San José de Cúcuta, 28 JULIO 2023

Doctora
ADRIANA BOADA ARGUELLO.
Profesional Especializado
Área de Presupuesto
SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
La ciudad

Por medio de la presente me permito aportar la documentación requerida para el cobro y posterior pago correspondiente al periodo entre el **29** de **JUNIO 28 de JULIO 2023**, del contrato de Prestación de Servicios **CD SHD- 02465 DEL 27 DE JUNIO DEL 2023.**

Atentamente;

SERGIO ANDRES ENTRENA FERNANDEZ
SECRETARIO DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
ORDENADOR DEL GASTO

(2)

San José de Cúcuta,28 DE JULIO DEL 2023

Cuenta de cobro No1

LA GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER
NIT: 800.103.927-7
Av 5 Cl 13 y 14 Brr Centro
TEL. 5829333-5730278
e-mail: tesoreria@nortedesantander
Cúcuta, Colombia

DEBE A:
YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ
C.C 1.090.367.384 DE CUCUTA
Teléfono: 3112494566

LA SUMA DE: UN MILLON DE PESOS MONEDA LEGAL ($1.000.000).

PRESTAR LOS SERVICIOS PERIODÍSTICOS A TRAVÉS DE RADIO PARA LA DIVULGACIÓN DE LOS PLANES, PROYECTOS Y PROGRAMAS GENERADOS POR LA GOBERNACIÓN DE NORTE DE SANTANDER **CD-SHA-02465 DEL 127 DE JUNIO 2023**, PARA EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL **29 DE JUNIO 2023 AL 28 DE JULIO 2023.**

Cordialmente,

YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ
C.C 1.090.367.384 DE CUCUTA

Declaración Juramentada para efectos tributarios – Ley 1819 de 2016 sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las personas naturales.

Yo, **YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ** , identificada con cedula de ciudadanía número **C.C 1.090.367.384** expedida en la ciudad de CUCUTA, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente a la cuota número 1 por valor de una la suma de: un millón de pesos moneda común y cte (1.000.000). Del contrato CD-SHA-02465 - de 27 DE JUNIO 2023, objeto de esta declaración.

1. **Que** la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que **para efectos tributarios,** establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, algunas de las cuales agrupa para efectos de la determinación de la tarifa del impuesto así:
   (x) Rentas de trabajo (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).
   ( ) Pensiones (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc).
   ( ) Rentas de Capital (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de. propiedad intelectual)
   ( ) Rentas no laborales (rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).
   ( ) Dividendos y participaciones.

2. Que no estoy obligado a presentar declaración de impuesto sobre la renta y complementarios por el año gravable 2022, de acuerdo a lo previsto en el Decreto 1951 de 2017 Articulo 1.6.1.13.2.7., en atención a que no soy responsable del impuesto a las ventas (IVA) y NO obtuve ingresos superiores a CINCUENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL PESOS ($53.206.000) y en mi condición de contribuyente de menores ingresos, manifiesto que NO poseía un patrimonio bruto en el último día del año 2022, superior a CIENTO SETENTA Y UN MILLONES DIECIOCHO MIL PESOS ($171.018.000).
3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.
4.

En constancia de lo anterior se firma, 28 de julio DEL 2023.

Firma:
Nombre: YULLY VIVINA VARELA FERNANDEZ
Documento de Identificación: 1.090.367.384
Correo Electrónico: yullyvarela@gmail.com
Teléfono: 3112494566

Nota 1: Recuerde que en desarrollo del decreto 1070 de 2013 toda persona está en obligación de auto clasificarse dentro de la categoría tributaria que le corresponda e informarle por escrito a sus pagadores. Es importante que antes de diligenciar este formato usted valide e identifique efectivamente a que categoría tributaria pertenece conforme a las descritas en el Art 329 del E.T.

Nota 2: ARTICULO 18°. Adiciónese el artículo 388 Estatuto Tributario el cual quedará así:
ARTICULO 388. DEPURACIÓN DE LA BASE DEL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE. Para obtener la base de retención en la fuente sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo efectuados a personas naturales, se podrán detraer los siguientes
1. Los ingresos que la ley de manera taxativa prevé como no constitutivos de renta ni ganancia ocasional.
2. Las deducciones a que se refiere el artículo 387 Estatuto Tributaría y rentas que la ley manera taxativa prevé como exentas. todo caso, la suma total de deducciones y rentas exentas no podrá superar el cuarenta por ciento (40%) del resultado de restar del monto del pago o abono en cuenta no constitutivos de renta ni ganancia ocasional imputables.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1090367384
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YULLI VIVIANA VARELA VARELA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ABREGO	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 22N 4 54 URB TASAJERO	TELÉFONO:	5746163
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4503769275		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2023	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994713927

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 192.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.100	$ 0	$ 192.100
SUBTOTALES:										$ 192.100	$ 0	$ 192.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 150.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.100	$ 0	$ 0	$ 150.100
SUBTOTALES:													$ 150.100	$ 0	$ 0	$ 150.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 29.300	$ 29.300	$ 0	$ 0	$ 29.300
SUBTOTALES:									$ 29.300	$ 0	$ 0	$ 29.300

DETALLE APORTANTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																											PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RÉGIMEN TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1090367384	VARELA FERNANDEZ YULLY VIVIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.200.000				NO									01-30								230201-PROTECCION	30	1.200.250	$ 192.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	normal	$ 192.100	EPS008-COMPENSAR	30	1.200.250	$ 150.100	$ 0	$ 150.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.200.250	109036738	$ 29.300		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 371.500

Planilla Pagada

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NÚMERO CD -SHA-02465 -2023 DEL 27 DE JUNIO DEL 2023, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ C.C 1.090.367.384
CERTIFICA

Que **YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ**, identificada con cedula de ciudadanía **1.090.367.384** .de CUCUTA cumplió a satisfacción durante el periodo comprendido **29 DE JUNIO AL 28 JULIO 2023** el objeto del contrato de prestación de servicios profesionales número **CD SHA 02465 DE 27 DE JUNIO DEL 2023.**

Presento pago de pensión por valor de **$ 192.100 PROTECCION**, de salud por valor de **$ 150.100** a **COMPENSAR** y riesgos profesionales por valor **$ 29.300** de a **POSITIVA**, correspondiente al mes **JUNIO** por valor total de $ **371.500** Numero planilla **4503769275.**

San José de Cúcuta,28 DE JULIO DEL 2023

DIANA PATRICIA COLMENARES COLMENARES
SUPERVISOR CONTRATO

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

FECHA :	Nº CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	1

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION SERVICIOS
DEPENDENCIA CONTRATANTE	SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
CONTRATISTA	YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ
C.C.	1.090.367.384
REPRESENTANTE LEGAL	N.A
REGIMEN CONTRIBUTIVO (Común, simplificado)	REGIMEN SIMPLIFICADO
C.C. o N.I.T	N.A
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PERIODÍSTICOS A TRAVÉS DE RADIO PARA LA DIVULGACIÓN DE LOS PLANES, PROYECTOS Y PROGRAMAS GENERADOS POR LA GOBERNACIÓN DE NORTE DE SANTANDER.
RUBRO	**2.3.2.02.02.009 servicios para la comunidad sociales y personales.**
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	002149 DEL 27 DE MARZO 2023
REGISTRO PRESUPUESTAL	003985 DEL 28 DE JUNIO 2023
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE (4.000.0000)
PLAZO O DURACIÓN	CUATRO MESES (4)
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	27 DE JUNIO 2023
FECHA ACTA DE INICIO	29 DE JUNI0 2023
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	N.A
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	N.A
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si aplica)	N.A
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	N.A
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	N.A
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	N.A
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	N.A
VALOR TOTAL DE CONTRATO $	CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE (4.000.0000)
FECHA DE TERMINACION	28 OCTUBRE 2023
GARANTIAS	47 994000026229 28 JUNIO 2023 ASEGURADORA SOLICDARIA COLOMBIA
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	DIANA PATRICIA COLMENARES COLMENARES **SUPERVISOR**

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR	N.A
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	

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 mes, anexo 1 entre: **29 DE JUNIO DEL 2023 AL28 DE JULIO DEL 2023,** PRESTAR LOS SERVICIOS PERIODÍSTICOS A TRAVÉS DE RADIO PARA LA DIVULGACIÓN DE LOS PLANES, PROYECTOS Y PROGRAMAS GENERADOS POR LA GOBERNACIÓN DE NORTE DE SANTANDER.

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL	$ 4.000.000
+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	$ 0.00
= VALORES TOTALES	$ 4.000.000
- TOTAL DE PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FACTURA (Si Aplica)	$ 0.00
- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENT$A	$ 1.000.000
AMORTIZACION CON ESTE PAGO	$ N.A
= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)	$ 3.000.000

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR

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, **DIANA PATRICIA COLMENARES COLMENARES** con cedula de ciudadanía **60.346.534** en mi condición de supervisor (a) PRESTACION DE SERVICIO **CD SHA N°2465 DEL 27 DE JUNIO 2023** C ERTIFICO que: **YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ**, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la de ejecución del contrato durante el período comprendido **del (29** el **(JUNIO)** del **(2023)** al **(28)** del **(JULIO)** del **(2023).** prestar los servicios periodísticos a través de radio para la divulgación de los planes, proyectos y programas generados por la gobernación de norte de Santander.

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

El valor a reconocer y pagar es la suma de $ (**1.000.000**) y (UN MILLON DE PESOSO MONEDA LEGAL) correspondiente al pago Nº 1 pago 4.

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

Items	Mes actual
Entidad de aporte en línea	SOI
Empresa de pensiones	PROTECCION
Valor	$ 192.100
Empresa administradora de salud	COMPENSAR
Valor $	$ 150.100
Administradora de riesgos profesionales	POSITIVA
Valor	$ 29.300
Valor total de cotización	$ 371.500
N° de Planilla	**4503769275**
PIN	N.A
Entidad financiera	BANCOOMEVA(EFECTY)
Periodo Cotización	JUNIO 2023
Fecha de pago	16/06/2023
N° de estampilla Pro-hospital	N/A
Porcentaje	N/A
Valor de estampilla	N/A

Observaciones (Si hay lugar a ello):

SUPERVISOR
DIANA PATRICIA COLMENARES COLMENARES

Contratista
YULLY VIVIANA VARELA FERNANDEZ

N.A

INTERVENTOR (SI APLICA)
NOMBRE Y CARG0

Ordenador del gasto
SERGIO ANDRES ENTRENA FERNANDEZ
Secretario de Hacienda D/TAL

COPIA CONTROLADA

SAN JOSE DE CUCUTA, 28 JULIO 2023

INFORME DE EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES

Por medio de la presente me permito aportar la documentación requerida para el cobro y posterior pago correspondiente al periodo entre el **29** de **JUNIO 28 de JULIO 2023**, del contrato de Prestación de Servicios **CD SHD- 02465 DEL 27 DE JUNIO DEL 2023.**

30 JUNIO 2023



04 JULIO 2023



07 JULIO 2023



12 JULIO 2023



19 JULIO 2023



Yully Viviana Varela F.
Contratista

Diana Patricia Colmenares C.
Supervisora