Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-01	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 01/09/2017	VERSIÓN 2
	PROTOCOLO DE COMUNICACIONES INTERNAS	Página 1 de 1	

MEMORANDO

3000

PARA: Doctora
ADRIANA BOADA ARGÜELLO
Profesional Especializado Presupuesto Hacienda Departamental

DE: **CLARA MARCELA ANGULO SANTANDER**
Secretaria Departamental de Planeación y Desarrollo Territorial

ASUNTO: PRESENTACIÓN CUENTA DE COBRO Y DEMÁS DOCUMENTOS

FECHA SAN JOSÉ DE CÚCUTA, 15 DIC 2024

Para Cualquier Respuesta Cite este Radicado:
Rad No. 2024-03000-034994-3
2024-12-17 15:40 -PLANEACION
Destino: 11400
cc:
Rem/D: ADRIANA BOADA ARGUEL
Asunto: PRESENTACION DE CUEN
Folios: 21
Anexos: CUENTA DE COBRO

COPIA CONTROLADA

Cordial Saludo:

Dando cumplimiento a las disposiciones establecidas por la Secretaría de Hacienda para el procedimiento de presentación de los documentos necesarios para el pago de las obligaciones contraídas por esta Secretaría a nombre de:

NOMBRE: **CORPORACION SOCIAL DESARROLLANDO SUEÑOS PARTICIPATIVOS**
NIT **901155010-8**
VALOR: $ 110.445.600
CONCEPTO: Pago de SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO, TRANSPORTE Y ALIMENTACION, PARA LA REALIZACION DE ENCUENTROS Y EVENTOS PARA FORTALECER LA FORMALIZACION DE TIERRAS Y LA ASOCIATIVIDAD TERRITORIAL EN EL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER..Nº CD-SPDT-00005182 del 25 de octubre de 2024 Comprendido desde el **19 de NOVIEMBRE** de 2024 al **16 de DICIEMBRE** de 2024

DOCUMENTOS:

- Cuenta de Cobro
- Informe de Supervisión y Cumplimiento
- Certificados de Pago de Seguridad Social:
- Planilla Nº: **82685589** Fecha de pago: **17/12/2024**
- Certificación de fecha: **2024/12/17** encontrándose al día con sus aportes a seguridad social"
- Oficio de Aplicación Art. 173 Ley 1450 de junio 16/2011 Certificado de declarante del Decreto 3590 del 28 de sept./2011
- Informe de Actividades

Atentamente,

CLARA MARCELA ANGULO SANTANDER
Secretaria Departamental de Planeación y Desarrollo Territorial

Aprobó: Clara Marcela Angulo Santander	Secretaria de Planeación y Desarrollo Territorial	
Revisó: Carolina botello	Secretaria	
Proyectó: Albert David Velaides Landazabal	Contratista	

CORPORACION SOCIAL DESARROLLANDO SUEÑOS PARTICIPATIVOS

NIT: 901155010-8

Régimen: No responsable de IVA

Persona Jurídica

AV 2 E 11 15 ED LIZARAZO II, Cúcuta, Norte De Santander, Colombia

Tel. 3202245535

Email. corporacionsocialdsp@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764077224456 válida desde 2024-08-15 hasta 2026-08-15 rango desde FELE1 hasta FELE400.

Cliente: DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
NIT : 800103927
Dirección: AV 5 CL 13 Y 14 BRR CENTRO, Cúcuta, Norte De Santander, Colombia
Teléfono:
Email: tesoreria@nortedesantander.gov.con

