		
82710	VASO NATURAPAK B	$13.750	A
1	Tu Ahorro:$2.750		

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

148

TOTAL	22 ART.	$377.352
Tarj. Visa		$377.352

**********8484
NRO.AUT.: 319426

DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA	BASE	IVA
A=19%	$311.464	$59.188
E=5%	$6.380	$320
TOTAL	$317.844	$59.508

TOTAL IMPUESTOS	$59.508
TOTAL VENTAS	$377.352
Tu Ahorro	$29.148

TU MAKRO AHORRO FUE
$29.148

#015-005 27/04/2023 08:35:37 URIBE BAUT
#Ref:00066385 #Trs:068359
80700854O FUNDACION PROGRESAR .

Factura electronica NO. 15FT-16679047
RES DIAN: 18764031021591 DEL 8/07/2022
RANGO: 15FT-1 AL 50000000
TIPO: AUTORIZACION
AGENTE RETENEDOR DE IVA
RESOLUCION 00812 30/01/2006
[*]
CAMBIOS DENTRO DE LOS 7 DIAS HABILES A
PARTIR DE LA COMPRA;PRESENTA LA FACTURA
!Ingresa a tienda.makro.com.co y
Descubre nuevas formas de comprar!



97010015005068359

CUFE:
4207d65961ba94d1534341934aa7ae20a51
5b2d9b3dc93ee43f47d86468398c7d19636
24fc90350?1a64ea603068b005



GRACIAS POR TU VISITA

Factura electrónica generada por eBill
F&M Technology SAS NIT 900.306.823-4
www.fmtech.com

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER - 807.008.540-1

COMPROBANTE DE EGRESO: 04-L0019 **FECHA:** 24/04/2023

BENEFICIARIO : ALIRIO ESTEBAN MUÑOZ **CODIGO:** 88225761

POR CONCEPTO : GASTOS ADMINISTRATIVOS MANTENIMIENTOS DE EQUIPOS DE OFICINA

CHEQUE No. : 04L0019

CUENTA BANCO : CAJA GENERAL

VALOR : 170,000.00
CIENTO SETENTA MIL PESO

CODIGO	CUENTA	C COSTO	TIPO DOC	DEBITO	CREDITO
110505.01	Caja General GASTOS ADMINISTRATIVOS MANTENIMIENTO DE EQUIPO DE OFICINA	09	CE 04L0019		170,000.00
274010.0807	Gastos Administrativos GASTOS ADMINISTRATIVOS MANTENIMIENTO DE EQUIPO DE OFICINA	09	CE 04L0019	170,000.00	
		SUMAS IGUALES		**170,000.00**	**170,000.00**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Alirio Esteban M

C.C. / NIT 88225761

ELABORO REVISO APROBO

Powered by CamScanner

FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER
NIT. 807.008.540-1

AV 0 CALLE 10 ESQUINA OFC 302 EDIFICIO ROSETAL

Fecha: 24 DE ABRIL 2023

DOCUMENTO SOPORTE No. GOBL 610

Beneficiario del pago:	Nit:
ALIRIO ESTEBAN MUÑOZ	88.225.761
Direccion:	Telefonos:

DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
GASTOS ADMINISTRATIVOS MANTENIMIENTO DE IMPRESORA	170,000	170,000
	SUBTOTAL	170,000
	RETEFUENTE	
	RETEICA	
	TOTAL	170,000

Alirio Esteban P.

NO SOY RESPONSABLE DE IVA

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14854885229

(415)7707212489984(8020) 000001485488522 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 8 2 2 5 7 6 1	3	Impuestos de Cucuta	7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	88225761	1995/08/25

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ESTEBAN	MUÑOZ	ALIRIO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal: CL 14 N 17 E 98 URB NIZA

42. Correo electrónico: alirioesteban@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3508109106	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2		51. Código	52. Número establecimientos
6202	2007/06/22	6209	2007/06/22	4771	4772		2131	

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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: 2022 - 08 - 25 / 14 : 08: 13

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Unico 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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: ESTEBAN MUÑOZ ALIRIO
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 25-08-2022 02:09:51PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

152

R.U.T.

