Gobernación de Norte de Santander

SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL

ORDEN DE PAGO No. 01

San José de Cúcuta, 4202 DIC - - E - DIC 2024

Doctora
ADRIANA BOADA ARGUELLO
Profesional Universitario
Área de Presupuesto
Secretaría de Hacienda
Gobernación de Norte de Santander

Para Cualquier Respuesta Cite este Radicado:
Rad No. 2024-20000-035387-3
2024-12-18 18:07 -AGRICULTUR
Destino: 20000
cc:
Rem/D: CORPORACION PROGRESO
Asunto: CUENTA DE COBRO N. 2
Folios: 17
Anexos:

ASUNTO: PRESENTACIÓN DE CUENTA DE COBRO

Cordial saludo,

Me permito enviar a su Despacho, la presente cuenta con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas por la secretaria de Hacienda Departamental para procedimiento de trámite de pago:

Rubro(s):	**Código:** 2.3.2.02.02.009 **Nombre Cuenta:** Servicios para la comunidad, sociales y personales **Fuente Recurso:** 1.3.3.3.20 R.B. ESTAMPILLAS
Nombre	**CORPORACION PROGRESO SOCIAL**
Cédula de ciudadanía o Nit.	900261665-1
Dirección y teléfonos	Calle CALLE 11 # 4-79 CC LECS OFICINA 338 BRR CENTRO Telf. 3158295152
Certificado de disponibilidad presupuestal	N°00006025 DE 06 DE DICIEMBRE DE 2024
Registro presupuestal	N° 00008232 DE 13 DE DICIEMBRE DE 2024
Desembolso	Cuenta Corriente No. **614147007** del Banco de Bogotá
Valor	**$ 100.000.000** (CIEN MILLONES DE PESOS M/CTE)
Concepto:	PRIMER DESEMBOLSO del 50% correspondiente al aporte del Departamento del CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° PC-SADR-00164-2024 DEL 13 DE DICIEMBRE DEL 2024.

OTROS DOCUMENTOS: 1. Orden de Pago 2. Factura electrónica 3. Oficio autorización descuentos 4. Certificación bancaria 5. Certificado de Cumplimiento 6. Rut 7. Certificación Aportes a la Salud y parafiscales por contador o revisor fiscal 8. Informe de Actividades firmado por el supervisor y contratista.

Atentamente,

DANY ALEXANDER CAÑAS RANGEL
Secretario de Agricultura y Desarrollo Rural

Aprobó	Dany Alexander Cañas Rangel	Secretario de Agricultura y Desarrollo Rural	
Proyectó	Luis Alejandro Vera Murillo	Contratista	

Folios: 17

CORPORACION PROGRESO SOCIAL
NIT 900.261.665-1
CL 11 4 79 CC LECS OF 338 BRR CENTRO
Tel: (5) 871422 - Ext. undefined
Cúcuta - Colombia
flowersr1928@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECR 24

Señores	DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER		
NIT	800.103.927-7	**Teléfono**	(607) 5730278 - Ext. 000
Dirección	AV 5 CLL 13 Y 14 BRR CENTRO	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	18/12/2024, 10:47
Expedición	18/12/2024, 10:47
Vencimiento	18/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	PRIMER DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE AL 50% DEL CONVENIO CA-SADR-00164-2024	1.00	100,000,000.00	0 %	0.00	100,000,000.00

Total items: 1

Total Bruto	100,000,000.00
Total a Pagar	100,000,000.00

Valor en Letras:
Cien millones de pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 100,000,000.00

Observaciones:
FACTURAMOS PRIMER DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE AL 50% DEL CONVENIO CA-SADR-00164-2024 QUE TIENE POR OBJETO AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA GOBERNACIÓN N. DE S. A TRAVÉS DE LA SECRETARÍA DE ADR, Y UNA ESAL DE RECONOCIDA IDONEIDAD, CON EL PROPÓSITO DE FORTALECER LAS CADENAS DE PRODUCCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE LOS PRODUCTORES AGROPECUARIOS, TANTO INDIVIDUALES COMO ASOCIADOS, DEL DPTO N.DE S, IDENTIFICADO CON EL CÓDIGO BPIN 2024004540065