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 20

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FELE3**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:14:35-05:00**
FECHA FIRMADO:	**17/12/2024 08:14:38**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
17	12	2024	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	SN	SONIDO Y TARIMA	C62	5,00	$1.932.733,00	IVA	19%	$1,836,096.35	0,00	$9.663.665,00
2	PS	PRESTACION DE SERVICIOS TRANSPORTE SONIDO MUNICIPIOS	C62	4,00	$672.269,00	IVA	19%	$510,924.44	0,00	$2.689.076,00
3	RF	REFRIGERIO	C62	900,00	$16.807,00	IVA	19%	$2,873,997.00	0,00	$15.126.300,00
4	DS	DESAYUNO	C62	40,00	$29.832,00	IVA	19%	$226,723.20	0,00	$1.193.280,00
5	AM	ALMUERZO EJECUTIVO	C62	350,00	$36.134,00	IVA	19%	$2,402,911.00	0,00	$12.646.900,00
6	ST	STAND DE CAFÉ	C62	5,00	$1.050.420,00	IVA	19%	$997,899.00	0,00	$5.252.100,00
7	SL	SILLA PLASTICA VESTIDA	C62	300,00	$7.563,00	IVA	19%	$431,091.00	0,00	$2.268.900,00
8	MS	MESAS VESTIDAS	C62	16,00	$18.067,00	IVA	19%	$54,923.68	0,00	$289.072,00
9	PS	PRESTACION DE SERVICIOS MESEROS	C62	11,00	$164.706,00	IVA	19%	$344,235.54	0,00	$1.811.766,00
10	PS	PRESTACION DE SERVICIOS ALQUILER DE SALON	C62	5,00	$1.000.000,00	IVA	19%	$950,000.00	0,00	$5.000.000,00
11	PS	PRESTACION DE SERVICIOS TRANSPORTE DENTRO DE CÚCUTA	C62	5,00	$68.067,00	IVA	19%	$64,663.65	0,00	$340.335,00
12	PS	PRESTACION DE SERVICIOS TRASNPORTE DE EQUIPOS Y PERSONAL	C62	6,00	$369.748,00	IVA	19%	$421,512.72	0,00	$2.218.488,00
13	PD	PENDON CON TUBOS 2X1	C62	1,00	$26.891,00	IVA	19%	$5,109.29	0,00	$26.891,00
14	PD	PENDON CON ARAÑAS 2X1	C62	8,00	$155.462,20	IVA	19%	$236,302.54	0,00	$1.243.697,60
15	STI	STICKER VINILO TROQUELADO	C62	2.500,00	$521,00	IVA	19%	$247,475.00	0,00	$1.302.500,00
16	LP	LAPICERO METALICO GRABADO A LASER	C62	500,00	$3.277,00	IVA	19%	$311,315.00	0,00	$1.638.500,00
17	BCK	BACKING CON SOPERTES METALICOS PLEGABLES TIPO TRIPODE+ LONA	C62	2,00	$1.848.919,945	IVA	19%	$702,589.58	0,00	$3.697.839,89
18	LB	LIBRETA PERSONALIZADA	C62	760,00	$12.605,00	IVA	19%	$1,820,162.00	0,00	$9.579.800,00
19	CT	CARTILLA 20 HOJAS	C62	900,00	$12.605,00	IVA	19%	$2,155,455.00	0,00	$11.344.500,00

Firma Digital: aLBj4VT462mR+NJSh+5q9ClpAagcPDVN7Xp87yhAEP+QgHirj6fgGuZN7zMa52tc
EYq3lt4w3BfLB/W0fmUZS0GHZsWlzdKPkQTQEAKo9WEjXZO550
nWRfbB3dTfCY+t ee0/hnqKZnvBtmqddAyOpg6yPp0kO5Oy490zW6W0ui6x8W18Qr0XChSzqaoKgvj9 NKi3ufr8t2XbnU5Y2zOFdfgTMrn6dc3zlyO
cA0y2C4q762hhYLGSM6lHMBVMAAz5 iEV53aUh1D+y9MNB5mF8XDm82bGgp4MsbSXsGNX72xQbywVh/4bwypEKbZobeX29 Mp0YSysVegY/NnlFkYEV
mA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0D54CB0C0D2927EB

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **SANDRA MARGARITA DE LA ROSA PORRAS RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 60389374 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 310094-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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 3 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 digitando el número del certificado

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 60.389.374

PORRAS RODRIGUEZ
APELLIDOS

SANDRA MARGARITA DE LA ROSA
NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-AGO-1978

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

26-NOV-1996 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2500100-01382622-F-0060389374-20230927 0136363298G 1 8509651027

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

310094-T



SANDRA MARGARITA DE LA ROSA
PORRAS RODRIGUEZ
C.C. 60389374
RES. INSCRIPCION 202 DEL 08/06/2023
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