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14874644937

(415)7707212489984(8020) 000001487464493 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 7 0 0 8 5 4 0	1	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal
AV 0 CL 10 ESQ OF 302 ED ROSETAL

42. Correo electrónico areafinanciera@funprogresar.org

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 7 4 2 1 3 6 0	

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
9 4 9 9	2 0 0 3 0 9 2 3	8 5 5 1	2 0 1 7 0 1 1 6	8 8 1 0 / 8 5 5 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 7 | 1 4 2 4 8 5 2 5 5

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados 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 2022 - 11 - 02 / 10 : 44: 38

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre LAZARO GARCIA LUISA MARIA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 28-02-2023 09:49:58AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO LEGAL
CAMARA DE COMERCIO DE CUCUTA

Powered by CamScanner

CEDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.090.476.585
LAZARO GARCIA

APELLIDOS
LUISA MARIA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 23-ABR-1994
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-MAY-2012 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2500100-00364579-F-1090476585-20120628 00303209 66A 1 39000200

Powered by CamScanner

CERTIFICACIÓN DE CONTADOR DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN PROGRESAR

32 Años Protegiendo la Vida
1991-2023

LA ALIANZA

CERTIFICACIÓN

Los suscritos **LUISA MARIA LAZARO GARCIA**, identificada con CC N° 1.090.476.585 de San José de Cúcuta, en calidad de Director Ejecutivo y **LUDY CAROLINA CASTRO**, identificadacon C.C N° 60.360.745, y tarjeta profesional 188.759, en mi condición de REVISORA FISCAL, nos permitimos permito certificar que **LA FUNDACIÓN PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER** con NIT 807.008.540 -1, **NO** tiene personal vinculado por nomina, por consiguiente, no nos encontramos obligados a realizar pagos de aporte de seguridad social, ni pensiones, ni parafiscales. En este sentido certifico que el personal vinculado mediante contrato de prestación de servicios se encuentra a paz y salvo en el pago de sus aportes a seguridad social.

De igual forma certifico que **LA FUNDACIÓN PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER** se encuentra al día en impuestos y parafiscales.

Dado en San José de Cúcuta, a los diez (10) días del mes de mayo de 2023.

Atentamente,

LUISA MARIA LAZARO GARCIA
Director Ejecutivo

CAROLINA CASTRO MUÑOZ
Revisora Fiscal
T.P Nº 188.599

Powered by CamScanner

DOCUMENTOS DE CONTADOR

Powered by CamScanner

LA ALIANZA

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



169759-T

LUDY CAROLINA
CASTRO MUÑOZ
C.C. 60360715
RESOLUCION INSCRIPCION 218 FECHA 11/04/2014
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 199212

PARA CERTIFICACION DE ESTADOS FINANCIEROS FUNDACION PROGRESAR

169531

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

Powered by CamScanner

LA ALIANZA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
60.360.745

CASTRO MUNOZ

LUDY CAROLINA



13-JUN-1974
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
1.62 O+ F
27-AGO-1992 CUCUTA

Powered by CamScanner

LA ALIANZA

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

7E59C5DD8765D892

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador publico LUDY CAROLINA CASTRO MUÑOZ identificado con CÉDULA DE CIUDADANIA No 60.360.745 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 188759-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS .....

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Abril de 2023 con Vigencia de (1) Mes(es) contados a partir de la fecha de su expedición

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 1 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co dando clic al número del certificado

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO. 00000707 DEL 13 DE FEBRERO DE 2023

Powered by CamScanner

Gobernación de Norte de Santander

DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
NIT : 800103927-7

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 00 000707

Fecha: feb-13/2023 1 - 1

EL JEFE DE OFICINA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

QUE EN EL LIBRO DE PRESUPUESTO DE GASTOS HA SIDO REGISTRADO EL PRESENTE VALOR EN EL (LOS) RUBRO (S) QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBEN (N):

AUNAR ESFUERZOS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO, ASISTENCIA, ORIENTACION Y ATENCION A VICTIMAS DE GRAVES VIOLACIONES A LOS DERECHOS HUMANOS, LIDERES EN SITUASION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTOR	CODIGO	NOMBRE CUENTA	VALOR
1	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	200,000,000.00

Fuente Recurso: 1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION
Producto MGA: 4101038 - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA PARTICIPACIÓN DE LAS VÍCTIMAS
Código BPIN: 2021004540157 - APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO A LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA LA SECRETARIA DE VÍCTIMAS, PAZ Y POSTCONFLICTO PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
Producto DANE: 91119 - Otros servicios de la administración pública n.c.p.

TOTALES 200,000,000.00

VIGENCIA: 2023
VALOR: DOSCIENTOS MILLONES PESOS.