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 Electrónica 18764083917366 aprobado en 20241122 prefijo FECR desde el número 12 al 1000 Vigencia: 12 Meses**

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Responsable de IVA - Actividad Económica 5621 Catering para eventos Tarifa
CUFE: a35bf8e76bccb15dcb286bcbe88ed344f33b3f0e5e5613fdedc0d2b60e6daa423e5c052cdf1d0b4c221a83979420abf9

CORPORACION PROGRESO SOCIAL
NIT: 900.261.665-1

San José de Cúcuta,

Señores
SECRETARÍA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Gobernación de N. de S.

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DESCUENTO ESTAMPILLA

La **COPORACION PROGRESO SOCIAL** identificado con NIT No 900261665-1, por medio del presente escrito manifiesto que autorizo a la Secretaría de Hacienda Departamental-Tesorería a que realice sobre mi cuenta de cobro del CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CA-SADR-00164-2024, de la Factura N° FECR 24, de fecha 18 DE DICIEMBRE DEL 2024 los descuentos correspondientes por concepto de estampillas a que haya lugar,

Atentamente;

LUIS ALEJANDRO VERA MURILLO
C.C. 77.171.033 de Valledupar
Representante Legal
Corporación progreso social

4

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que , identificado(a) con Nit Persona Juridica número 9.002.616.651 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 614174910, abierta/o desde el 24/7/2018.

Se expide en Bogotá el día 14 del mes de Noviembre del año 2024 con destino a: A QUIEN PUEDA INTERESAR

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Gobernación de Norte de Santander

INFORME DE EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CA-SADR-163-2024 DEL 12 DE DICIEMBRE DEL 2024

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

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° CA-SADR-00164-2024 DEL 13 DE DICIEMBRE DE 2024
TIPO DE CONTRATO	CONVENIO DE ASOCIACIÓN CON ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO- DECRETO 092 DEL 2017
DEPENDENCIA CONTRATANTE	SECRETARIA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
CONTRATISTA	**CORPORACION PROGRESO SOCIAL**
N.I.T	900261665-1
REPRESENTANTE LEGAL	**LUIS ALEJANDRO VERA MURILLO**
REGIMEN CONTRIBUTIVO (Común, simplificado)	REGIMEN ESPECIAL
C.C. o N.I.T	77.171.033
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA GOBERNACIÓN DE NORTE DE SANTANDER, A TRAVÉS DE LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL, Y UNA ENTIDAD PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO DE RECONOCIDA IDONEIDAD, CON EL PROPÓSITO DE FORTALECER LAS CADENAS DE PRODUCCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE LOS PRODUCTORES AGROPECUARIOS, TANTO INDIVIDUALES COMO ASOCIADOS, DEL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER. ESTE OBJETIVO SE DESARROLLARÁ EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN TITULADO 'FORTALECIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE INICIATIVAS QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO RURAL AGROPECUARIO EN EL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER', IDENTIFICADO CON EL CÓDIGO BPIN 2024004540065
RUBRO	1.3.3.3.20 R.B. ESTAMPILLAS; 2.3.2.02.02.009. SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	N°00006025 DE 06 DE DICIEMBRE DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	N° 00008232 DE 13 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	**Valor Total: DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($285.714.286)** **Aporte Gobernación: DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($200.000.000)**