359566

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

361718

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

FECHA :	15 DIC 2024	Nº CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	01

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	MC-SPDT-03712-2024 DEL 13 DE NOVIEMBRE DE 2024
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
DEPENDENCIA CONTRATANTE	Secretaría de Planeación
CONTRATISTA	**CORPORACION SOCIAL DESARROLLANDO SUEÑOS PARTICIPATIVOS**
C.C.	**NIT 901155010-8**
REPRESENTANTE LEGAL	ANYELO ADRIAN ARIAS AREVALO
REGIMEN CONTRIBUTIVO (Común, simplificado)	N/A
C.C. o N.I.T	**1.094.577.275 de Abrego**
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO, TRANSPORTE Y ALIMENTACION, PARA LA REALIZACION DE ENCUENTROS Y EVENTOS PARA FORTALECER LA FORMALIZACION DE TIERRAS Y LA ASOCIATIVIDAD TERRITORIAL EN EL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER.
RUBRO	2.1.2.02.02.006 servicios de alojamiento, servicios de suministro de comidas y bebidas; servicios de transporte.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	No. 00005182 del 25 de octubre de 2024.
REGISTRO PRESUPUESTAL	No.007362 DEL 13 DE NOVIEMBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	**Para todos los efectos legales y fiscales, el valor del contrato resultante de la presente convocatoria será por monto agotable hasta la suma de CIENTO DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 110.500.000,00) M/CTE, IVA incluido, NO HABRÁ ENTREGA DE ANTICIPO.**
PLAZO O DURACIÓN	El plazo del contrato resultante del presente proceso será hasta el 28 de diciembre de 2024 o hasta agotar el presupuesto asignado, contados a partir del cumplimiento de requisitos de perfeccionamiento y ejecución y la suscripción del acta de inicio.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	13 DE NOVIEMBRE DE 2024

COPIA CONTROLADA

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

FECHA ACTA DE INICIO	19 DE NOVIEMBRE DE 2024
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	No aplica
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	No aplica
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si aplica)	No aplica
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	No aplica
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	No aplica
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	No aplica
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	No aplica
VALOR TOTAL DE CONTRATO $	**Para todos los efectos legales y fiscales, el valor del contrato resultante de la presente convocatoria será por monto agotable hasta la suma de CIENTO DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 110.500.000,00) M/CTE, IVA incluido, NO HABRÁ ENTREGA DE ANTICIPO.**
FECHA DE TERMINACION	El plazo del contrato resultante del presente proceso será hasta el 28 de diciembre de 2024 o hasta agotar el presupuesto asignado, contados a partir del cumplimiento de requisitos de perfeccionamiento y ejecución y la suscripción del acta de inicio.
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	**Garantía Única.** No. 460 47 994000080546 Aseguradora Solidaria de Colombia Fecha de Expedición: 13/11/2024 Fecha de aprobación: 14/11/2024
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	Clara Marcela Angulo Santander – Secretaría de Planeación y Desarrollo Territorial
NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR	No aplica
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	No aplica

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: **(19) de (noviembre) de (2024)** al **(16) de (diciembre) de (2024).** Se anexa o describe informe de actividades del contratista con tres (3) folios.

COPIA CONTROLADA

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	**VALOR INICIAL**	$110.500.000.00
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	$ 0
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$110.500.000.00
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA	$0.00
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	**$110.487.000**
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	$0.00
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	**$13.000**

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	**No COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**
No aplica	No aplica	No aplica

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, **CLARA MARCELA ANGULO SANTANDER** con cedula de ciudadanía **60389239** en mi condición de supervisor (a) del contrato **PRESTACIÓN DE SERVICIOS** N° **MC-SPDT-03712-2024 DEL 19 DE NOVIEMBRE DE 2024** **CERTIFICO** que:

CORPORACION SOCIAL DESARROLLANDO SUEÑOS PARTICIPATIVOS. REPRESENTANTE LEGAL ANYELO ADRIAN ARIAS AREVALO, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la de ejecución del Objeto contractual durante el período comprendido del **(19) del (noviembre) del (2024)** al **(16) del (diciembre) del (2024).**

El valor a reconocer y pagar es la suma de $ (**$110.487.000**) y (EN LETRAS CIENTO DIEZ MILLONES CUATROSCIENTOS OCHENTA Y SIETEMIL PESOS M/TCE) correspondiente al pago N° 01.

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

Ítems	Mes actual	Mes anterior
Entidad de aporte en línea	Miplanilla.com	Miplanilla.com
Empresa de pensiones	**Porvenir**	**Porvenir**
Valor	$208.000	$208.000
Empresa administradora de salud	**EPS-S Coosalud**	**EPS-S Coosalud**
Valor $	$162.500	$162.500
Administradora de riesgos profesionales	**NA**	**NA**
Valor	$.0	$0
Valor total de cotización	**$375.500**	**$375.500**
N° de Planilla	82685589	81542025
PIN o Clave	N/A	N/A
Entidad financiera	Miplanilla.com	Miplanilla.com

COPIA CONTROLADA

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

Periodo Cotización	Diciembre 2024	Noviembre 2024
Fecha de pago	17/12/2024	06/11/2024
N° de estampilla Pro-hospital	N/A	N/A
Porcentaje estampilla	N/A	N/A
Valor de estampilla	N/A	N/A

Observaciones (Si hay lugar a ello):

CLARA MARCELA ANGULO SANTANDER
SECRETARIA DE PLANEACION Y D.T.
SUPERVISOR

RP ANYELO ADRIAN ARIAS AREVALO
CORPORACION SOCIAL DESARROLLANDO

Interventor (Si aplica)
(Nombre y cargo)

CLARA MARCELA ANGULO SANTANDER
SECRETARIA DE PLANEACION Y D.T.
ORDENADOR DEL GASTO

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma / fecha
Proyectó:	**CLARA MARCELA ANGULO SANTANDER**	**SECRETARIA DE PLANEACION**	
Revisión jurídica:	**ALBERT DAVID VELAIDES**	**ASESOR JURIDICO EXTERNO**	
Aprobación Jurídica:	**ALBERT DAVID VELAIDES**	**ASESOR JURIDICO EXTERNO**	
Revisión área técnica:	**CLARA MARCELA ANGULO SANTANDER**	**SECRETARIA DE PLANEACION**	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes; y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma

COPIA CONTROLADA

20	PS	PRESTACION DE SERVICIOS ALQUILER CAMIONETA	C62	8,00	$689.076,00	IVA	19%	$1,047,395.52	0,00	$5.512.608,00

Notas:

SON: (ciento diez millones cuatrocientos ochenta y siete mil pesos)
CUFE: 1dd4e3fc3ce48da004a3440b135fac99b51766f40689e4a7430f507624df4ded0c7476552a3a1e0825d1e20736ccc44b

Subtotal:	$92.846.218,49
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$17.640.781,51
Total:	$110.487.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$92.846.218,49	19,00%	$17.640.781,51

Firma Digital: aLBj4VT462mR+NJSh+5q9ClpAagcPDVN7Xp87yhAEP+QgHirj6fgGuZN7zMa52tc
EYq3lt4w3BfLB/W0fmUZS0GHZsWlzdKPkQTQEAKo9WEjXZO550
nWRfbB3dTfCY+t ee0/hhqKZnvBtmqddAyOpg6yPp0kO5Oy490zW6W0ui6x8W18Qr0XChSzqaoKgvj9 NKi3ufr8t2XbnU5Y2zOFdfgTMrn6dc3zlyO
cA0y2C4q762hhYLGSM6IHMBVMAAz5 iEV53aUh1D+y9MNB5mF8XDm82bGgp4MsbSXsGNX72xQbywVh/4bwypEKbZobeX29 Mp0YSysVegY/NnlFkYEV
mA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CORPORACIÓN SOCIAL
DESARROLLANDO SUEÑOS PARTICIPATIVOS

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

San José de Cúcuta, 16 de diciembre

Señores:
A quien interese
Ciudad

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICO

Que **ANYELO ADRIAN ARIAS AREVALO**, identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.094.577.275 de Abrego, en Calidad de Representante legal de la empresa **CORPORACION SOCIAL DESARROLLANDO SUEÑOS PARTICIPATIVOS**. 901.155.010 – 8 Ha cumplido en forma oportuna y completa como independiente con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud y pensión.

ACTÚO EN MI CALIDAD DE: Contador publico

Contador público
Sandra Margarita Porras Rodríguez
CC: 60.389.374
310094-T

Representante Legal
Anyelo Adrian Arias Arevalo
CC: 1.094.577.275

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	1094577275	ANYELO ADRIAN ARIAS AREVALO	CL 15 2 55 BRR SAN CARLOS	0000000	anyeloarias01@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			NORTE DE SANTANDE	ÁBREGO	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	
2024-11	2024-11	I	06/11/2024	81542025	$370.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COBRECOCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1094577275	ARIAS AREVALO ANYELO ADRIAN	3	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	ESSC24	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1094577275	ANYELO ADRIAN ARIAS AREVALO		CL 15 2 55 BRR SAN CARLOS	0000000	anyeloarias01@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			NORTE DE SANTANDE	ÁBREGO	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	
2024-12	2024-12	I	17/12/2024	82685589	$370.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1094577275	ARIAS AREVALO ANYELO ADRIAN	3	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	ESSC24	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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	1094577275	ANYELO ADRIAN ARIAS AREVALO	CL 15 2 55 BRR SAN CARLOS	0000000	anyeloarias01@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		NORTE DE SANTANDE	ÁBREGO		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	
2024-11	2024-11	I	06/11/2024	81542025	$370.500	

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					
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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										

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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	370.500

PAGADA

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

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	1094577275	ANYELO ADRIAN ARIAS AREVALO	CL 15 2 55 BRR SAN CARLOS	0000000	anyeloarias01@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		NORTE DE SANTANDE	ÁBREGO		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-12	2024-12	I	17/12/2024	82685589	TOTAL A PAGAR	
					$370.500	

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					
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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										

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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	370.500

PAGADA

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

San José de Cúcuta 16/12/2024

Señores
GOBERNACIÓN DE NORTE DE SANTANDER

Ciudad Referencia: INFORME ENTREGA DE EJECUCION DEL CONTRATO

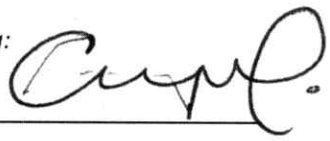
CORPORACION SOCIAL DESARROLLANDO SUEÑOS PARTICIPATIVOS en desarrollo de sus actividades y en coordinación con la secretaría de Planeación de la Gobernación de Norte de Santander, hace constar la entrega y/o prestación de servicio de los siguientes elementos en el marco de la ejecución del contrato **MC-SPDT-03712-2024,** cuyo objeto es: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO, TRANSPORTE Y ALIMENTACION, PARA LA REALIZACION DE ENCUENTROS Y EVENTOS PARA FORTALECER LA FORMALIZACION DE TIERRAS Y LA ASOCIATIVIDAD TERRITORIAL EN EL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER.

ITEM	DESCRIPCION	CANT
SONIDO	SONIDO Y TARIMA SEGÚN SE REQUIERA PARA UNA AUDIENCIAS DE ENTRE 80 Y 200 PERSONAS SEGÚN SE REQUIERA	5
TRANSPORTE SONIDO MUNICIPIOS	SERVICIO DE TRASLADO DEL SISTEMA DE SONIDO PARA LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO IDA Y REGRESO	4
REFRIGERIO	Bebida gaseosa o refresco 350 ml y un sólido (pastel de pollo, carne, arroz con carne o de garbanzo, sándwich de jamón y queso, pastel de yuca, buñuelo , arepa de queso , almojábana ,) acompañado de un dulce o fruta pequeña ,dispensados individualmente en empaques.	900
DESAYUNO	Desayuno Ejecutivo : Opc #1 Compuesto por fruta de entrada , caldo de huevos, pollo o costilla, acompañado de arepa y pan , porción individual de mantequilla y mermelada , bebida caliente y fría de fruta de temporada , Opc # 2 Fruta de entrada, Omelletso huevos al gusto (rancheros , pericos , jamón y queso) acompañado de arepa y pan , porción individual de mantequilla y mermelada ,bebida caliente (café o chocolate) bebida de fruta de temporada , Opc # 3 , copa de fruta con yogurt , canasta de pan , mermelada , mantequilla , bebida caliente (café o chcocolate) bebida fría de fruta, servidos en losa o dispensados en empaques biodegradables , con cubiertos.	40
ALMUERZO	Almuerzo Ejecutivo: compuesto por una (1) proteína, 2 carbohidratos , ensalada a elegir de acuerdo a las opciones del momento, 1 bebida, servido en menaje de loza o dispensados en empaque Biodegradables y cubiertos.	350
ESTACION DE CAFÉ	ESTAND DE CAFÉ PARA 200 SERVICIOS	5
SILLAS	SILLA PLASTICA VESTIDA INCLUIDO TRANSPORTE A CUALQUIER MUNICIPIO DEL DEPARTAMENTO	300
MESA	MESA VESTIDA INCLUIDO TRANSPORTE A CUALQUIER MUNICIPIO DEL DEPARTAMENTO	16
HIDRATACION	BEBIDA PET GASEOSA, JUGO O AGUA SEGÚN SE REQUIERA	
MESEROS		11
ALQUILER DE SALON	SERVICIO DE ALQUILER DE SALON PARA 100 PERSONAS	5
ALQUILER DE SALON	SERVICIO DE ALQUILER DE SALON PARA 200 PERSONAS	
TRANSPORTE CUCUTA	TRANSPORTE DENTRO DE CÚCUTA	5
TRANSPORTE MUNICIPIOS	TRASNPORTE DE EQUIPOS Y PERSONAL PARA CÚCUTA O HACIA LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO	6
PENDON CON TUBOS 2X1	Tamaño: 2m x 1m Lona banner de alta calidad 13oz Acabado: impreso en full color con tinta eco solvente y remates tubos metálicos en extremos superior e inferior y lazo para colgar	1
PENDON CON ARAÑA 2x1	Tamaño 2m X 1m lona banner 13 oz con soporte en estructura tubular de fácil instalación Acabado: impreso a full color con ojaletes en las esquinas	8
STICKER VINILO TROQUELADO	Adhesivo troquelado de 6cm diámetro impreso a full color en vinilo o papel adhesivo. Cantidad mínima 10 por diseño	2500

LAPICERO	LAPICERO METALICO GRABADO A LASER	500
BACKING CON SOPERTES METALICOS PLEGABLES TIPO TRIPODE+ LONA	Banner full color + Porta Banner Backing estructural, Publicitario tipo Valla Portátil Plegable tamaño 3x2	2
LIBRETA PERSONALIZADA	LIBRETA argollada 100 hojas con tapas full color	760
CARTILLA	CARTILLA 20 HOJAS GRAPADA AL CENTRO TAMAÑO 15X21 IMPRESO A FULL COLOR	900
ALQUILER CAMIONETA	CAMIONETA CON AIRE ACONDICIONADO POR DÍA CON CONDUCTOR	8

PARA CONSTANCIA FIRMAN

Entrega:



FIRMA

Nombre: ANYELO ADRIAN ARIAS AREVALO

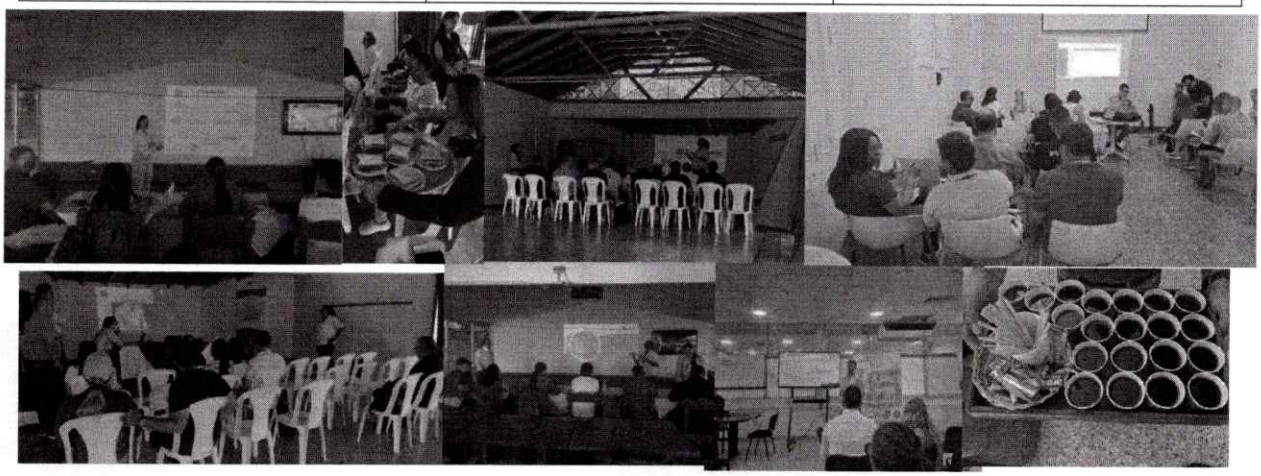
C.C Nº: 1.094.577.275

Representa a: **CORPORACION SOCIAL DESARROLLANDO SUEÑOS PARTICIPATIVOS**

Cargo: Representante Legal

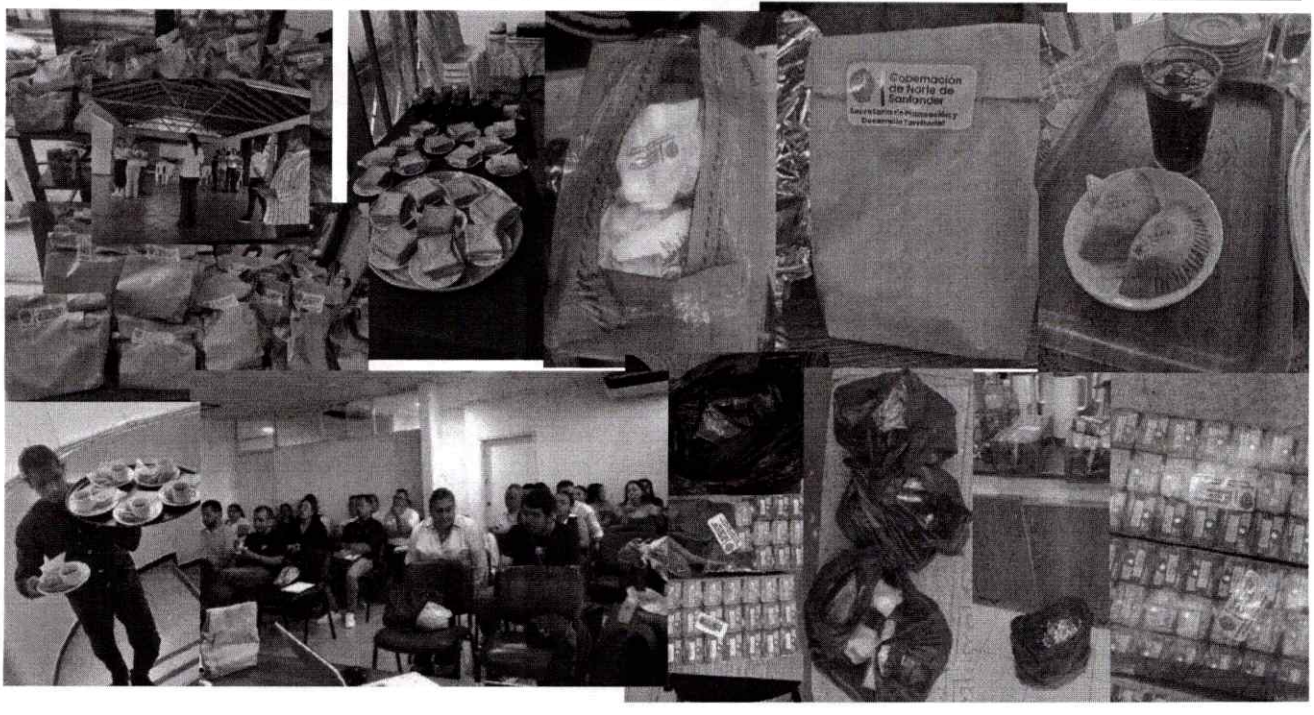
ITEM #1

FECHA	ITEM	CANTIDAD
16/12/2024	SALON CON SONIDO MUNICIPIOS DE SALAZAR (DOS VISITAS), CÚCUTA, CHINÁCOTA, PAMPLONA CON TRANSPORTE DE EQUIPOS Y PERSONAL Y ESTACIÓN DE CAFÉ	5



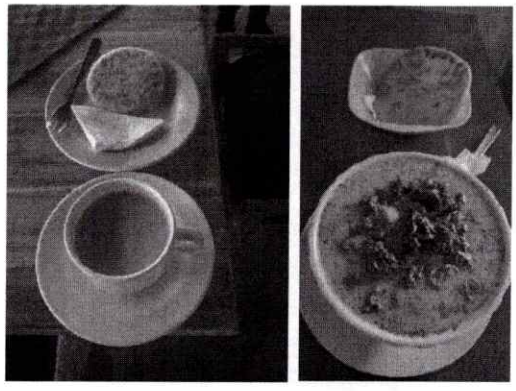
ITEM #2

FECHA	ITEM	CANTIDAD
16/12/2024	REFRIGERIO ACTIVIDADES MUNICIPIOS DE SALAZAR (DOS VISITAS), CÚCUTA, CHINÁCOTA, PAMPLONA	900



ITEM #3

FECHA	ITEM	CANTIDAD
16/12/2024	DESAYUNO	40



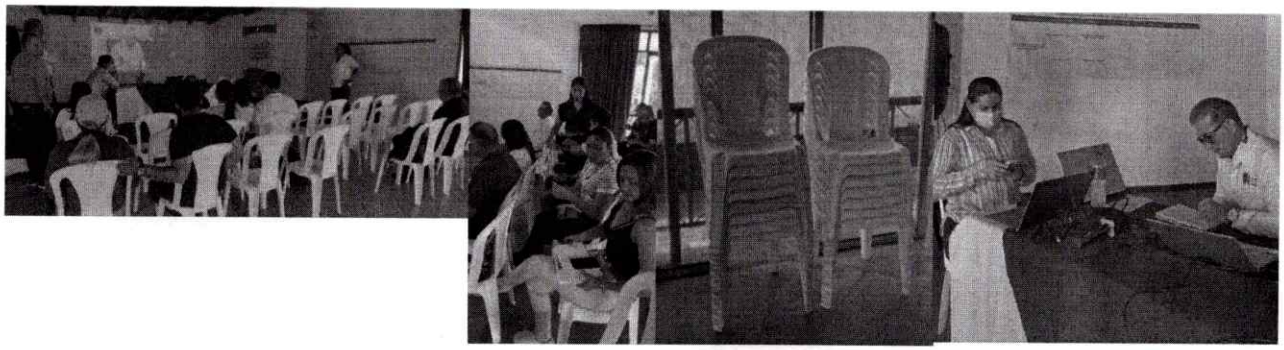
ITEM #4

FECHA	ITEM	CANTIDAD
16/12/2024	ALMUERZO EN MUNICIPIOS DE SALAZAR (DOS VISITAS), CÚCUTA, CHINÁCOTA, PAMPLONA INCLUIDO MESEROS	350



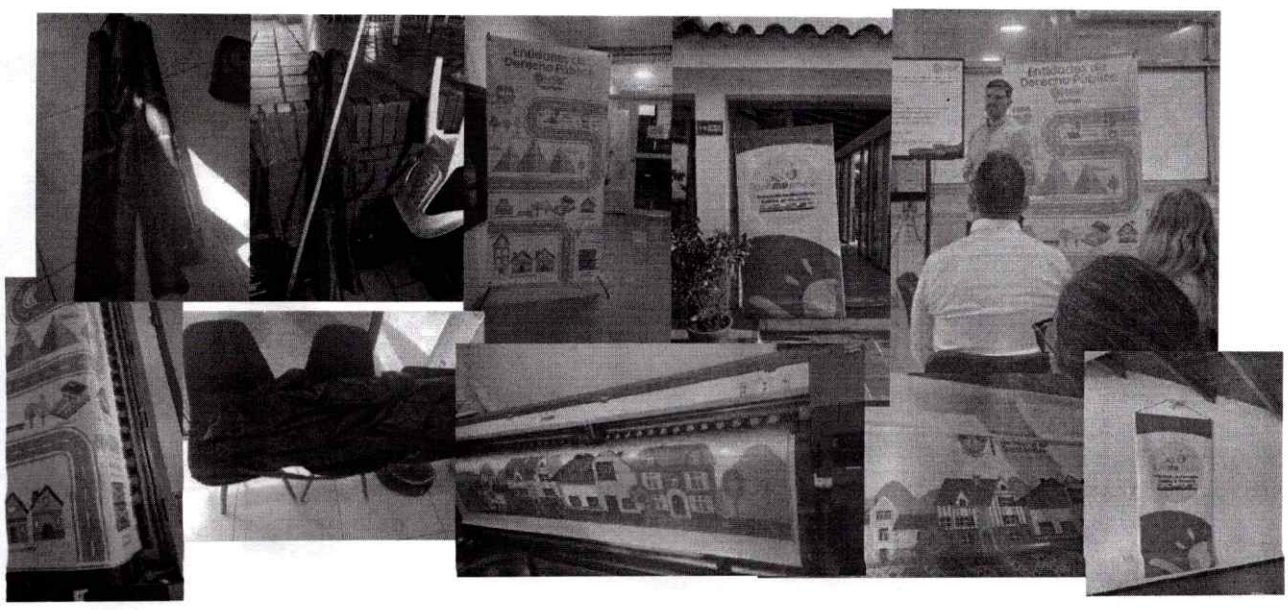
ITEM #5

FECHA	ITEM	CANTIDAD
16/12/2024	MESAS DIFERENTES EVENTOS SALAZAR (DOS VISITAS), CÚCUTA, CHINÁCOTA, PAMPLONA	16
16/12/2024	SILLAS DIFERENTES EVENTOS SALAZAR (DOS VISITAS), CÚCUTA, CHINÁCOTA, PAMPLONA	300



ITEM #6

FECHA	ITEM	CANTIDAD
16/12/2024	PENDON CON TUBOS 2X1	1
16/12/2024	PENDON ARAÑA 2X1	8
16/12/2024	BACKING CON SOPERTES METALICOS PLEGABLES	2



ITEM #7

FECHA	ITEM	CANTIDAD
16/11/2024	LAPICEROS	500
16/12/2024	CARTILLAS	900
16/12/2024	LIBRETA PERSONALIZADA	760
16/12/2024	STICKER TROQUELADO	2500