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE:

FUNCIONARIO: EDNA CAROLINA JOYA NUÑEZ
CARGO: SECRETARIA GENERAL
DEPENDENCIA: SECRETARIA GENERAL
DOCUMENTO DE SOLICITUD: 623

ADRIANA BOADA ARGUELLO
Profesional Especializado

ELABORÓ:
IDALY ROMERO MANTILLA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTRATO NO. CA-SEG-00012-2023

Powered by CamScanner

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.4702542
Versión del contrato	1
Estado de contrato	Firmado
Fecha de generación del estado	22 horas de tiempo transcurrido
Numero del contrato	CA-SEG-00012-2023
Objeto del contrato	AUNAR ESFUERZOS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO, ASISTENCIA, ORIENTACIÓN Y ATENCIÓN A VICTIMAS DE GRAVES VIOLACIONES A LOS DERECHOS HUMANOS, LÍDERES EN SITUACIÓN DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES
Tipo de Contrato	Decreto 092 de 2017
¿Asociado a otro contrato?	☐ SI ☑ No
Duración del contrato	10 Meses
Fecha de inicio de contrato	*
Fecha de terminación del contrato	30/12/2023 11:00 PM *
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☐ SI ☑ No *
Obligaciones Ambientales	☐ SI ☑ No *
Obligaciones pos consumo	☐ SI ☑ No *
Reversión	☐ SI ☑ No *

Información de la Entidad Estatal contratante

Gobernación Norte de Santander

Información del Proveedor contratista

FUNPROGRESAR

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Numero de cuenta
FUNPROGRESAR	BBVA	Corriente	001300360001000054810

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobador – Entidad Estatal

Contrato Firmado:
Contrato en ejecución:

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?	☐ SI ☑ No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la	☐ SI ☑ No	Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Powered by CamScanner

166

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado ☐SI☐No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐SI☑No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☐SI☑No

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐SI☑No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.4702542
Proveedor FUNPROGRESAR
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

Descripción Nombre

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones Av 5 Calles 13 y 14
Ubicación CO-NSA-54001 - Cúcuta
País COLOMBIA
Departamento Norte de Santander
Municipio Cúcuta
Dirección Av 5 Calles 13 y 14
Código postal

	Grados (°)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	DEPARTAMENTOS NORTE DE SANTANDER	COLOMBIA > Norte de Santander > Cúcuta

Powered by CamScanner

1 CO1.PCCNTR4702412

Incluye el precio como lo indique la Entidad Estatal

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluye el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	80141900	AUNAR ESFUERZOS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO, ASISTENCIA, ORIENTACIÓN Y ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE GRAVES VIOLACIONES A LOS DERECHOS HUMANOS, LIDERES EN SITUACIÓN DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES	1.00	UN	200.000.000.00	200.000.000.00	200.000.000.00

Especificaciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 6 Horas de tiempo transcurrido

Documentos del contrato

	Descripción	Nombre del documento	Detalle
	1. Estudio Previo.pdf	1. Estudio Previo.pdf	
	2. RESOLUCION 000032 27FEB2023.pdf	2. RESOLUCION 000032 27FEB2023.pdf	
	3. CERTIFICADO BPIN ATENCIÓN Y ASISTENCIA.pdf	3. CERTIFICADO BPIN ATENCIÓN Y ASISTENCIA.pdf	
	4. CDP 707 15FEB2023.pdf	4. CDP 707 15FEB2023.pdf	
	5. Anexo Clausulado.docx	5. Anexo Clausulado.docx	
	663_Analisis_de_Sector_-_Lideres_2023.pdf	663_Analisis_de_Sector_-_Lideres_2023.pdf	

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	Carolina Joya - Sec Gen	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	1090411731	
Supervisor	Luis Alberto Gómez An	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	85215175	

Historico de asignaciones

Rol	Nombre	Fecha de seguimiento	Creado por
Supervisor	Luis Alberto Gómez Angulo	28/02/2023 6:07:02 PM	Carolina Joya - Sec Gen
Expenditure Approver	Carolina Joya - Sec Gen	28/02/2023 6:07:02 PM	Carolina Joya - Sec Gen

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementacion del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz: ☐ SI ☑ No *

Gasto Posconflicto: dirigido aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo

Destinación del gasto: Inversión

Fuente de los recursos	Valor
Presupuesto General de la Nacion - PGN	0
Sistema General de Participaciones - SGP, No Incluye AESGPRI	0
Sistema General de Regalias - SGR	0
Recursos Propios (Alcaldias y Gobernaciones)	200.000.000
Recursos de Crédito	0
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperacion, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indigenas - AESGPRI)	0
Total	200.000.000

