Gobernación de Norte de Santander

P

Radicado: 2024110000352083

Documentos Internos

Codigo de Dependencia (11000)

San Jose de Cucuta, 18 de Diciembre de 2024

0
ADRIANA BOADA ARGUELLO
Profesional Especializado
PRESUPUESTO

Asunto: CUENTA N 01 JAVIER ALEJANDRO LOPEZ OVIEDO 04086

CUENTA N 01 JAVIER ALEJANDRO LOPEZ OVIEDO 04086
Atentamente,

DIANA PATRICIA VILLAMARIN RAMIREZ
SECRETARIA DE HACIENDA

Aprobo	DIANA PATRICIA VILLAMARIN RAMIREZ		
Revisado	DIANA PATRICIA VILLAMARIN RAMIREZ		
Proyecto	DIANA PATRICIA VILLAMARIN RAMIREZ		

0352083

Gobernación de Norte de Santander

SECRETARÍA DE HACIENDA

San José de Cúcuta DICIEMBRE del 2024

Doctora
ADRIANA BOADA ARGUELLO
Jefe Área de Presupuesto
Secretaria de Hacienda Departamental

Cordial Saludo,

Por medio de la presente me permito aportar la documentación requerida para el cobro y posterior pago correspondiente al periodo entre el **29 de NOVIEMBRE al 28 DE DICIEMBRE del 2024,** del contrato de Prestar los Servicios PRESTAR LOS SERVICIOS PERIODÍSTICOS A TRAVÉS DE RADIO **CD-SHA-04086 suscrito el 29 de NOVIEMBRE del 2024.**

Atentamente;

SERGIO ANDRES ENTRENA FERNANDEZ
Secretario de Hacienda Departamental
Ordenador del Gasto

San José de Cúcuta, de DICIEMBRE del 2024

CUENTA N°1

GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER
NIT. 800.103.927-7
AVENIDA 5 CALLE 13 Y 14 B/ CENTRO
e-mail:tesorería@nortedesantander
Cúcuta-Colombia

DEBE A:

JAVIER ALEJANDRO LOPEZ OVIEDO
C.C No. 88.200.284 DE CUCUTA
Cel. 3152409862

LA SUMA DE TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($3.000.000)

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A TRAVES DE UN PROGRAMA DE DIFUSION DIGITAL, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS ANTI EVASION, OPERATIVOS CONTRA LA DEFRAUDACION DE LAS RENTAS DEPARTAMENTALES Y BENEFICIOS TRIBUTARIOS PARA LOS CONTRIBUYENTES, ADELANTADOS POR LA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL **CD-SHA-04086** suscrito el **29 de NOVIEMBRE del 2024** EL PERIODO COMPRENDIDO **29 de NOVIEMBRE al 28 DE DICIEMBRE del 2024**

JAVIER ALEJANDRO LOPEZ OVIEDO
C.C No. 88.200.284 DE CUCUTA
CONTRATISTA

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

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

CONTRATO No.	**CD-SHA-04086 DEL 29 DE NOVIEMBRE DEL 2024**
TIPO DE CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PERIODÍSTICOS
DEPENDENCIA CONTRATANTE	SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
CONTRATISTA	**JAVIER ALEJANDRO LOPEZ OVIEDO**
C.C.	**88.200.284 DE CUCUTA**
REPRESENTANTE LEGAL	N.A
REGIMEN CONTRIBUTIVO (Común, simplificado)	**SIMPLIFICADO**
C.C. o N.I.T	**88.200.284 DE CUCUTA**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A TRAVES DE UN PROGRAMA DE DIFUSION DIGITAL, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS ANTI EVASION, OPERATIVOS CONTRA LA DEFRAUDACION DE LAS RENTAS DEPARTAMENTALES Y BENEFICIOS TRIBUTARIOS PARA LOS CONTRIBUYENTES, ADELANTADOS POR LA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
RUBRO	2.1.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**05850 DEL 26 DE NOVIEMBRE 2024**
REGISTRO PRESUPUESTAL	**07795 DEL 29 DE NOVIEMBRE 2024**
VALOR DEL CONTRATO	TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($3.000.000)
PLAZO O DURACIÓN	30 DIAS
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**29 DE NOVIEMBRE DEL 2024**
FECHA ACTA DE INICIO	**29 DE NOVIEMBRE DEL 2024**
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	NO APLICA
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	NO APLICA
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 $	TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($3.000.000)
FECHA DE TERMINACION	**28 DE DICIEMBRE DEL 2024**
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	**Garantía Única. No. 460 47 994000081102 Aseguradora Solidaria de Colombia**
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	**JORGE ISAAC MENESES ORTEGA**

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

	JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES Y PRENSA
NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR	N.A
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	N.A

Actividad /Compromiso	El contratista cumplió con las actividades programadas en el periodo comprendido entre: **29 de NOVIEMBRE al 28 DE DICIEMBRE del 2024.**Se anexa o describe informe de actividades del contratista con ____ folios.

	BALANCE FINANCIERO	
1	**VALOR INICIAL**	**$ 3.000.000**
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	**$ 0**
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$ 3.000.000**
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA	**$ 0**
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	**$ 3.000.000**
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	**$ 0**
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	**$ 0**

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

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, **JORGE ISAAC MENESES ORTEGA** en mi condición de supervisor del contrato de Prestación de Servicios Profesionales **N° CD-SHA-04077 DEL 2024**, **CERTIFICO** que: **JAVIER ALEJANDRO LOPEZ OVIEDO**, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la de ejecución del Objeto contractual durante el período comprendido **del 29 de NOVIEMBRE al 28 DE DICIEMBRE del 2024.** El valor por reconocer y pagar es la suma de $1.500.000, (DOS MILLONES QUINIENTOS MILPESOS MCTE ($2.500.000)) correspondiente al pago N° **01** de 1 estimados en el contrato. De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acredito los siguientes pagos:

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

Ítems	Mes ACTUAL	Mes ANTERIOR
Entidad de aporte en línea	Bancoomeva S.A	Bancoomeva S.A
Empresa de pensiones	PROTECCION	PROTECCION
Valor	**$ 208.000**	**$286,400**
Empresa administradora de salud	COMPENSAR	COMPENSAR
Valor $	**$ 162.500**	**$223,800**
Administradora de riesgos profesionales	ARL Positiva	ARL Positiva
Valor	**$13,600**	**$18,700**
Valor total de cotización	**$384,100**	**$528,900**
N° de Planilla	**9478959885**	**9478253670**
PIN o Clave	N.A	N.A
Entidad financiera	Bancoomeva S.A	Bancoomeva S.A
Periodo Cotización	**DICIEMBRE**	**NOVIEMBRE**
Fecha de pago	**2024/12/16**	**2024/12/12**
N° de estampilla Pro-hospital	Bancoomeva S.A	Bancoomeva S.A
Porcentaje estampilla	N.A	N.A
Valor de estampilla	N.A	N.A

Observaciones (Si hay lugar a ello):

Supervisor
JORGE ISAAC MENESES ORTEGA
JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES Y PRENSA

Contratista
JAVIER ALEJANDRO LOPEZ OVIEDO

Interventor (Si aplica)
(Nombre y cargo)

ORDENADO DE L GASTO
SERGIO ANDRES ENTRENA FERNANDEZ
(SECRETARIO DE HACIENDA)

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma / fecha
Proyectó:	**JAVIER ALEJANDRO LOPEZ OVIEDO**	**CONTRATISTA**	
Revisión jurídica:	**LAURA PATRICIA OROZCO PACHECO**	**CONTRATISTA**	
Aprobación Jurídica:	**LAURA PATRICIA OROZCO PACHECO**	**CONTRATISTA**	
Revisión área técnica:	**JORGE ISAAC MENESES ORTEGA**	**JEFE**	

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

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTAR LOS SERVICIOS PERIODÍSTICOS NÚMERO No CD-SHA-04086 suscrito el 29 de NOVIEMBRE DE 2024, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER JAVIER ALEJANDRO LOPEZ OVIEDO CON CEDULA 88.200.284 DE CUCUTA.

CERTIFICA

Que, **JAVIER ALEJANDRO LOPEZ OVIEDO,** identificada con cedula de ciudadanía **88.200.284 DE CUCUTA**, cumplió ha satisfacción durante el periodo comprendido entre el **29 de NOVIEMBRE al 28 DE DICIEMBRE del 2024.** número **CD-SHA-04086** suscrito el **29 de NOVIEMBRE DE 2024**

Presento pago de **PROTECCION** por valor de **$286,400**, de salud **COMPENSAR** por valor de **$223,800** a y **ARL** por valor **$18,700** a POSITIVA, mediante planilla Numero **9478253670** con un valor total de **$528,900**. correspondiente al mes de **NOVIEMBRE.** mediante planilla Numero **9478959885** con un valor total de **$384,100**. correspondiente al mes de **DICIEMBRE.**

San José de Cúcuta, DICIEMBRE Del 2024

JORGE ISAAC MENESES ORTEGA
JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES Y PRENSA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88200284		LOPEZ OVIEDO JAVIER ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AvLibertadoresBlq3Ap301Las Almeidas	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5700000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	04230644	94782533670	I	2024/12/19	2024/12/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$528,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$286,400	$0	$0	$286,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$286,400	$0	$0	$286,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,700	$0	$0	$18,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,700	$0	$0	$18,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,800	$0	$0	$223,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$223,800	$0	$0	$223,800
TOTAL				1	$528,900	$0	$0	$528,900

2024/12/13 09:46 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88200284		LOPEZ OVIEDO JAVIER ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AvLibertadoresBlq3Ap301Las Almeidas	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5700000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

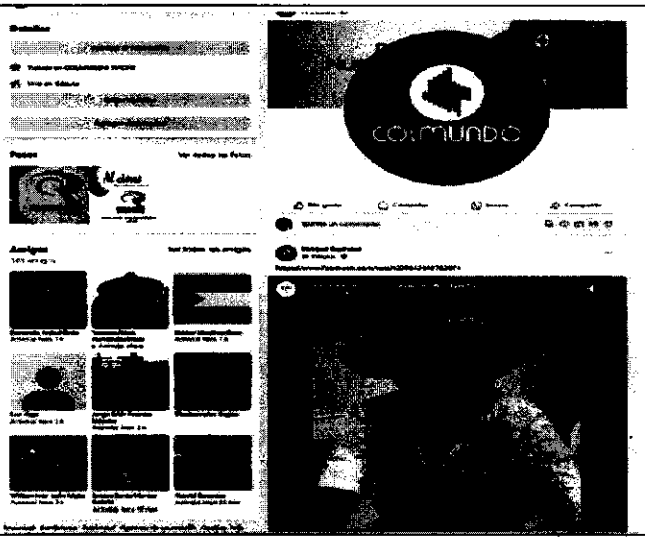
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	04926195	5478959885	I	2025/01/22	2024/12/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

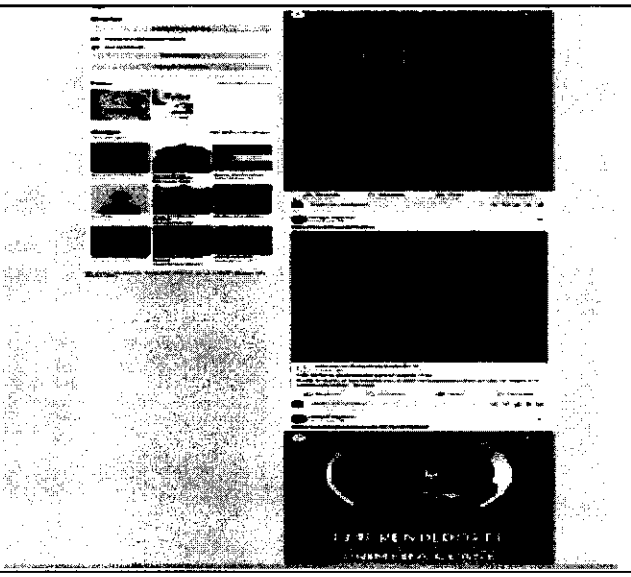
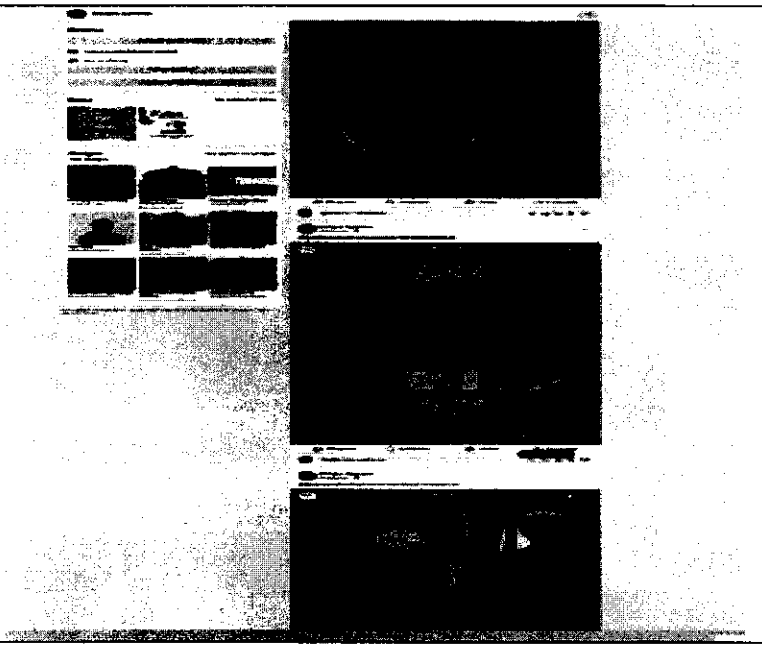
RESUMEN DE PAGO

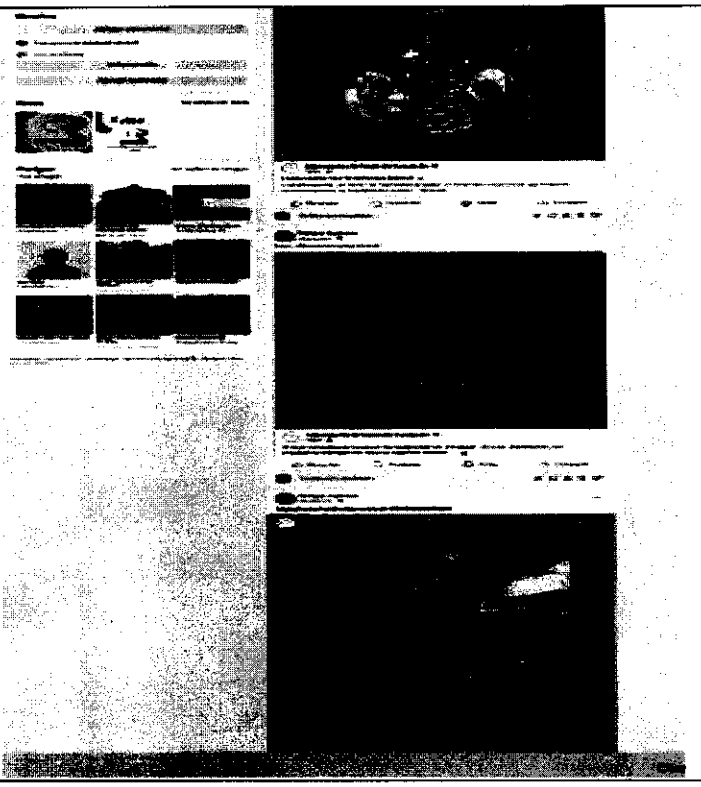
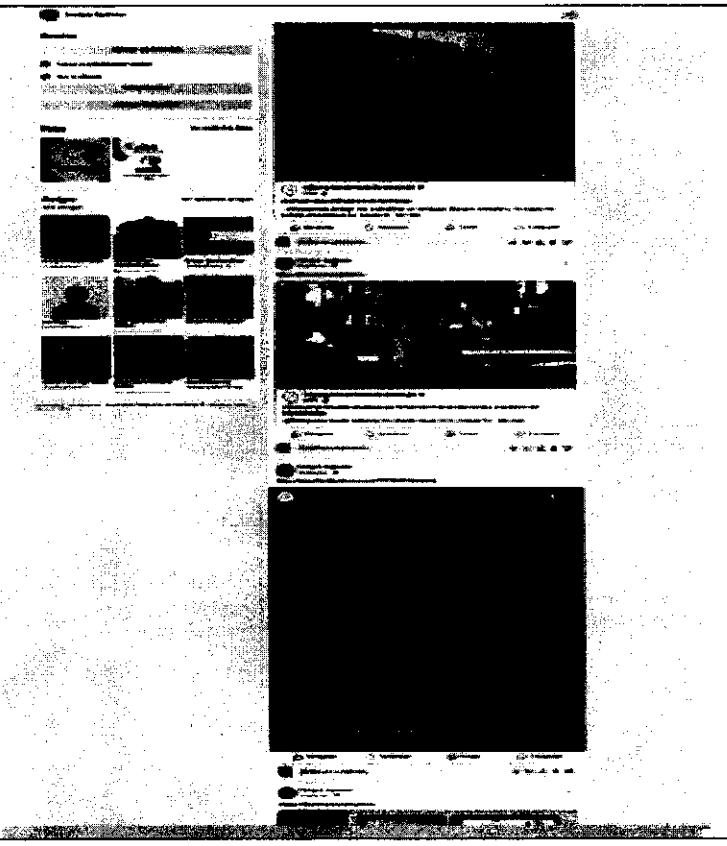
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

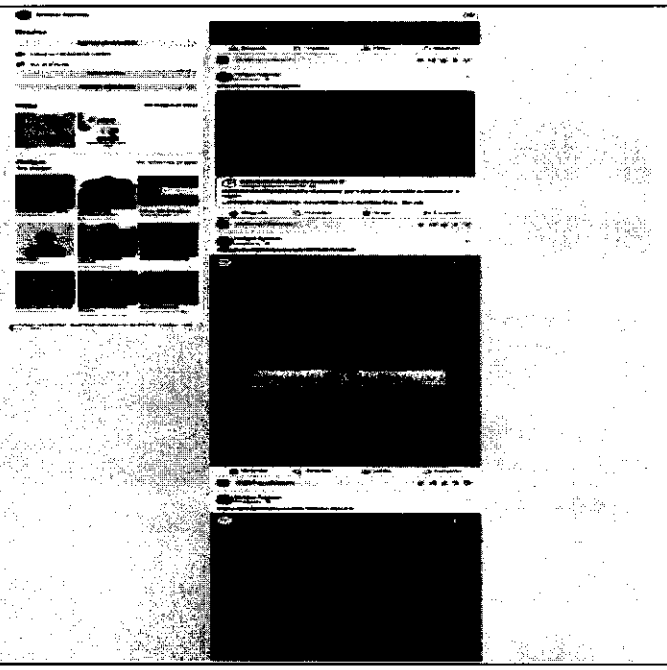
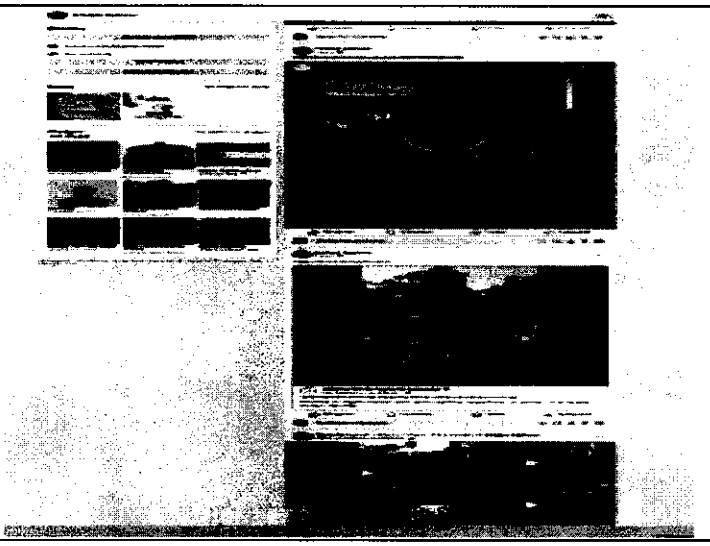
PLANILLA PAGADA

2024/12/16 04:18 PM

INFORME DE ACTIVIDADES SECRETARÍA DE HACIENDA GOBERNACIÓN DE NORTE DE SANTANDER	
FECHA	**DICIEMBRE DEL 2024**
SUPERVISOR Y CARGO	Jorge Isaac Meneses Ortega, Jefe de Oficina Asesora de Comunicaciones y Prensa
CONTRATISTA	**JAVIER ALEJANDRO LOPEZ OVIEDO**
NOMBRE DEL PROGRAMA	**COLMUNDO RADIO**
N° CONTRATO	**CD-SHA-04086 29 DE NOVIEMBRE DEL 2024**
OBJETO CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A TRAVES DE UN PROGRAMA DE DIFUSION DIGITAL, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS ANTI EVASION, OPERATIVOS CONTRA LA DEFRAUDACION DE LAS RENTAS DEPARTAMENTALES Y BENEFICIOS TRIBUTARIOS PARA LOS CONTRIBUYENTES, ADELANTADOS POR LA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
PERIODO	**29 de NOVIEMBRE al 28 De DICIEMBRE del 2024**
N° INFORME	N°1
ACTIVIDAD N°01	
FECHA	**DICIEMBRE DEL 2024**
CONTENIDO	
LINK	
ACTIVIDAD N°02	
FECHA	**DICIEMBRE DEL 2024**

CONTENIDO	
LINK	
ACTIVIDAD N°03	
FECHA	**DICIEMBRE DEL 2024**
CONTENIDO	
LINK	
ACTIVIDAD N°04	
FECHA	**DICIEMBRE DEL 2024**

CONTENIDO	
LINK	
ACTIVIDAD N°05	
FECHA	**DICIEMBRE DEL 2024**
CONTENIDO	
LINK	
ACTIVIDAD N°06	

FECHA	**DICIEMBRE DEL 2024**
CONTENIDO	
LINK	
ACTIVIDAD N°07	
FECHA	**DICIEMBRE DEL 2024**
CONTENIDO	
LINK	

En constancia firman,

JAVIER ALEJANDRO LOPEZ OVIEDO
CONTRATISTA

JORGE ISAAC MENESES ORTEGA
JEFE OFICINA ASESORA DE
COMUNICACIONES Y PRENSA
SUPERVISOR

San José de Cúcuta DICIEMBRE de 2024

Señores

DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER

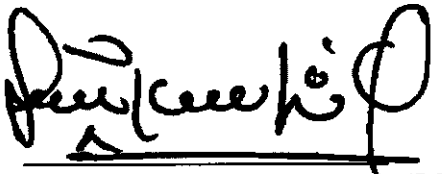
NIT: 800.103.927

Yo, **JAVIER ALEJANDRO LOPEZ OVIEDO** identificado con numero de cedula No. **88.200.284 DE CUCUTA** certifico bajo gravedad de juramento acogerme a
Opción 1, "Certifico que no son rentas de trabajo. Solicito la aplicación de la retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario y lo previsto en enumerar 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario para lo cual declaro bajo la gravedad juramento, que no tomaré costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento" de acuerdo a lo establecido en el decreto 2231 del 2023" (___)

Opción 2, "Son rentas de trabajo, solicito la aplicación de la retención en la fuente de qué trata el artículo 383 del Estatuto tributario" (X)

Opción 3, Certifico que tomaré costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento, por tal razón, solicito se me apliquen las tarifas de detención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario según corresponda (___)

Cordialmente



JAVIER ALEJANDRO LOPEZ OVIEDO
CC: 88.200.284 DE CUCUTA

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

Yo, **JAVIER ALEJANDRO LOPEZ OVIEDO**, identificada[o] con la Cedula y Ciudadanía número **88.200.284**, 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 $ 2.500.000 del contrato **CD-SHA-04077** del día 29 de NOVIEMBRE 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. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: Manifiesto que SI ( ) NO (X) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.
3. Que **NO** estoy obligado a presentar declaración de impuesto sobre la renta y complementarios por el año gravable 2023, 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 NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS ($59.377.000) y en mi condición de contribuyente de menores ingresos, manifiesto que NO poseía un patrimonio bruto en el último día del año 2023 superior a CIENTO NOVENTA MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS ($190.854.000).
4. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio *respecto a la categoría tributaria.*

En constancia de lo anterior se firma el **DICIEMBRE** del 2024.



Firma:
Nombre: **JAVIER ALEJANDRO LOPEZ OVIEDO**
Documento de Identificación: **88.200.284**
Correo Electrónico: jalo89@hotmail.com
Teléfono: 3152409862

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 Tributaria 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. Esta limitación no aplicará en el caso del pago de pensiones de jubilación, invalidez, vejez, sobrevivientes y profesionales, las indemnizaciones sustitutivas de las pensiones y devoluciones ahorro pensiona/.

La exención prevista en el numeral 10 artículo 206 del Estatuto Tributario procede también para pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios obtenidos por personas informen que no han contratado o vinculado (2) o más trabajadores asociados a la actividad.

Los factores depuración de la base retención los trabajadores cuyos ingresos no provengan una relación laboral, o legal y reglamentaria, se determinarán mediante los soportes que adjunte el trabajador a la factura o documento equivalente o el documento expedido por las no obligadas a facturar en los términos del inciso del artículo 771-2 Estatuto Tributario.

PARÁGRAFO. Para efectos la aplicación la de retención en la fuente en el artículo 383 del Estatuto Tributario a las personas naturales cuyos pagos o abonos en cuenta no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, se deberá en cuenta la totalidad de

los pagos o abonos en cuenta efectuados en el respetivo mes,

EL AREA DE ALMACEN E INVENTARIOS DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER

HACE CONSTAR

Que **JAVIER ALEJANDRO LOPEZ OVIEDO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 88200284, contratista de la Gobernación de Norte de Santander- Secretaria de Hacienda vinculado mediante contrato No. **CD-SHA-04086** del 11/29/2024, al momento de la terminación de su contrato no tenía o poseía elementos devolutivos a su cargo, tal como se observa en reporte de inventario por responsable software TNS-Activo fijo Área de Almacén de la Secretaría General

Dado lo anterior, expide el PAZ Y SALVO de bienes muebles a solicitud del interesado, en el mes de diciembre del 2024

GLENDA YORLEY MENDOZA DURÁN
Almacenista General (E)

Proyecto: Adriana Rojas
Auxiliar administrativo