Gobernación de Norte de Santander

	Aporte ESAL: OCHENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CATORSE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($85.714.286)
PLAZO O DURACIÓN	15 DIAS
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	13 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA ACTA DE INICIO	13 DE DICIEMBRE DE 2024
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 $	**Valor Total: DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($285.714.286)** **Aporte Gobernación: DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($200.000.000)** **Aporte ESAL: OCHENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CATORSE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($85.714.286)**
FECHA DE TERMINACION	27 DE DICIEMBRE DEL 2024
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	Garantía única de Cumplimiento N° 460-47-994000081674 Aseguradora: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA Fecha de Expedición: 13-12-2024 Fecha de Aprobación: 13-12-2024
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	HENRY ALONSO NUÑEZ RIZO, DESIGNADO MEDIANTE EL MEMORANDO DE SUPERVISIÓN DE FECHA 13 DE DICIEMBRE DE 2024
NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR	N.A
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 los documentos, presentación del cronograma y soportes requeridos que permite la gestión de tramite de solicitud del pago correspondiente a los aportes del Departamento de Norte de Santander, de acuerdo al convenio de asociación.

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO

Gobernación de Norte de Santander

1	**VALOR INICIAL**	$200.000.000
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	N.A
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$200.000.000
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA	$0
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	**$100.000.000**
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	N.A
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	**$100.000.000**

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	**No COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
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, HENRY ALONSO NUÑEZ RIZO con cedula de ciudadanía 13.374.366 en mi condición de supervisor (a) del convenio de asociación N° CA-SADR-00164-2024, **CERTIFICO** que:

La **CORPORACION PROGRESO SOCIAL**, representada por el señor **LUIS ALEJANDRO VERA MURILLO** identificado con la cedula de ciudadanía N° 77.171.033 DE VALLEDUPAR, cumplió con la entrega de los documentos, el cronograma y los soportes requeridos para evidenciar la ejecución del convenio.

El valor a reconocer y pagar es la suma de $ (100.000.000) y (EN LETRAS CIEN MILLONES DE PESOS M/CTE) correspondiente al primer desembolso del 50% del aporte del Departamento estimados en el marco del convenio de asociación.

Observaciones (Si hay lugar a ello):

El contratista aportó certificación del contador publico sobre aportes al sistema de seguridad social.

Supervisor
HENRY ALONSO NUÑEZ RIZO

REPRESENTANTE LEGAL CORPORACION PROGRESO SOCIAL
LUIS ALEJANDRO VERA MURRILLO

Interventor (Si aplica)

Ordenador de Gasto
DANY ALEXANDER CAÑAS RANGEL
Secretario de Agricultura y Desarrollo Rural

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma / fecha
Proyectó:	LUIS ALEJANDRO VERA MURILLO	CONTRATISTA	
Revisión jurídica:	SOBEIDA SANDOVAL	APOYO JURIDICO EXTERNO	
Aprobación Jurídica:	SOBEIDA SANDOVAL	APOYO JURIDICO EXTERNO	

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14888657380

(415)7707212489984(8020) 000001488865738 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 6 1 6 6 5	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
CORPORACION PROGRESO 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 11 4 79 CC LECS OF 338 BRR EL CENTRO

42. Correo electrónico corprosol1@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 8 7 1 4 2 2	3 1 5 8 2 9 5 1 5 2

CLASIFICACIÓN

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

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 4	7	1	4	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

Usuarios aduaneros									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 16 / 16 : 57: 09

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

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

984. Nombre VERA MURILLO LUIS ALEJANDRO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

9

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14888657380

(415)7707212489984(8020) 000001488865738 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 6 1 6 6 5	1	Impuestos de Cúcuta 7	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número	0 0 0 0 1	2
73. Fecha	2 0 0 9 0 1 0 3	2 0 1 8 1 2 1 9
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 9 0 1 2 1	2 0 1 9 0 3 1 9
77. No. Matrícula mercantil	S 0 5 0 3 3 3 5	S 0 5 0 3 3 3 5
78. Departamento	5 4	5 4
79. Ciudad/Municipio	1 1	1 1

Vigencia

80. Desde	2 0 0 9 0 1 0 3
81. Hasta	2 0 3 9 0 1 2 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

10

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14888657380

{415)7707212489984(8020) 00001488865738 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 6 1 6 6 5	1	Impuestos de Cúcuta	7