Validacion Código BPIN

	Código BPIN	Año	Estado
☐	2021004540157	2023	

Entidad Estatal registrada en el SIIF: ☐ SI ☑ No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

	Código	Tipo	Estado	Saldo	Saldo a comprometer	Código unidad ejecutora	
☐	2023707	CDP	No validado	200.000.000 COP	200.000.000 COP	00-00-00	

Saldo de CDP
Saldo de vigencias futuras
Saldo total a comprometer 200.000.000 COP

Powered by CamScanner

Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -

Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Saldo de compromisos CDP
Saldo de compromisos AVF
Saldo total comprometido
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -

Powered by CamScanner

REGISTRO PRESUPUESTAL NO. 00001335 DEL 01 DE MARZO DE 2023

Powered by CamScanner

Gobernación de Norte de Santander

DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
NIT : 800103927-7

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 001335

FECHA : mar-01/2023
A FAVOR DE : FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE DE SANTANDER NIT: 807008540-1
COMPROMISO : CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO Nº00012 DEL 2023. AUNAR ESFUERZOS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO, ASISTENCIA, ORIENTACION Y ATENCION A VICTIMAS DE GRAVES VIOLACIONES A LOS DERECHOS HUMANOS, LIDERES EN SITUASION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES.
DISPONIBILIDAD : 00 000707 -- feb-13/2023
DEPENDENCIA : SECRETARIA GENERAL
Nº. CONTRATO : 00012-2023
TIPO CONTRATO : O.S. - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO
DURACION : 10 MESES

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	DISPONIBILIDAD	VALOR
1	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	000707 - feb-13/2023	200,000,000.00

Fuente Recurso: 1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION
Producto MGA: 4101038 - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA PARTICIPACIÓN DE LAS VÍCTIMAS
Código BPIN: 2021004540157 - APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO A LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA LA SECRETARIA DE VÍCTIMAS, PAZ Y POSTCONFLICTO PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
Producto DANE: 91119 - Otros servicios de la administración pública n.c.p.

TOTALES 200,000,000.00

VIGENCIA : 2023
VALOR : DOSCIENTOS MILLONES PESOS.

ADRIANA BOADA ARGUELLO
Profesional Especializado

ELABORÓ:
INGRID CAROLINA MENDEZ CARVAJAL

Powered by CamScanner

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO NO. CA-SEG-00012-2023

Powered by CamScanner

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO: SOPORTE	MS-CC-CS-01	
	GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA 28/03/2018	VERSIÓN 2
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 1 de 3	

ACTA DE INICIO A LA EJECUCIÓN DE CONTRATO

FECHA DEL ACTA	02 de marzo de 2023

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. - FECHA	CA-SEG-00012-2023
TIPO DE CONTRATO	CONVENIO DE ASOCIACIÓN DECRETO 092 DE 2017
DEPENDENCIA CONTRATANTE	SECRETARIA GENERAL
CONTRATISTA	FUNDACIÓN PROGRESAR CAPÍTULO NORTE DE SANTANDER
C.C. o N.I.T.	807008540
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO, ASISTENCIA, ORIENTACIÓN Y ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE GRAVES VIOLACIONES A LOS DERECHOS HUMANOS, LÍDERES EN SITUACIÓN DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES
VALOR DEL CONTRATO	DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS MCTE ($200.000.000)
PLAZO O DURACIÓN	10 meses
FORMA DE PAGO	El valor del presente Convenio es la suma de DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($200.000.000) incluido IVA y demás tributos aplicables más el aporte de OCHENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($85.715.000 M/CTE) que efectuará la ESAL
LUGAR DE EJECUCIÓN	Departamento Norte de Santander
RUBRO	2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	No. 00 000707 del 13 de febrero de 2023
SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	JOHAN CAMILO BENITEZ RODRÍGUEZ Secretario de Victimas
INTERVENTOR (Acto administrativo y fecha de designación)	N / A

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN PARA INICIO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ACTA DE INICIO A LA EJECUCIÓN DE CONTRATO

2.1 REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO

REQUISITO	FECHA
Fecha de suscripción	28 de febrero de 2022
Registro Presupuestal	00 001335 del 01 de marzo de 2023

2.2 REQUISITOS DE LEGALIZACIÓN

REQUISITO	FECHA		
Impuesto de timbre	N/A Del	Recibo Oficial de Caja No.	N/A
Publicación Gaceta	N/A Del	Recibo Oficial de Caja No.	N/A
Garantia Única. No. 475-47-994000058522 **Aseguradora:** Aseguradora Solidaria de Colombia **Fecha de Expedición:** 01 de marzo 2023 **Fecha de aprobación:** 02 de marzo de 2023	Amparos	Valor asegurado	Vigencia
	CALIDAD DEL SERVICIO	$20.000.000	DESDE 28FEB2023 HASTA 30ABR2024
	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$20.000.000	DESDE 28FEB2023 HASTA 30ABR2024
	PAGO DE SALARIOS	$20.000.000	DESDE 28FEB2023 HASTA 30DIC2026
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual 475-74-994000010039 **Fecha de aprobación:** 02 de marzo de 2023	Valor asegurado	Vigencia	
	$232.000.000	DESDE 28 FEB 2023 HASTA 30 DIC 2023	
Otros (según el contrato):			

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO: SOPORTE	MS-CC-CS-01	
	GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA 28/05/2018	VERSIÓN 2
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 3 de 3	

ACTA DE INICIO A LA EJECUCIÓN DE CONTRATO

En San José de Cúcuta, en la Secretaría General, se reunieron los suscritos a saber: ALONSO TOSCANO NIÑO en calidad de ordenador del gasto; JOHAN CAMILO BENITEZ RODRÍGUEZ en calidad de supervisor y LUISA MARÍA LÁZARO GARCÍA, representante legal de la FUNDACIÓN PROGRESAR CAPÍTULO NORTE DE SANTANDER, en calidad de contratista, con el fin de acordar el inicio del contrato en mención, a partir de la fecha de la presente acta.

Se firma la presente por los que en ella intervienen,

ALONSO TOSCANO NIÑO
Ordenador del Gasto

JOHAN CAMILO BENITEZ RODRÍGUEZ
Supervisor

LUISA MARÍA LÁZARO GARCÍA
Resentante Legal
FUNDACIÓN PROGRESAR CAPÍTULO NORTE DE SANTANDER
Contratista

Proyectó: Catherine Liñán Osorio
Asesora Jurídica Externa

Revisó: Mónica Villamizar Rodríguez
Asesora Jurídica Externa

Nota 1: Toda suspensión y reiniciación que afecte el contrato debe ser notificada a la compañía garante con el fin de que se extienda la vigencia de los amparos por el término de duración efectiva del mismo.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

PÓLIZAS

RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
NO. 475 -74 – 994000010039

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO

NO. 475 - 47 - 994000058522

Powered by CamScanner

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 830.524.954-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NUMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4752166209

PÓLIZA No: 475-47-994000058522 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. COD AGENCIA: 475 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
01	03	2023	01	03	2023

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE SANTANDER IDENTIFICACIÓN NIT 807.008.540-1

DIRECCIÓN: AVENIDA 0 CL #10 ED ROSETAL OF 302 CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 3105741068

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER IDENTIFICACIÓN NIT 800.103.927-7

BENEFICIARIO: DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER IDENTIFICACIÓN NIT 800.103.927-7

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	28/02/2023	30/04/2024	20,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	28/02/2023	30/12/2026	20,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	28/02/2023	30/04/2024	20,000,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 800103927 - DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. CA-SEG-00012-2023, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON AUNAR ESFUERZOS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO, ASISTENCIA, ORIENTACION Y ATENCION A VICTIMAS DE GRAVES VIOLACIONES A LOS DERECHOS HUMANOS, LÍDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES.

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
$ ****60,000,000.00	$ **********432,466	$****11,000.00	$ *******84,258	$ **********527,724

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
SEGUROS & CIA LIMITADA	9706	100.00			

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y, EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAISES), BAJO LOS PARAMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLITICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO.

(415)7701861000015(8020)000000300007000475216620

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 28-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (001) 458 7174
Fax: (001) 458 7174 * Celular: 312 342 0229 * Correo electrónico: defensorasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES 0240 DICIEN - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUA RETENCION EN LA FUENTE

Powered by CamScanner

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT 830.624.554-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4752166266

PÓLIZA No: 475 -74 - 994000010039 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. COD AGE: 475 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DESDE	VIGENCIA DE LA PÓLIZA HASTA	DÍAS	FECHA DE IMPRESIÓN
DIA 01 MES 03 AÑO 2023	DIA 28 MES 02 AÑO 2023 HORAS 23:59	DIA 30 MES 12 AÑO 2023 HORAS 23:59	305	DIA 01 MES 03 AÑO 2023