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 1 2 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 7 1 7 1 0 3 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VERA	MURILLO	LUIS	ALEJANDRO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 8 1 2 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 9 0 4 9 5 8 7 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PATERNINA	VERA	GUSTAVO	ANDRES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14888657380

(415)7707212489984(8020) 000001488865738 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 6 1 6 6 5	1	Impuestos de Cúcuta	7

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 3 4 7 8 2 8 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ROJAS	LLANES	HENRY	JAVIER

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 9 0 1 0 3	2 0 1 9 0 3 1 8

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 9 0 3 9 6 4 8 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ALVAREZ	CHACON	EDWIN	JOHAN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 9 0 4 0 3	2 0 1 9 0 3 1 8

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 9 9 2 5 8 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CARRASCAL	CASTILLA	LUIS	ALFREDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 9 0 1 0 3	2 0 1 9 0 3 1 8

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	7 7 1 7 1 0 3 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VERA	MURILLO	LUIS	ALEJANDRO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 1 2 1 9	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 9 0 4 9 5 8 7 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PATERNINA	VERA	GUSTAVO	ANDRES

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 1 2 1 9	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

12

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14888657380

(415)7707212489984(8020) 000001488865738 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 2 6 1 6 6 5	1	Impuestos de Cúcuta	7	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 0 3 8 9 7 9 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
NIÑO	GARCIA	ANA	MIREYA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 1 2 1 9	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

13

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14888657380

(415)7707212489984(8020) 000001488865738 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 2 6 1 6 6 5	1	Impuestos de Cúcuta	7	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	2 7 7 4 9 2 1 8		1 4 8 9 8 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SANDOVAL	RODRIGUEZ	FLOR	MARIA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 0 0 5 0 6

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CORPORACION PROGRESO SOCIAL
NIT: 900.261.665-1

LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y REVISOR FISCAL DE LA CORPORACION PROGRESO SOCIAL "CORPROSOL"

CERTIFICA:

•Que la **CORPORACION PROGRESO SOCIAL "CORPROSOL"** identificada con Nit: 900.261.665-1 por los últimos seis (6) meses ha cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión, aportes parafiscales y Cajas de Compensación Familiar; dando cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

•Que, en consecuencia, a la fecha no se adeuda valor alguno por estos conceptos con ninguna de las instituciones beneficiarias de dichos pagos, CORPORACION PROGRESO SOCIAL "CORPROSOL" ha realizado los pagos de seguridad social y aportes parafiscales correspondientes a su responsabilidad.

La presente certificación se expide el día 12 de diciembre del año 2024.

LUIS ALEJANDRO VERA
Representante Legal
C.C. 77.171.033

JHONNY ALEXANDER MONTOYA
Revisor Fiscal
T.P. 135263-T

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

13526 3-T



JHONNY ALEXANDER
MONTOYA GALVIS
C.C. 88259423

RESOLUCION INSCRIPCION 141 FECHA 05/06/2008
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 145409

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77171033
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALEJANDRO VERA MURILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	MZ B3 CS 8 UR8 METROPOLIS	TELÉFONO:	5766097
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:		4575059061	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9690428482

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 94.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 94.300	$ 0	$ 94.300
SUBTOTALES:										**$ 94.300**	**$ 0**	**$ 94.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 73.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 73.700	$ 0	$ 0	$ 73.700
SUBTOTALES:													**$ 73.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 73.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.400	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 14.400
SUBTOTALES:									**$ 14.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL															SALUD						ARP				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN																																		
																										FSP		APORTES VOLUNTARIOS																												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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 77171033	VERA MURILLO LUIS ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.945.111				NO	25																	25-14 COLPENSIONES	6	$ 589.023	$ 94.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 94.300	EPS005-SANITAS S.A.	6	$ 589.023	$ 73.700	$ 0	$ 73.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	$ 589.023	77171033	$ 14.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 182.400**

Planilla Pagada

CORPORACION PROGRESO SOCIAL
NIT: 900.261.665-1

San José de Cúcuta, 18 de Diciembre de 2024

Señores
SECRETARIA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER

Asunto: Presentación de Cronograma de ejecución del Convenio de Asociación CA-SADR-00164-2024.

Respetados señores:

En cumplimiento de los términos del Convenio de Asociación No. CA-SADR-163-2024, cuyo objeto es AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA GOBERNACIÓN DE NORTE DE SANTANDER, A TRAVÉS DE LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL, Y UNA ENTIDAD PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO DE RECONOCIDA IDONEIDAD, CON EL PROPÓSITO DE FORTALECER LAS CADENAS DE PRODUCCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE LOS PRODUCTORES AGROPECUARIOS, TANTO INDIVIDUALES COMO ASOCIADOS, DEL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER. ESTE OBJETIVO SE DESARROLLARÁ EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN TITULADO 'FORTALECIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE INICIATIVAS QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO RURAL AGROPECUARIO EN EL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER', IDENTIFICADO CON EL CÓDIGO BPIN 2024004540065" tenemos el agrado de presentarles el cronograma detallado de actividades que se llevará a cabo para el desarrollo y cumplimiento de los objetivos del convenio.

A continuación, se anexa el cuadro de ficha técnica y del cronograma de ejecución para su revisión y aprobación, en el que se describen las etapas, actividades y tiempos estimados de cada una de las acciones contempladas:

COMPONENTE	*DESCRIPCIÓN*	*CANTIDAD*
COMPONENTE FORTALECIMIENTO	*Palines con cabo*	*120*
	Azadones rectos con cabo	*120*
	Palas N 4 con cabo	*120*
	Picas con cabo	*120*
	Fumigadora 20 lts	*85*
	Rollo de manguera agrícola ½"	*85*
	Carretillas	*85*
	Cantina plastica 20 litros	*20*
	Jeringa Flex 10cc	*10*
	Machetilas	*120*
	Motores de aspersion	*2*
	Barretones	*60*
	Paladragas	*60*
	Kit manigueta electra 3 mts	*20*
	Impulsor x 500	*11*
	*Cacodil B-15 * 500 ml*	*10*
	Termo transp 1L Insmevet	*5*
	Balde lechero aluminio 12L con aro Isalac	*12*
	Guante plastico T·8 1/2 glov	*60*
	Balde recolector plastico	*60*
	Canastilla plastica	*60*
	Hipermeable XL Nara	*60*
	Báscula digital CE	*60*
	Charapo 20" bellota	*60*
	Gafa seguridad transparente titaniun	*60*

	Alicate 8"	*60*
	Tijera de podar 9" Bellota	*60*
COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DEL PROYECTO	*Profesional Coordinador*	*1*
	Profesional administrativo	*1*
COMPONENTE TÉCNICO DEL PROYECTO	*Asesoria técnica y agropecuaria*	*24*
COMPONENTE LOGÍSTICO	*Transporte de insumos y herramientas*	*1*
	Transporte (desplazamiento) de beneficiarios para actividad grupal de formación	*4*
	Pendones	*6*
	Material didáctico- Papeleria	*120*
	Reconocimiento productores (capacitación)	*120*
	Evento protocolario de entrega	*3*
COMPONENTE DEDUCCIONES DE LEY Y PÓLIZAS	*Gastos financieros, estampillas y pólizas*	*1*

CRONOGRAMA DE EJECUCION DE ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD	SEMANA 1	SEMANA 2
Selección y priorización de beneficiarios		
Capacitación técnica		
Entrega de implementos		
Cierre de Proyecto		

Quedamos atentos a sus comentarios y observaciones, y les reiteramos nuestro compromiso para la efectiva implementación de las actividades programadas y el logro de los objetivos propuestos en este convenio.

Agradecemos su atención y colaboración en la ejecución de este proyecto que busca beneficiar a la comunidad rural del Departamento Norte de Santander.

Cordialmente,

LUIS ALEJANDRO VERA MURILLO
C.C. **77.171.033 de Valledupar**
REPRESENTANTE LEGAL
CORPORACION PROGRESO SOCIAL