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO DESDE	A LAS	VIGENCIA HASTA	A LAS	DÍAS
DIA 28 MES 02 AÑO 2023	23:59	DIA 30 MES 12 AÑO 2023	23:59	305

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE SANTANDER
IDENTIFICACIÓN: NIT 807.008.540-1
DIRECCIÓN: AVENIDA 0 CL #10 ED ROSETAL OF 302 CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 3105741069

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
IDENTIFICACIÓN: NIT 800.103.927-7
DIRECCIÓN: AV 5 ENTRE CALLE 13 Y 14 ESQUINA CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075710230
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS
IDENTIFICACIÓN: NIT 001-0

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER NIT : 800103927
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA
DIRECCION: CALLE 14 No. 5-
ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL UBICADO: 14--

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	DEDUCIBLE
CONTRATO	PRECIOS, LABORES Y OPERACIONES	$ 232,000,000.00 232,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV en PRECIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS
NIT 800103927 - DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER

MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° SA-CEG-00012-2023, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, REFERENTE A AUNAR ESFUERZOS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO, ASISTENCIA, ORIENTACION Y ATENCION A VICTIMAS DE GRAVES VIOLACIONES A LOS DERECHOS HUMANOS, LIDERES EN SITUACION DE RIESGO O AMENAZA Y COMUNIDADES VULNERABLES.

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
$ ***232,000,000.00	$ **********387,726	$******5,000.00	$ *******74,618	$ **********467,344

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
SEGUROS & CIA LIMITADA	9701	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACIÓN AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000070004752166266

FIRMA TOMADOR

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 450 7174
Fax: (601) 450 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/personas/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Powered by CamScanner

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA 994000010039 ANEXO 0 TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION PAGINA 2

TOMADOR FUNDACION PROGRESAR CAPITULO NORTE SANTANDER IDENTIFICACION 807.008.540-1

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. & NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA TOTAL
1	DEPARTAMENTO NORTE DE SANTAN	800103927-7	CALLE 14 No. 5-	CUCUTA	232,000,000.00	387,726	462,344

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
387,726	462,344

Powered by CamScanner

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

Powered by CamScanner

ACTA DE APROBACIÓN DE POLIZAS

GENERALIDADES				
CONTRATO / CONVENIO Nº Y FECHA:	CA-SEG-00012-2023			
VALOR INICIAL (En números):	200.000.000			
PLAZO:	10 MESES			
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	00 000707 DEL 13 DE FEBRERO 2023			
GARANTÍAS:	AMPAROS INICIALES:	(%)	AMPAROS NUEVOS (Si hay lugar a ello).	(%)
Garantía de seriedad del ofrecimiento				
Buen manejo y correcta inversión del anticipo.				
Pago anticipado.				
Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal.	X	10		
Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones y aportes parafiscales.	X	10		
Estabilidad de la obra.				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes.				
Correcto funcionamiento de los equipos.				
Calidad del servicio.	X	10		
Provisión de repuestos y accesorios.				
Pago de multas y cláusula penal pecuniaria, cuandose han pactado en el contrato.				
Responsabilidad civil extra contractual.	X		200 SMLV	
Otros amparos.				
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES(Si hay lugar a ello y especificando si se trata de adicional de amparos, tiempo, dinero o ambos)				
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL(si hay lugar a ello)				
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL(si hay lugar a ello)				
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL(si hay lugar a ello)				
VALOR TOTAL(En números)	200.000.000			
ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA			
FOLIZA DE GARANTIA Nº:	475-47-994000058522 DEL 01 DE MARZO 2023			
FOLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL N°:	475-47-994000010039 DEL 01 DE MARZO 2023			
VIGENCIA G. (dd/mm/aa):	DEL 28/02/2023 AL 30/04/2024 DEL 28/02/2023 AL 30/12/2026	VIGENCIA RC. (dd/mm/aa):	DEL 28/02/2023 AL 30/12/2023	

En San José de Cúcuta, a los 02 días del mes de MARZO del 2023, en LA SECRETARIA GENERAL, se reunieron Los suscritos: El Doctor ALONSO OSCANO NIÑO, Secretario General, Y FUNDACIÓN PROGRESAR CAPITULO NORTE SANTANDER, actuando como contratista para dar cumplimiento a la normatividad vigente. En constancia firman.

Secretario General

FUNDACIÓN PROGRESAR CAPITULO NORTE SANTANDER
Firma del Contratista

Reviso

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner