SGRD-25000

San José de Cúcuta,

Para Cualquier Respuesta Cite este Radicado:
Rad No. 2024-25000-034053-3
2024-12-13 14:44 -RIESGO
Destino: 11400
cc:
Rem/D: CUENTAS DE COBRO- AD
Asunto: TRAMITE DE PAGO IRUÑ
Folios: 58
Anexos: INFORME DE ACTIVIDADES

Doctor
ADRIANA BOADA ARGUELLO
Profesional Especializado, Grado 10
Área de Presupuesto
Secretaria de hacienda Departamental
Gobernación de Norte de Santander

REFERENCIA: TRAMITE DE PAGÓ **SECOP II**

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

IRUÑA S.A.S., R/L WILMER ALEXANDER ISIDRO CORREA quien se identifica con C.C. 1.094.244.472 DE PAMPLONA, la suma de **NOVENTA Y OCHO MILLONES CIENTO TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS CTE ($98.103.250),** por concepto de Contrato No. MC-SGRD-04004 DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 2024, CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASISTENCIA TÉCNICA Y APOYO LOGÍSTICO PARA EL DESARROLLO DEL ENCUENTRO DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES. Respecto al **periodo comprendido entre el 29 de Noviembre de 2024 y el 08 de Diciembre de 2024**, **con Registro Presupuestal No. 00000148 del 29 de Octubre de 2024, fuente de financiación 2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales.**

Atentamente,

WILLIAM VERA ARIAS
Secretaria de Despacho
Secretaria de Gestión del Riesgo de Desastres

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma / fecha
Proyectó:	**Edgar Fabian Labrador Valcárcel**	**Contratista**	
Revisión jurídica:	**Marlym Jhoana Montoya Novoa**	**Contratista**	
Aprobación Jurídica:	**Marlym Jhoana Montoya Novoa**	**Contratista**	

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

GRUPO IRUÑA Nit.900.928.390 -6

Factura Electrónica De Venta No. FEIP699

IRUÑA S.A.S NIT: 900928390-6

Autorización Dian No. 18764085154484 con fecha de inicio 11/12/2024 y con fecha de vencimiento 11/12/2025 autorizado del FEIP 660 al FEIP 1000
CUFE: 571526a924ec6319c128b177b293c2f2b2eff1ccd7f8171618581e20199274e9f663d8db992335cc6d0cba031f066f96a

R-99-PN / ZA - IVA e INC

CR 5 802 14 P 2 BRR CENTRO - PAMPLONA - N. DE SANTANDER - Tel.: 3175176358 - Correo: facturacion.irunasas@gmail.com

Software Propio FE ASCOMP Nit 91290261-1 www.ascomp-pos.com Emisor certificado Digital Thomas Signe Nit 900962071-5

Cliente: DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
Nombre Comercial: DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
Nit: 800103927-7
Dirección: AV 5 CLL 13 Y 14 BRR CENTRO
Ciudad: CÚCUTA **Teléfono:** 5730278 **Correo:** tesoreria@nortedesantander.gov.co

Condiciones Pago	Forma Pago
Transferencia Débito	Contado

Fecha y Hora de la Factura

Emisión **12/12/2024 11:30:33**
Vencimiento **13/12/2024**

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Valor Unitario	Impuestos	Valor Total
1	1111	COORDINADOR GENERAL DEL EVENTO	NIU	1,00	2.100.840,34	399.159,66	2.100.840,34
2	1112	PROFESIONAL DE APOYO	NIU	1,00	1.680.672,27	319.327,73	1.680.672,27
3	1113	PROFESIONAL CAPACITADOR	NIU	1,00	1.680.672,27	319.327,73	1.680.672,27
4	1114	HOSPEDAJE	NIU	90,00	109.243,70	1.868.067,23	9.831.932,77
5	1115	REFRIGERIOS AM	NIU	100,00	13.888,89	111.111,11	1.388.888,89
6	1116	REFRIGERIOS PM	NIU	50,00	13.888,89	55.555,56	694.444,44
7	1117	ALMUERZOS_	NIU	100,00	32.407,41	259.259,26	3.240.740,74
8	1118	CENAS_	NIU	90,00	27.777,78	200.000,00	2.500.000,00
9	1119	TRANSPORTE	NIU	36,00	8.208.000,00	-	8.208.000,00
10	11110	LIBRO	NIU	180,00	215.126,05	7.357.310,92	38.722.689,08
11	11111	CARPETA	NIU	45,00	10.084,03	86.218,49	453.781,51
12	11112	CARTILLA	NIU	90,00	118.865,55	2.032.600,84	10.697.899,16
13	11113	AGENDA	NIU	45,00	37.815,13	323.319,33	1.701.680,67
14	11114	LAPICERO	NIU	45,00	4.411,76	37.720,59	198.529,41
15	11115	TULA	NIU	45,00	11.344,54	96.995,80	510.504,20
16	11116	RESALTADOR	NIU	45,00	5.042,02	43.109,24	226.890,76
17	11117	PENDON	NIU	3,00	211.764,71	120.705,88	635.294,12

SON: NOVENTA Y OCHO MILLONES CIENTO TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS 00 /100
Documento emitido a: tesoreria@nortedesantander.gov.co

Notas: FACTURA REFERENTE AL CONTRATO MC SGRD 04004 DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE ASISTENCIA TECNICA Y APOYO LOGISTICO PARA EL DESARROLLO DEL ENCUENTRO DEPARTAMENTAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES

Sub-Total $	84.473.460,63
Descuento $	0.00
IVA $	13.003.863,44
INC $	625.925,93
Impuestos $	13.629.789,37
Total + Imp $	98.103.250,00
ReteFuente $	0.00
ReteIVA $	0.00
ReteICA $	0.00
Total a Pagar $	**98.103.250,00**

Bancolombia

Pamplona, 26 de agosto de 2022

HACEMOS CONSTAR:

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el cliente **IRUÑA SAS identificado** (a) número NIT **900928390** a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado Cuenta
CUENTA AHORROS	47600002012	2022/08/03	A ACTIVA

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez
Gerente Transformación de Sucursales

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (605) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141146207011

(415)7707212489984(8020) 000014114620701 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 2 8 3 9 0	6	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
IRUÑA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Pamplona 5 1 8

41. Dirección principal
CR 5 802 14 P 2 BRR CENTRO

42. Correo electrónico gestion.irunasas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 5 1 7 6 3 5 8	3 1 8 4 1 5 4 5 4 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 6 1 1	2 0 1 6 0 1 2 2	5 6 2 1	2 0 1 6 0 1 2 2	5 6 1 9	4 7 2 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 3 3 4 2 4 8 5 2 5 5

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

Usuarios aduaneros

54. Código

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 2024 - 11 - 27 / 18 : 34: 48

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 ISIDRO CORREA WILMER ALEXANDER
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 27-11-2024 06:35:32PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141146207011

(415)7707212489984(8020) 000014114620701 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 2 8 3 9 0	6	Impuestos de Cúcuta 7	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 6 0 1 2 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 6 0 1 2 2	
77. No. Matrícula mercantil	2 1 3 1	
78. Departamento	5 4	
79. Ciudad/Municipio	2 5	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

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

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 7 0 7 0 6		-
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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141146207011

(415)7707212489984(8020) 000014114620701 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 2 8 3 9 0	6	Impuestos de Cúcuta	7

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 0 1 2 0

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ISIDRO	CORREA	WILMER	ALEXANDER

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

2

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

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 Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141146207011

(415)7707212489984(8020) **000014114620701 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 2 8 3 9 0	6	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 0 9 4 2 4 4 4 7 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ISIDRO	CORREA	WILMER	ALEXANDER

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 1 2 0	

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141146207011

(415)7707212489984(8020) 000014114620701 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 2 8 3 9 0	6	Impuestos de Cúcuta	7	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1	

162. Nombre del establecimiento: IRUÑA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Pamplona 5 1 8	

165. Dirección: CR 5 802 14 P 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 2 1 3 7	2 0 1 6 0 1 2 2	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 7 5 1 7 6 3 5 8		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1	

162. Nombre del establecimiento: IRUÑA RESTAURANTE BAR Y TRADICION

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Los Patios 4 0 5	

165. Dirección: CC PINAR DEL RIO LC 13 A

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 3 1 5 5 6 6	2 0 1 7 0 7 0 6	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 7 5 1 7 6 3 5 8		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO: SOPORTE	MS-CC-CS-12	
	GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA 04/03/2024	VERSIÓN 2
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 1 de 9	

INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

FECHA :	13 de Diciembre de 2024

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
FECHA Y No DEL CONTRATO	MC-SGRD-04004 DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 2024
TIPO DE CONTRATO	Mínima Cuantía
DEPENDENCIA CONTRATANTE	SECRETARIA PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES
CONTRATISTA	IRUÑA S.A.S.
C.C. o N.I.T.	900.928.390-6
REPRESENTANTE LEGAL	WILMER ALEXANDER ISIDRO CORREA
N.I.T	1.094.244.472
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASISTENCIA TÉCNICA Y APOYO LOGÍSTICO PARA EL DESARROLLO DEL ENCUENTRO DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	NOVENTA Y NUEVE MILLONES QUINCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE $ (99.015.250)
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	NOVENTA Y NUEVE MILLONES QUINCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE $ (99.015.250)
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE CHINACOTA
PLAZO INICIAL	DIEZ (10) DÍAS
PLAZO ADICIONAL	N/A
PLAZO TOTAL	DIEZ (10) DÍAS
FORMA DE PAGO	El valor del Contrato es de NOVENTA Y NUEVE MILLONES QUINCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE $ (99.015.250)EL DEPARTAMENTO pagará a EL CONTRATISTA la ejecución de las obras objeto del presente contrato según actas parciales y/o final del contrato ejecutado, aprobadas por el supervisor y con el visto bueno del secretario para la Gestión del Riesgo de Desastres, previa presentación de los soportes respectivos. Así mismo, EL CONTRATISTA deberá acreditar el pago de aportes en materia de seguridad social integral, y parafiscales para la realización de cada pago dentro del presente contrato de obra. De los valores a pagar durante la ejecución del contrato, la Tesorería retendrá a EL CONTRATISTA el porcentaje que determinen las leyes de orden público y hará las demás retenciones y descuentos ordenados por las normas aplicables.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	No. 00 000148 de 29 de Octubre de 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	No. 00 000147 de 28 de Noviembre de 2024
SUPERVISOR	WILLIAM VERA ARIAS, SECRETARIO PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES MEDIANTE MEMORANDO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN DE FECHA 28 DE NOVIEMBRE DE 2024.
INTERVENTOR EXTERNO	N/A
ACTA DE INICIO	Veintiocho (28) de Noviembre de 2024
ACTA DE SUSPENSIÓN	N/A
ACTA DE REINICIO	N/A

INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

ACTAS PARCIALES DE OBRAS	**ACTA DE RECIBO No.**	**FECHA**
	Acta Parcial No.1	05 de agosto de 2024
ACTAS DE MODIFICACIÓN	**ACTA No.**	**FECHA**
	Acta de modificación No. 1	27 de agosto de 2024
ACTAS DE PRECIOS NO PREVISTOS	N/A	

RELACIÓN DE GARANTÍAS					
COMPAÑÍA ASEGURADORA					
AMPARO	**PÓLIZA No**	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**	**VALOR ASEGURADO**	**FECHA DE APROBACIÓN**
CALIDAD DEL SERVICIO	4154462	28/12/2024	30/10/2025	$19.803.050,00	28/12/2024
	ANEXO 0				
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	4154462	28/12/2024	30/10/2025	$19.803.050,00	28/12/2024
	ANEXO 0				
PAGO DE SALARIOS, PRESTCIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	4154462	28/12/2024	31/12/2027	$ 4.950.763,00	28/12/2024
	ANEXO 0				
RESPONSABILIDAD CIVIL	013000990502	28/11/2024	31/12/2024	$ 260.000.000	28/12/2024
	ANEXO 0				

2. ESTADO FINANCIERO

CONCEPTO	FECHA	VALOR ACTA	AMORTIZACION/ ANTICIPO	VALOR PAGADO
TOTAL				

TOTAL CONTRATADO	$ 99.015.250
TOTAL EJECUTADO EN ACTAS	$ 0
TOTAL PAGADO	$ 0

3. DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

1 ACTIVIDADES DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Como parte del ejercicio de supervisión y en relación con las actividades por desarrollar, se adelantaron reuniones de concertación y coordinación con el contratante para la socialización de la visión que se tenía del del encuentro, entre otros aspectos para su desarrollo.
Por ello, teniendo en cuenta que dentro del contrato quedó estipulado que el evento se desarrollaría en el municipio de Chinácota, se asignó personal de la Secretaria de Gestión del Riesgo de Desastres para el acompañamiento y apoyo.

Según la presente acta se ejecutaron las siguientes actividades del contrato No. MC- SGRD - 04004 – 2024 en el plazo comprendido entre el 29 de Noviembre de 2024 y el 08 de Diciembre de 2024:

Seleccionado al Hotel Islavita como el lugar del evento, con la coordinación se constató la reserva y contratación del paquete del hotel para hospedaje de 45 personas en acomodación compartida para dos noches con desayuno incluido, 100 almuerzos y 90 cenas, así como los 150 refrigerios para la jornada de la mañana y de tarde durante la jornada de trabajo, así mismo las disponibilidad y organización del espacio para las ponencias del Encuentro.
Con ello, se evidenció la entrega de 45 kits de material pedagógico para el encuentro compuesto por 1 tula, 2 cartillas, 4 libros, 1 agendas, 1 carpeta, 1 lapicero, 1 resaltador, para un total de las 45 tulas, 90 cartillas, 180 libros, 45 agendas, 45 carpetas, 45 lapiceros, 45 resaltadores y la entrega 3 pendones; para el caso del contenido de los libros se detalla:

- La Ley 1523 del 2012.
- Terminología de la gestión del riesgo de desastres.
- Guía metodológica para formulación y actualización de los planes municipales para la gestión del riesgo de desastres.
- Guía para formulación de estrategias municipales de respuesta a emergencias.
- Guía elaboración de plan de acción especifico.
- Decreto 2157 del 2017.

En relación con las cartillas, el contenido fue:

- Sistema Comando de Incidentes.
- Manejo de Extintores.

Por otra parte, se evidenció el desarrollo de las ponencias y espacios de formación de la siguiente manera:
Primer día:

- Gestión del Riesgo y Ordenamiento Territorial: Profesional capacitador
- Gestión de árboles en Riesgo de Desastres: Profesionales de apoyo de la secretaria de Gestión del Riesgo de Desastres.
- Socialización capacidad Institucional de las Entidades Operativas.
- Lineamientos para la gestión del riesgo de desastres en la temporada decembrina: Centro Regulador de Urgencias y Emergencias.
- Sistema Comando de Incidentes: Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Chinácota – Contratado por la empresa.

INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

- Manejo de Extintores: Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Chinácota – Contratado por la empresa.

Segundo día:

- Ley 1523 del 2012: Invitado especial por parte de la Secretaria de Gestión del Riesgo de Desastres.
- Paso a Paso para la atención de emergencias: Profesional capacitador.

Durante el desarrollo del evento, se evidenció el suministro de desayunos, almuerzos y cenas bajo la modalidad buffet y la entrega de refrigerios en la jornada de la mañana y de la tarde.
Finalizado el Encuentro y como parte del cumplimento del contrato en materia de apoyo en el transporte a los participantes, previa concertación con la coordinación del evento donde se estimó estandarizar el recurso de apoyo por subregiones, se hizo entrega de dinero en efectivo para los 36 participantes de 35 municipios.

2 INFORME FOTOGRÁFICO:



INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS





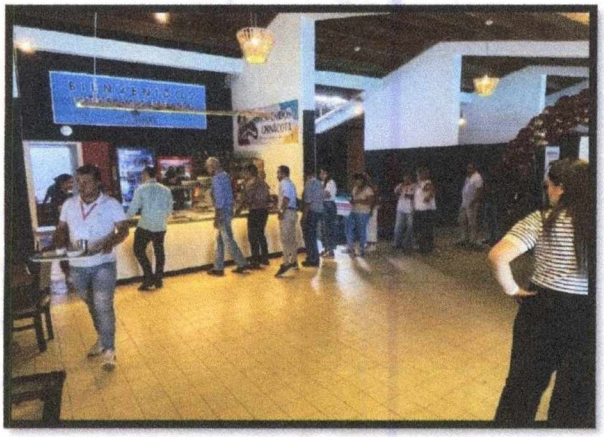
COPIA CONTROLADA

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO: SOPORTE	MS-CC-CS-12	
	GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA 04/03/2024	VERSIÓN 2
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 6 de 9	

INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

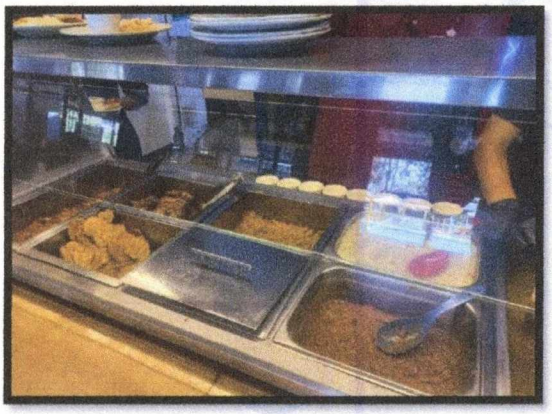






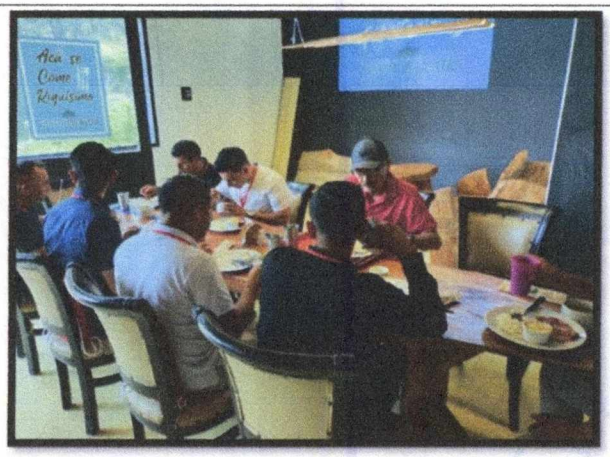
INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS







INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS



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 WILLIAM VERA ARIAS con cedula de ciudadanía 88.158.521 de Pamplona en mi condición de supervisor (a) del contrato MC-SGRD-04004 DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 2024de 2024, **CERTIFICO** que:

IRUÑA S.A.S. con NIT 900.928.390-6, representada legalmente por el señor WILMER ALEXANDER ISIDRO CORREA, hizo entrega del informe de actividades relacionado con la de ejecución del (CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASISTENCIA TÉCNICA Y APOYO LOGÍSTICO PARA EL DESARROLLO DEL ENCUENTRO DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES.) Durante el período comprendido del 29 de Noviembre del 2024 al 08 de Diciembre de 2024.

El valor a reconocer y pagar es la suma de NOVENTA Y OCHO MILLONES CIENTO TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS CTE ($98.103.250) correspondiente al pago Nº 1 de 1 estimadas en el contrato, quedando un saldo a favor del Departamento por valor de NOVECIENTOS DOCE MIL PESOS ($912.000)

De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acredito los siguientes pagos en materia de seguridad social y prestaciones de ley (se anexa planillas de pago)

Observaciones (Si hay lugar a ello):

COPIA CONTROLADA

INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

Supervisor
WILLIAM VERA ARIAS
SECRETARIO SGRD

Contratista
IRUÑA S.A.S.
R.L. WILMER ALEXANDER ISIDRO

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma / fecha
Proyectó:	**Edgar Fabian Labrador Valcárcel**	**Ing. Civil Contratista**	**13-12-2024**
Revisión jurídica:	**Marlym Jhoana Montoya**	**Asesora Jurídica Externa**	**13-12-2024**
Aprobación Jurídica:	**Marlym Jhoana Montoya**	**Asesora Jurídica Externa**	**13-12-2024**
Revisión área técnica:	**Brayan Alonso Angel Villabona**		**13-12-2024**

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

GRUPO IRUÑA
Nit.900.928.390 -6

San José de Cúcuta, 13 de Diciembre de 2024

Señores
Tesorería Departamental
San José de Cúcuta

Referencia: CONTRATO MC-SGRD-04004 DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 2024- CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASISTENCIA TÉCNICA Y APOYO LOGÍSTICO PARA EL DESARROLLO DEL ENCUENTRO DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES.

Asunto: Autorización de descuento por estampilla

El presente oficio tiene como fin autorizar el descuento correspondiente a las estampillas departamentales y descuentos de ley correspondientes al contrato de la referencia por concepto del acta final de fecha 13 de Diciembre de 2024.

Sin otro particular,

IRUÑA S.A.S.
NIT: 900.928.390-6
R/L. WILMER ALEXANDER ISIDRO CORREA.
C.C. 1.094.244.472 de Pamplona
Contratista

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
NIT 900928390	6	IRUÑA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 5 # 8-52	PAMPLONA-NORTE DE SANTANDER	5686049	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1076411636	9477937277	E	2024/12/20	2024/11/26	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$1,397,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1094244472	ISIDRO CORREA WILMER ALEXANDER																		230201	30	$1,600,000	$256,000	ESSC24	30	$1,600,000	$64,000	CCF37	30	$1,600,000	$64,000	14-23	30	$1,600,000	$8,400	30	$0	$0	SI	$392,400
2	CC	13495805	LOPEZ CONTRERAS OSCAR ENRIQUE																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF37	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	SI	$318,800
3	CC	60255433	PRIETO SIERRA HILDA																		230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF37	30	$1,500,000	$60,000	14-23	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0	SI	$367,900
4	CC	1094242167	RODRIGUEZ VILLAMIZAR MARIA TERESA																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF37	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
Total	**Afiliados(4)**																						$5,700,000	$912,000			$5,700,000	$228,000			$5,700,000	$228,000			$5,700,000	$29,900		$0	$0		$1,397,900

2024/11/26 10:01 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
NIT 900928390	6	IRUÑA S.A.S.	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 5 # 8-52	PAMPLONA-NORTE DE SANTANDER	5686049	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1076411636	9477937277	E	2024/12/20	2024/11/26	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$1,397,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$912,000	$0	$0	$912,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$448,000	$0	$0	$448,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$29,900	$0	$0	$29,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$29,900	$0	$0	$29,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$228,000	$0	$0	$228,000
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	4	$228,000	$0	$0	$228,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$228,000	$0	$0	$228,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$64,000	$0	$0	$64,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$164,000	$0	$0	$164,000
TOTAL				4	$1,397,900	$0	$0	$1,397,900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60394031
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELIZABETH JEREZ RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV DEL RIO CONJ ASTURIAS C-B4	TELÉFONO:	5948432
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4576802149		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):	2024/11/21		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990767554

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

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	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

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	$ 48.800	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 48.800
SUBTOTALES:									**$ 48.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 48.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	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 60394031	JEREZ RAMIREZ ELIZABETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	60394031	$ 48.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 618.800**

Planilla Pagada

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 1090479303		LOPEZ DAZA MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	avenida 10e no 7n 43	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5949208	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	1094868317	9477410066	I	2024/12/03	2024/12/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$495,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000
1	CC	1090479303	LOPEZ MARIA	25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	2.436%	$39,000	0	$0	$0	No	$495,000
Total		**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
CC 1090479303		LOPEZ DAZA MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	avenida 10e no 7n 43	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5949208	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	1094868317	9477410066	I	2024/12/03	2024/12/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$495,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$495,000	$0	$0	$495,000

2024/12/02 06:55 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094246010
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YERLY MILENA PARADA CORREA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CUCUTA	TELÉFONO:	5555555
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:			4576706174	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):			2024/11/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9990806591

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
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 1094246010	PARADA CORREA YERLY MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 109424601	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60259802
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ MARY OSORIO HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PAMPLONA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 9 9 09	TELÉFONO:	6999999
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:			4576795657	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):			2024/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990894972

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	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

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	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	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 60259802	OSORIO SANCHEZ LUZ MARY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 60259802	$ 31.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 402.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094274773
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GISESELE NATALY LEAL RINCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	ABREGO	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 12 4AN- 07 CRISTO REY	TELÉFONO:	7777777
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:			4576795835	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):			2024/11/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990865721

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	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

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	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CON	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 1094274773	LEAL RINCON GIBSELE NATALY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	109427477	$ 31.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 402.200**

Planilla Pagada

IRUÑA
Nit. 900.928.390-6

MANUEL EDUARDO RAMON SALCEDO

CONTADOR PÚBLICO

C E R T I F I C O:

Que la empresa **IRUÑA S.A.S.** identificada con el N.I.T. **900.928.390-6.** Se encuentra a Paz y Salvo por concepto de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (Salud, pensión y ARL), exigidos por la ley, del mes de noviembre del presente año.

Se expide la presente en Pamplona a los 13 días del mes de diciembre del año Dos Mil Veinticuatro (2024) a solicitud del interesado.

MANUEL EDUARDO RAMON SALCEDO
Contador Público T.P. 144136 – T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

BB1945F67539 5EA5

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 **MANUEL EDUARDO RAMON SALCEDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 88032981 de PAMPLONA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 144136-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

VALIDO SOLO PARA ESTADOS FINANCIEROS DE
PAOLA YANETH RIOS HIGUERA

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Noviembre 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


CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 88.032.981

Apellidos
RAMON SALCEDO

Nombres
MANUEL EDUARDO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.65

Sexo
M

Fecha de nacimiento
15 JUL 1983

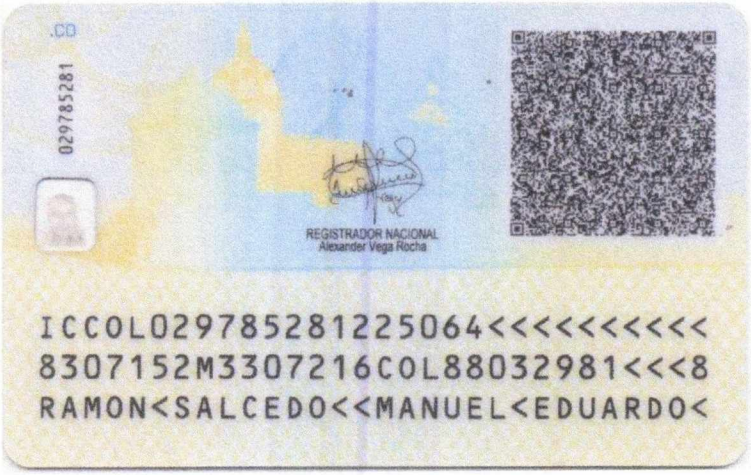
G.S.
A+

Lugar de nacimiento
LABATECA (NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
06 AGO 2001, PAMPLONA

Firma

Fecha de expiración
21 JUL 2033


.CO

029785281

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL029785281225064<<<<<<<<<<<
8307152M3307216COL88032981<<<8
RAMON<SALCEDO<<MANUEL<EDUARDO<

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

144136-T



MANUEL EDUARDO
RAMON SALCEDO
C.C. 88032981
RESOLUCION INSCRIPCION 241 FECHA 10/09/2009
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
VALIDO SOLO PARA CERTIFICACION DE
IRUÑA S.A.S.

PRESIDENTE LEONARDO SANCHEZ G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 154360

VALIDO SOLO PARA CERTIFICACION DE
IRUÑA S.A.S.

68163

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.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO: SOPORTE	MS-CC-CS-10	
	GESTIÓN COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA 04/03/2024	VERSIÓN 3
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 1 de 2	

ACTA DE RECIBO No. 1 Y FINAL

FECHA DEL ACTA	13 DE DICIEMBRE DE 2024

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. – FECHA	MC-SGRD-04004 DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 2024
TIPO DE CONTRATO	Mínima Cuantía
DEPENDENCIA CONTRATANTE	Secretaria Departamental de Gestión del Riesgo
CONTRATISTA	IRUÑA S.A.S.
C.C. o N.I.T.	900.928.390-6
REPRESENTANTE	WILMER ALEXANDER ISIDRO CORREA
C.C O N.I.T	1.094.244.472
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASISTENCIA TÉCNICA Y APOYO LOGÍSTICO PARA EL DESARROLLO DEL ENCUENTRO DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES.
VALOR DEL CONTRATO	NOVENTA Y NUEVE MILLONES QUINCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE $ (99.015.250)
PLAZO O DURACIÓN	Diez (10) días
SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	William Vera Arias – Secretario Departamental de Gestión del Riesgo.
INTERVENTOR (Externo)	N/A
FECHA ACTA DE INICIO	29 DE NOVIEMBRE DE 2024
ACTAS DE SUSPENSION	N/A
ACTAS DE REINICIO	N/A
ACTAS DE APROBACIÓN DE PRECIOS UNITARIOS NO PREVISTOS	N/A
ACTAS DE MODIFICACIÓN DE CANTIDADES	N/A
ACTAS DE RECIBO PREVIAS	N/A
% EJECUTADO SEGÚN PRESENTE ACTA	99,08%
% EJECUTADO ACUMULADO	99,08%
% DE TIEMPO TRANSCURRIDO	100%

En San José de Cúcuta, en las oficinas de La Secretaria Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres, se reunieron los suscritos a saber: WILLIAM VERA ARIAS Con cedula de ciudadanía No.88.158.521 de Pamplona, Norte de Santander en condición de Ordenador del Gasto y IRUÑA S.A.S. Con Nit 900.928.390-6 Representada legalmente por WILMER ALEXANDER ISIDRO CORREA identificado con cedula de ciudadanía No. 1.094.244.472 de Pamplona, Norte de Santander, con el fin de dar recibo final al contrato en referencia.

El Contratista hace entrega real y efectiva de lo ejecutado de acuerdo con lo consignado en el Anexo No. 01 que forma parte integral de la presente acta, y el Interventor y/o el Supervisor, reciben a plena satisfacción.

Nota 1: *Si el contrato contempla la interventoría externa, tanto el supervisor como el interventor deberán suscribir el presente documento.*

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO: SOPORTE	MS-CC-CS-10	
	GESTIÓN COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA 04/03/2024	VERSIÓN 3
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 2 de 2	

ACTA DE RECIBO No. 1 Y FINAL

Se firma la presente por los que en ella intervienen,

WILLIAM VERA ARIAS
Secretario de Gestión del Riesgo de Desastres
Ordenador del Gasto - Supervisor

IRUÑA S.A.S.
Nit 900.928.390-6
R/L
WILMER ALEXANDER ISIDRO CORREA
C.C 1.094.244.472
Contratista

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma / fecha
Proyectó:	**Nancy Carolina Sua Camargo**	**Administradora Contratista SGRD**	
Revisión jurídica:	**Marlym Jhoana Montoya Novoa**	**Abogada Contratista SGRD**	
Aprobación Jurídica:	**Marlym Jhoana Montoya Novoa**	**Abogada Contratista SGRD**	
Revisión área técnica:	**Brayan Alonso Angel Villabona**	**Ingeniero Contratista SGRD**	

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

Nota 1: *Si el contrato contempla la interventoría externa, tanto el supervisor como el interventor deberán suscribir el presente documento.*

Gobernación de Norte de Santander

CONSEJO DEPARTAMENTAL PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES

ANEXO No. 01 AL ACTA DE RECIBO FINAL

MC-SGRD-04004 DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 2024

FECHA DEL ACTA | **10 DE DICIEMBRE DE 2018**

CONDICIONES DEL CONTRATO INICIAL O MODIFICADO						RECIBO PRESENTE ACTA		EJECUTADO ACUMULADO			POR EJECUTAR	
ITEM	DESCRIPCION	UND.	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL	CANTIDAD	VALOR PARCIAL	CANTIDAD	VALOR	%	CANTIDAD	VALOR
1.	Coordinador General del Evento	UND.	1,00	2.500.000,00	2.500.000,00	1,00	$ 2.500.000,00	1,00	$ 2.500.000,00	99,08%		
2.	Profesional de apoyo	UND.	1,00	2.000.000,00	2.000.000,00	1,00	$ 2.000.000,00	1,00	$ 2.000.000,00			
3.	Profesional capacitador	UND.	1,00	2.000.000,00	2.000.000,00	1,00	$ 2.000.000,00	1,00	$ 2.000.000,00			
4.	Hospedaje	UND.	90,00	130.000,00	11.700.000,00	90,00	$ 11.700.000,00	90,00	$ 11.700.000,00			
5.	Refrigerio AM	UND.	100,00	15.000,00	1.500.000,00	100,00	$ 1.500.000,00	100,00	$ 1.500.000,00			
6.	Refrigerio PM	UND.	50,00	15.000,00	750.000,00	50,00	$ 750.000,00	50,00	$ 750.000,00			
7.	Almuerzo	UND.	100,00	35.000,00	3.500.000,00	100,00	$ 3.500.000,00	100,00	$ 3.500.000,00			
8.	Cena	UND.	90,00	30.000,00	2.700.000,00	90,00	$ 2.700.000,00	90,00	$ 2.700.000,00			
4.	Transporte	UND.	40,00	228.000,00	9.120.000,00	36,00	$ 8.208.000,00	40,00	$ 8.208.000,00		4,00	$ 912.000,00
5.	Libro	UND.	180,00	256.000,00	46.080.000,00	180,00	$ 46.080.000,00	180,00	$ 46.080.000,00			
6.	Carpeta	UND.	45,00	12.000,00	540.000,00	45,00	$ 540.000,00	45,00	$ 540.000,00			
7.	Cartilla	UND.	90,00	141.450,00	12.730.500,00	90,00	$ 12.730.500,00	90,00	$ 12.730.500,00			
8.	Agenda	UND.	45,00	45.000,00	2.025.000,00	45,00	$ 2.025.000,00	45,00	$ 2.025.000,00			
4.	Lapicero	UND.	45,00	5.250,00	236.250,00	45,00	$ 236.250,00	45,00	$ 236.250,00			
5.	Tula	UND.	45,00	13.500,00	607.500,00	45,00	$ 607.500,00	45,00	$ 607.500,00			
6.	Resaltador	UND.	45,00	6.000,00	270.000,00	45,00	$ 270.000,00	45,00	$ 270.000,00			
7.	Pendom	UND.	3,00	252.000,00	756.000,00	3,00	$ 756.000,00	3,00	$ 756.000,00			
				COSTO TOTAL	**$ 99.015.250,00**		**$ 98.103.250,00**		**$ 98.103.250,00**	99,08%		**$ 912.000,00**

VALOR A PAGAR SEGÚN ACTA DE RECIBO FINAL DE 10 DE DICIEMBRE DE 2024: **$ 98.103.250,00**

VALOR A PAGAR SEGUN PRESENTE ACTA: NOVENTA Y NUEVE MILLONES QUINCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

SE FIRMA POR LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON:

WILMER ALEXANDER ISIDRO CORREA
Representante Legal
IRUÑA S.A.S
Contratista

WILLIAM VERA ARIAS
Ordenador del gasto - Supervisor

GRUPO IRUÑA
Nit.900.928.390 -6

10 DE DICIEMBRE DE 2024

INFORME DE ACTIVIDADES

PROCESO MC-SGRD-04004-2024

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASISTENCIA TÉCNICA Y APOYO LOGÍSTICO PARA EL DESARROLLO DEL ENCUENTRO DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

Una vez notificados de la adjudicación del proceso en mención, el equipo administrativo se contacto con el Secretario de Gestión del Riesgo de desastres el ingeniero William Vera Arias quien a su vez seria el supervisor del contrato, así como su equipo asesor, quienes socializaron la visión que se tenia para el desarrollo del Encuentro, en materia de organización, material de entrega y temas de capacitación.

Dentro del cumplimiento de los establecido para el cumplimiento del contrato en relación al municipio de Chinácota para el desarrollo del evento, se adelantó la gestión para el alojamiento, la alimentación, así como la disposición de un salón de eventos, por ello, se concertó como lugar para el desarrollo del Encuentro, el Hotel Islavita, reservando el hotel para hospedar 45 personas en acomodación compartida, el suministro de desayunos, 100 almuerzos y 90 cenas para los huéspedes, así como los 150 refrigerios de día y en la tarde durante la jornadas de trabajo.

Seleccionado el hotel, se solicitó al supervisor del contrato la aprobación del menú para los desayunos, almuerzos, cenas y refrigerios que se ofrecían en el hotel, así mismo, el listado de las personas que se hospedarían y haría parte del evento, posteriormente se informó al hotel, el menú aprobado para todos los días y el listado de las personas para adelantar el proceso de registro y distribución de las habitaciones.

Según la programación expuesta por el Supervisor, el evento estaba estructurado para desarrollarse en una jornada de día y media, teniendo en cuenta lo anterior y reconociendo la distancia para el traslado de los Coordinadores de diferentes Municipios, se brindo hospedaje desde la noche anterior al inicio de la programación.

Simultáneamente al proceso logístico de la ubicación, se adelantó la gestión para el material didáctico y de apoyo al evento en relación a las 45 tulas, 90 cartillas, 180 libros, 45 agendas, 45 carpetas, 45 lapiceros, 45 resaltadores y 3 pendones, para el caso, el equipo asesor de la Secretaria de Gestión del Riesgo de Desastres socializó las ideas de diseño e identidad institucional para el material así como la concertación de los contenidos.
Así mismo, una vez suministrada la base de datos de coordinadores municipales de gestión del riesgo, se inicio el proceso de contacto, concertación logística y confirmación de su respectiva participación.

GRUPO IRUÑA
Nit.900.928.390 -6

DESARROLLO DEL EVENTO

Acordado a la programación, la logística y la reserva de hotel, desde la noche anterior al inicio del encuentro se inició el proceso de recepción de los participantes y la acomodación dentro del hotel.







Para el caso del material didáctico y de apoyo, se hizo entrega a cada participante del kit pedagógico y de apoyo, compuesto por 1 Tula, 4 libros, 2 cartillas, 1 agenda, 1 carpeta, 1 lapicero, 1 resaltador, así mismo, la entrega de los 3 pendones y posterior ubicación dentro de salón del evento. El contenido de los libros estuvo compuesto por la Ley 1523 del 2012, Terminología sobre gestión del riesgo de desastres y fenómenos amenazantes, Terminología de la gestión del riesgo de desastres, Guía metodológica para formulación y actualización de los planes municipales para la gestión del riesgo de desastres, Guía para formulación de estrategias municipales de respuesta a emergencias, Guía elaboración de plan de acción especifico, Decreto 2157 del 2017; Para el caso de las cartillas, el contenido estaba basado en Sistema Comando de Incidentes y Manejo de Extintores.



Imagen 1Kit Completo





Imagen 2 Tula



Imagen 3 Libro



Imagen 4 Cartilla

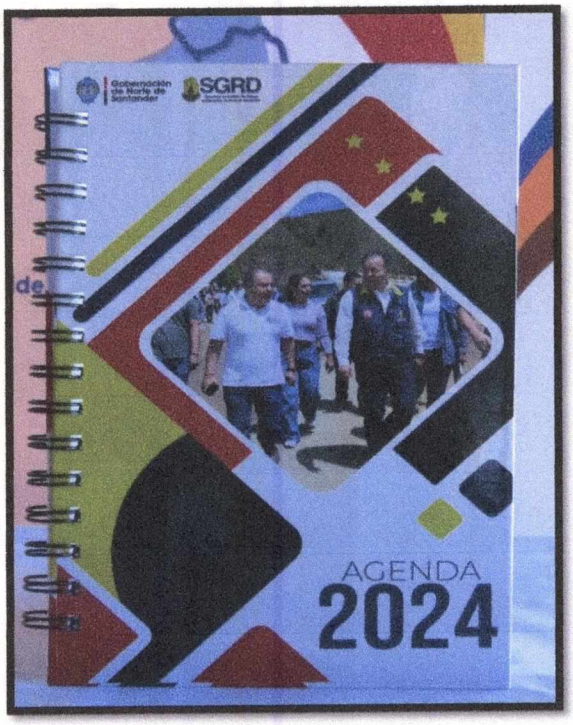


Imagen 5 Agenda

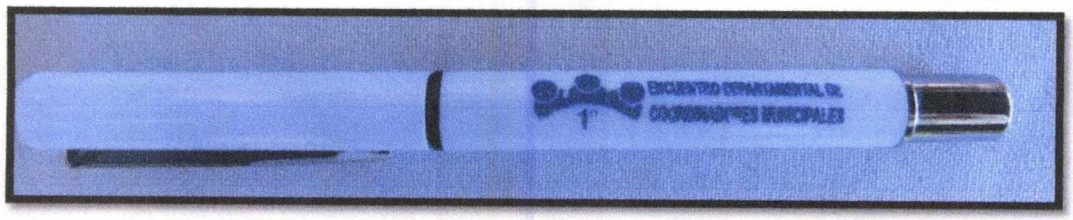


Imagen 6 Lapicero



Imagen 7 Resaltador



Imagen 8 Carpeta



Imagen 9 Pendones

Acondicionado el salón para el desarrollo del evento, se adelantaron ponencias según el siguiente detalle:

- Dia 1:

- Gestión del Riesgo y Ordenamiento Territorial: Profesional capacitador
- Gestión de árboles en Riesgo de Desastres: Profesionales de apoyo de la secretaria de Gestión del Riesgo de Desastres.
- Socialización capacidad Institucional de las Entidades Operativas.
- Lineamientos para la gestión del riesgo de desastres en la temporada decembrina: Centro Regulador de Urgencias y Emergencias.
- Sistema Comando de Incidentes: Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Chinácota – Contratado por la empresa.
- Manejo de Extintores: Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Chinácota – Contratado por la empresa.

- Dia 2

- Ley 1523 del 2012: Invitado especial por parte de la Secretaria de Gestión del Riesgo de Desastres.
- Paso a Paso para la atención de emergencias: Profesional capacitador.

Así mismo se coordinó acompañamiento permanente de 4 apoyos de la Secretaria de Gestión del Riesgo de Desastres, 5 unidades de la Defenza Civil Colombiana capacitados en primeros auxilios y 2 unidades de Policía Nacional para temas de seguridad,









Para al desarrollo del Encuentro, se coordinó la logística para alimentación que correspondía en desayunos, almuerzos, cenas tipo buffet y refrigerios en la mañana y la tarde para todos los participantes: los Coordinadores de Gestión del Riesgo de Desastres, 10 profesionales del equipo de apoyo de la Secretaria de Gestión del Riesgo de Desastres, 5 unidades de la Defenza Civil Colombiana capacitados en primeros auxilios, 2 unidades de Policía Nacional para temas de seguridad y el personal flotante que día a día hizo parte del evento por medio de ponencias como 5 personas del equipo del Centro regulador de urgencias y emergencias, el personal de las entidades operativas, la Delegación Departamental de Bomberos, la Defenza Civil Colombiana seccional Norte de Santander y la Cruz Roja Colombiana seccional Norte de Santander.

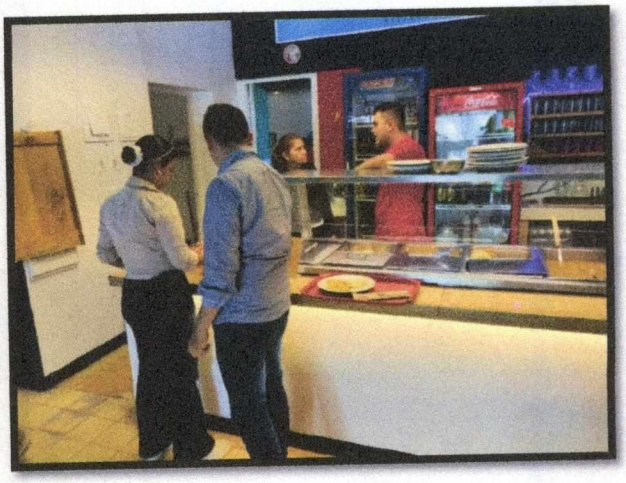
GRUPO IRUÑA
Nit.900.928.390 -6





- Desayunos










- Almuerzos



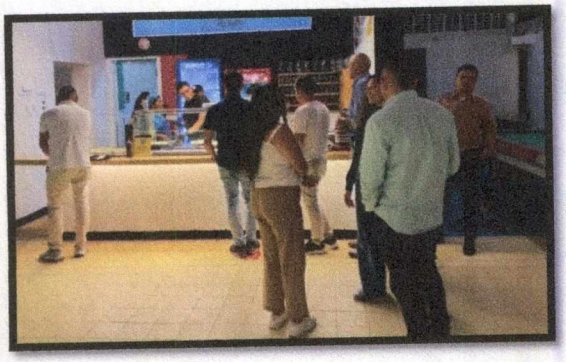






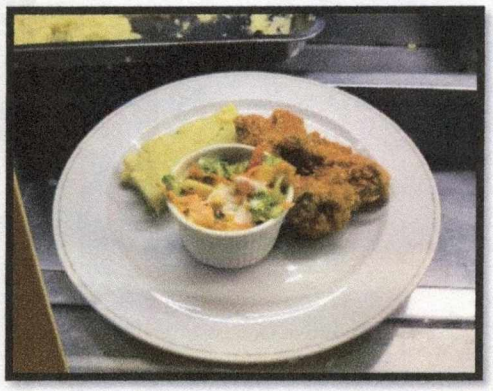



- Cenas

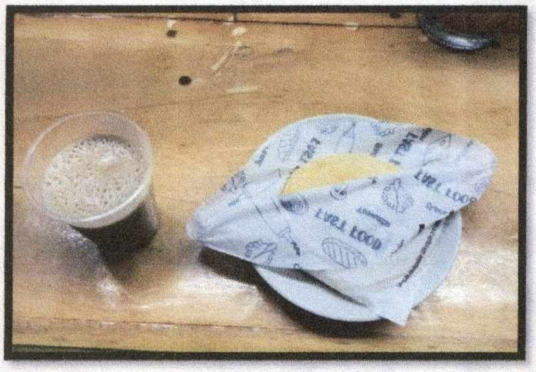


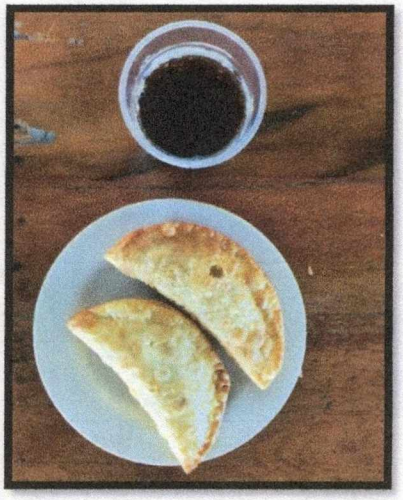






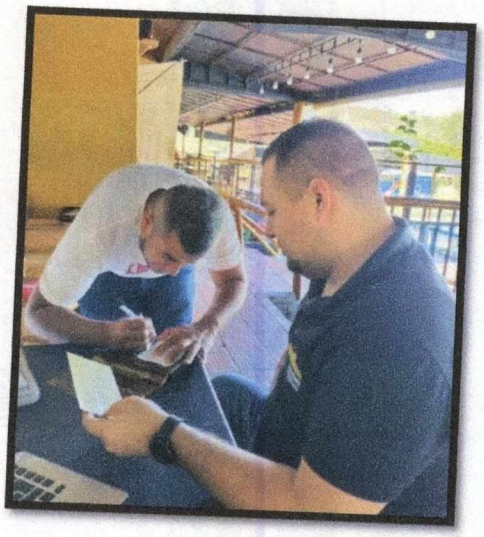
- Refrigerios





Terminando la jornada del evento, como compromiso contractual de apoyo en el transporte y traslado de los Coordinadores Municipales de Gestión del Riesgo, se entregó en dinero en efectivo correspondiente a un valor estandarizado en pesos por subregión, concertado previamente con el supervisor del contrato.

GRUPO IRUÑA
Nit.900.928.390 -6



WILMER ALEXANDER ISIDRO CORREA
C.C. 1.094.244.472 de Pamplona
Representante Legal
IRUÑA S.A.S.
NIT. 900.928.390 – 6
Proceso MC-SGRD-04004-2024

45

Gobernación de Norte de Santander

SGRD
Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres de Norte de Santander

FORMATO ENTREGA DE KIT				
ENCUENTRO DEPARTAMENTAL DE COORDINADORES MUNICIPALES PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO				
KIT	Tula, 4 libros, 2 cartillas, 1 agenda, 1 carpeta, 1 lapicero, 1 resaltador			
FECHA	29 de Noviembre del 2024			
N.	NOMBRE	ENTIDAD	MUNICIPIO	FIRMA
1	Guido A. Guerrero Durán	Alcaldía El Tarra	El Tarra	
2	Ricardo Ortega Abril	Alcaldía Salazar	Salazar de las palmas	Ricardo ortega A.
3	Maria camila Acuña Prada	Alcaldía cucutilla	Cucutilla	Camila Acuña.
4	Freddy Ronaldino Camacho	Alcaldía Puerto Santander	Puerto Santander	Freddy Camacho
5	Alexander Cambaniza Bautista	Alcaldía Mutiscua	Mutiscua	
6	Holger Rosabla Pérez V.	Alcaldía Silos	Silos	
7	Jose Uriel Cárdenas M.	Secretario Alcaldía Cúcuta	Cúcuta	
8	Julieth Tatiana Chaparro Cárdenas	Alcaldía de Toledo	Toledo	Julieth Chaparro.
9	Astrid Carolina Alvarez Pacheco	Alcaldía de Abrego	Abrego	Carolina Alvarez
10	Leonel sanabria ortego	Alcaldía Cúcuta	Cúcuta	Leonel Sanabria.
11	Jose Antonio Arenas Ramirez	Alcaldía El Zulia	El Zulia	
12	Marco Antonio Jaimes Lizarazo	La Esperanza. Plen.	La Esperanza	
13	Cristian Rodolfo Cardill. Carrillo	Alcaldía Sardinata	Sardinata	
14	Zayri Gissell Eugenio Perez	Alcaldía Villa del Rosario	Villa del Rosario	
15	Leon David Peñaranda Gutierrez	Alcaldía Gramalote	Gramalote	
16	Wilmar Yhovanny Leal V.	Alcaldía Chinácota.	Chinácota	
17	Edwing Alfredo Esteban Arana	Alcaldía Cachira	Cachira	

Gobernación de Norte de Santander

SGRD
Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres de Norte de Santander

FORMATO ENTREGA DE KIT				
ENCUENTRO DEPARTAMENTAL DE COORDINADORES MUNICIPALES PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO				
KIT	Tula, 4 libros, 2 cartillas, 1 agenda, 1 carpeta, 1 lapicero, 1 resaltador.			
FECHA	29 de noviembre del 2024			
N.	NOMBRE	ENTIDAD	MUNICIPIO	FIRMA
18	Milagro Manuel Galvis Palencia.	Alcaldía.	Santiago	
19	Olga Paola Rolón Cárdenas	Alcaldía	Arboledas	Paola Rolón C.
20	Diana T. Alfonso Rincón	Alcaldía	Teorama	
21	Mary Tatiana Quintana V.	Alcaldía	Villa-Caro	
22	Jhon Edison Ruiz Pulido	Alcaldía	Ragonvalia	
23	Manuel A Jaimes Quintero	Alcaldía	Ocaña.	
24	Yolleth Sofía Quintero Meneses	Alcaldía	El Carmen	
25	Rosa Elena Suárez González	Alcaldía	Pamplonita	
26	Linda Karen Conedor Castillo	Alcadía	Pamplona	
27	FABIAN RICARDO ARIAS MANTILLA	Alcaldía	Cúcuta	
28	Darío Mendoza Mejía	Alcaldía	Herrán	
29	Fernando Sánchez Sánchez	Defensa Civil	Secc. Norte Sder	
30	Sara Darlyn Cabrejo Puerto	SGRD	Cúcuta	Sara CP.
31	Diana Valderrama González	SGRD	Cúcuta	
32	KAROL QUINTERO E.	SGRD	Cúcuta	
33	Brayan Ángel	SGRD	Cúcuta	
34	Maily Johanet Montaya Olaved	SGRD	Cucuta	
35	ANA KATHERINE LIZARAZO V.	SGRD	CUCUTA	A. Katherine Lizarazo V.

Gobernación de Norte de Santander

SGRD
Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres de Norte de Santander

FORMATO ENTREGA DE KIT				
ENCUENTRO DEPARTAMENTAL DE COORDINADORES MUNICIPALES PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO				
KIT	Tula, 4 libros, 2 cartillas, 1 agenda, 1 carpeta, 1 lapicero, 1 resaltador.			
FECHA	29 de noviembre del 2024			
N.	NOMBRE	ENTIDAD	MUNICIPIO	FIRMA
36	Laura Jimena Peñaranda Pardo	Alcaldía Convención	Convención	
37	Nerly Dayana Velasquez Angarita	Alcaldía Hacarí	Hacarí	
38	SERGIO LUIS PINEDA PABON	Alcaldía Durania	Durania	
39	Rodolfo Quintero Ramirez	Alcaldía Bucarasica	Bucarasica	
40	Bernardo Cuaca Moreno	alcaldía la playa	La playa	
41	Milena Herrera L	Alcaldía Planeac. San Cayetano	San Cayetano	Milena Herrera L
42	William Vera Arias	sec. Gestión del Riesgo Dptal	Cucuta	
43	Jorge Andres Botello Fuentes	Alcaldía de villa del R.	villa del Rosario.	
44	Sergio Rolon Peñaranda	Alcaldía de Sard	Sardinata	
45	Nelly Alexandra Diaz Rincon	Alcaldía de Villa	Villa del Rosario.	

48

1.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página___de___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 28, 29, 30 de Noviembre, 2024	Hora de inicio: 3:00pm	Hora de finalización: 2:00 Pm	Lugar: Hotel Islavita, Chinácota
Tema: 1er Encuentro Departamental de Coordinadores de Gestión del	Responsable: Secretaría Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres		

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
				GITANOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	PeSD	LGTB		HOMBRE	MUJER				
1	Sergio Pinzon	1094426466	31								X		Alcaldía Durania	Planeacion y salud @durania-norte de santander.gov.co	3112391150	
2	Rosa Elena Suárez Gonzalez	60442474	45									X	Alcaldía Pamplonita	elenarosasuarez3976@gmail.com	3223960234	
3	Julieth Tatiana Chaparo Cacedo	1094371092	26									X	Alcaldía Toledo	cmgrd_toledo.ns@gmail.com	3228523811	
4	Yerly Tatiana Quintero Vergel	1094571903	36									X	Alcaldía Villa-Caro	planeacion@villacaro-nortedesantander.gov.co	3224752107	
5	Astrid Carolina Alvarez P.	1094580924	26									X	Alcaldía Abrego	Gestiondelriesgo@abrego-nortedesantander	3124787336	
6	Manuel James Q	1094681202	25			X					X		Alcaldía Ocaña	CMGRD.Ocana@gmail.com	315.2748495	
7	Maria Camila Acuña Prada	1090526054	25									X	Alcaldía Cucutilla	gestiondelriesgo@cucutilla-nortedesantander.gov.co	3104356197	
8	Yanel Sanabria Ortega	1094903209	30								X		Alcaldía Lourdes	cmgrd-lourdes-nortedesantander.gov.co	3008421360	
9	Rodolfo Quintero Ramirez	5'417.340	34			X					X		Alcaldía Bucarasica	rquinterr1122@gmail.com	3102217556	
10	URIEL CACERES HERNÁNDEZ	88244239	42								X		Sempral Cucuta	ucaceres@gmail.com	3127849893	

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

4

2.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página___ de ___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 28, 29, 30 de Noviembre, 2024	Hora de inicio: 3:00Pm	Hora de finalización: 2:00Pm	Lugar: Hotel Islavita, Chinácota
Tema: 1er Encuentro Departamental de Coordinadores de Gestión del R.		Responsable: Secretaría Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
				GITANOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	PeSD	LGTB		HOMBRE	MUJER				
1	Laura Jimena Penaranda	1090.436.877	33									X	Alcaldia Comunicación	ingjaura.UD@gmail.com	3208924900	
2	FABIAN RICARDO ARIAS M	88034463	40								X		Alcaldia Cdcota	planeacion@cucuta-nortedesantander.gov.co	3112537863	
3	Milagro Gallo Palencia	1005085660	23									X	Alcaldia Santiago	Planeacion@Santiago-nortedesander.gov.co	3102083504	
4	Guido A. Guerrero Durán	1091075841	33			X					X		Alcaldia El Tarra	Seoplaneacion@alcaldia-nortedesantander.gov.co	3107766900	
5	Fredoly Ronaldinho Camacho	1010080465	27								X		Alcaldia Pto Santander	Cmgrdepuertosantander@nortedesantander.gov.co	3222776316	Fredoly Camacho
6	Marco Antonio Gomez Linero	91231091	80								X		La Esperanza Planeacion	planeacion@laesperanza-nortedesantander.gov.co	Cel 3017253762 3167756737	
7	Ricardo ortega Abril	1093885727	31								X		Alcaldia Salazar	ricardoabril4312@gmail.com	3132459376	Ricardo ortega
8	Holger Ronaldo Pérez V.	1094080092	25								X		Alcaldia Silos	Planeacion@silos-nortedesantander.gov.co	3235279533	
9	Alexander Combarita Bautista	1094808471	32								X		Alcaldia Mutiscua	planeacion@mutiscua-nortedesantander.gov.co	3125348376	
10	Dario Mendoza Mejia	5455501	51								X		Alcaldia Herran	Secretariaplaneacion26@herran-nortedesantander.gov.co	3107952284	

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página___de___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 28,29,30 de Noviembre, 2024	Hora de inicio: 3:00 Pm	Hora de finalización: 2:00 pm	Lugar: Hotel Isla vita, Chinácota
Tema: 1er Encuentro Departamental de Gestión del Riesgo de D		Responsable: Secretaría Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
				GITANOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	PcSD	LGTB		HOMBRE	MUJER				
1	Jhon Edison Rodríguez	1090.226971	32								X		Alcaldía de Pamplona	Gestiondelriesgo@nortedesantander-gov.co	3249080101	
2	Linda Karen Corredor Castillo	1004236094	28									Y	Prof Alcaldía Pamplona Riesgos	gestiondelriesgo@pamplona-nortedesantander.gov.co	312-3048016	
3	Wilmar Jhoanny Leal V.	1090174588	37								X		Alcaldía Chinácota Apoyo CMGRD	planeación@chinacota-nortedesantander.gov.co	3147608605	
4	Milena Herrera L.	60441781	45									X	Apoyo CMGRD San Cayetano	mhela79@hotmail.com	3112137724	
5	DIANA ALFONSO Rincón	1.091.162.916	36									X	Alcaldía Teorama Capacidad Ambiental	mapso@gmail.com	3204626985	
6	Zayi Gissell Eugenio Perez	1004911829	22									X	Alcaldía Villa del Rosario	zayiperez@gmail.com	3204868775	
7	Nerly D. Velasquez A	1004941968	23									X	Alcaldía Hacarí	nelvelasquez@gmail.com	3204446938	
8	Yuleth Sofia Quintero	1004[illegible]23	25									X	Alcaldía de El Carmen	riesgos@elcarmen-nortedesantander.gov.co	3142806976	
9	Olga Paola Polón Cárdenas	1092646672	28									X	Alcaldía de Arboledas	planeación@arboledas-nortedesantander.gov.co	3104807704	
10	José Antonio Alfonso R.	1098749319	31								X		Alcaldía El Zulia	gestiondelriesgoelzulia@gmail.com	3182132735	

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

4.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página___de___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 28, 29, 30 de Noviembre, 2024	Hora de inicio: 3:00 Pm	Hora de finalización: 2:00 Pm	Lugar: Hotel Islavita, Chinácota
Tema: 1er Encuentro Departamental de Coordinadores de Gestión del Riesgo		Responsable: Secretaría Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres	

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
				GITANOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	PeSD	LGTB		HOMBRE	MUJER				
1	Leon Daniel Bermudez	5.450.731	60								X		Alcaldia Gramalote	jhingge@hotmail.com	3183462826	
2	Cristian Gonzalez C.	1010196805									X		ALCALDIA CUCUTA	Gestion del Riesgo @ Gmail.com	3006883165	
3	Edwing A Esteban Aldana	91540165	39								X		Alcaldia cachiro	gestiondelriesgo@cachiro-nortedesantander.gov.co	3134912062	
4	BERNARDO CORREA M.	88183429	48								X		ALCALDIA LA PLAYA	bernarko@hotmail.com	3202030208	
5	Jorge Andres Botello Fuentes	88.265.127									X		Alcaldia de Villa del Rosario	jorgeandresbotellofuentes@gmail.com	3208331915	
6	Sergio Rolon Bermudez	88.243.303									X		Alcaldia de Sardinata	gestiondelriesgo@sardinata-nortedesantander.gov.co	3002453813	
7	Nelly Alexandra Diaz R.	37.391.285										X	Alcaldia de villa del R.		3183801711	
8																
9																
10																

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO	ME-CG-CI-07	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES	FECHA 29/06/2018	VERSIÓN4
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Página___de___	

LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNA "Logistica"

Fecha: 28, 29, 30 Noviembre 2024 | Hora de inicio: 3:00 Pm | Hora de finalización: 2:00 Pm | Lugar: HOTEL ISLAVIP

Tema: Encuentro departamental de Coordinadores Municipales | Responsable: Secretaría Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	ENFOQUE DIFERENCIAL						OTRO ¿Cuál?	SEXO		ENTIDAD/ CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
				GITANOS	NEGRITUDES	VICTIMAS	INDIGENAS	PeSD	LGTB		HOMBRE	MUJER				
1	KAROL QUINTERO E.	1093767079	31									X	SGRD	karol-quintero@outlook.es	3143839417	KAROL QUINTERO
2	Diana Valderrama González	1090489281	29									X	SGRD	dianavalderramag21@gmail.com	3106969439	
3	Luis Francisco Pantalón Bayona	1093800016	25								X		SGRD.	luisFranciscoPb@hotmail.com	3008613258	
4	Sara Cabrejo Puerto	1092156450	27									X	SGRD	Sara.cabrejo@ucm.edu.co	3137772410	Sara C.
5	Naylin Claris Ramirez	6042093	44		X	X						X	Defensa Civil - Chinacota		3138595151	
6	Yohana Torrado	37506604	39									X	DCC	Yohanatorrado@gmail.com	3214187037	
7	Brayan Angel	1235[illegible]	29								X		SGRD	—	3123[illegible]	
8	Jose Baxon	13376572											SGRD		3166585678	
9	ANA KATHERINE LIZARAZO	1098766903	29									X	SGRD	lizarazokatherine@gmail.com	3176817962	Katherine Lizarazo V.
10	Edgar Fabian Labrador V.	1090473033	30								X		SGRD	edgarfabian947@gmail.com	3208526736	

*Nota: Marcar con una X en la columna final, si NO autoriza el uso de sus datos y la publicación de fotografías donde aparezca, en documentos que desarrollen el objetivo de este taller/evento. Teniendo en cuenta la normatividad vigente en Colombia respecto a la protección, tratamiento y manejo de datos personales. Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, la Gobernación pone a su consideración la presente información con el fin de solicitar su autorización con respecto a los datos e imágenes que usted suministrara. Los datos personales e imágenes suministrados por usted como titular serán utilizados por la Gobernación para fines relacionados con la información de nuestra entidad.

Gobernación de Norte de Santander

SGRD Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres de Norte de Santander

FORMATO APOYO DE TRANSPORTE Y/O TRASLADO				
ENCUENTRO DEPARTAMENTAL DE COORDINADORES MUNICIPALES PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO				
FECHA				
N.	NOMBRE	ENTIDAD	MUNICIPIO	FIRMA
1	Milagro Cobos Palencia.	Alcaldia.	Santiago.	
2	Mary Tatiana Quintero Vergel	Alcaldia	Villa-Caro	
3	Freddy Ronaldiño Camacho De Armas.	Alcaldia Pto Sder.	Puerto Santander	Freddy Camacho.
4	Leonel Gonzalez Ortega	Alcaldia Lourdes	Lourdes	
5	Bernardo Cano Lopez	Alcaldia de Pueblo	La Playa	
6	Manuel Jaimes Quintero	Alcaldia Ocaña	Ocaña	
7	Cristian Cardillo Carrillo	Alcaldia Bochalema	Bochalema	
8	Milena Herrera L	Alcaldia San Cayetana	San Cayetano	Milena Herrera L
9	Marco Antonio Jaimes Lizarazo	Planeacion	La Esperanza	
10	Ricardo Ortega Abril	Alcaldia Salazar d las palmas	Salazar de las palmas	Ricardo O.
11	Rodolfo Quintero Ramirez	Alcaldia Bucarasica	Bucarasica	
12	Rodger Ronaldo Perez V.	Alcaldia Silos	Silos	Ronaldo Pérez
13	Rosa Elena Suarez Gonzalez	Alcaldia Pamplonita	Pamplonita	
14	Olga Paola Rolón Cárdenas	Alcaldia	Arboledas	Paola Rolón C.
15	Zayn Gissell Eugenio Perez	Alcaldia Villa del Rosario	Villa del Rosario	
16	Astrid Carolina Alvarez Pacheco	Alcaldia de Abrego	Abrego	Carolina A.
17	Nerly Dayana Velasquez Angarita	Alcaldia de Hacari	Hacari	
18	Diana T. Alfonso Rincón	Alcaldia Teorama	Teorama	

Gobernación de Norte de Santander

SGRD
Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres de Norte de Santander

FORMATO APOYO DE TRANSPORTE Y/O TRASLADO				
ENCUENTRO DEPARTAMENTAL DE COORDINADORES MUNICIPALES PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO				
FECHA				
N.	NOMBRE	ENTIDAD	MUNICIPIO	FIRMA
1	Uriel Cancedo Hernandez	Cancedo - Cucuta	Cucuta	
2	Laura Jimena Peñaranda Pardo	Alcaldia	Convención	
3	Yulieth Sofia Quintero	Alcaldia El Carmen	El Carmen	
4	Dario Mendoza Mejia	Alcaldia Herran	Herran	
5	Guido A. Guerrero Durán	Alcaldia El Tarra	El Tarra	
6	Leon David Peñaranda C.	Alcaldia Gramalote	Gramalote	
7	Edwing A. Esteban Aldana	Alcaldia Cachirá	Cachirá	
8	Julieth Tatiana Chaparro Caicedo	Alcaldia de Toledo	Toledo	
9	Maria Camila Acuña Prada	Alcaldia de Cucutilla	Cucutilla	
10	Linda Karen Corredor Castillo	Alcaldia Pamplona	Pamplona	
11	Fabian Ricardo Arias Mantilla	Alcaldia Cácota	Cácota	
12	Lady Sepúlveda Contreras	Alcaldia Ragonvalia	Ragonvalia	
13	SERGIO PINEDA	ALCALDIA DE DURANIA	DURANIA	
14	Jorge Alexander Combanza B.	Alcaldia de Mutiscua	Mutiscua	
15	Jorge Andres Botello Fuentes	Alcaldia de villa del R.	Villa del Rosario	
16	Sergio Pelon Peñaranda	Alcaldia de Sard.	Sardinata	
17	Nelly Alexandra Diaz Rincon	Alcaldia de villa del R.	Villa del Rosario	
18	José Antonio Arango L.	Alcaldia El Zulia	El Zulia	

55

CUENTA DE COBRO 1/1

IRUÑA S.A.S.
NIT 900.928.390-6

DEBE A:

MARÍA CAMILA LÓPEZ DAZA
C.C 1.090.479.303 de Cúcuta

La suma de: DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000)

Por concepto de la prestación de servicios profesionales como profesional de apoyo del Evento denominado "Encuentro de Coordinadores de Gestión del Riesgo de Norte de Santander", en el periodo del 28 al 30 de noviembre del 2024.

San José de Cúcuta, diciembre 02 de 2024.

María Camila López.

MARÍA CAMILA LÓPEZ DAZA
C.C 1.090.479.303 de Cúcuta

Anexo: RUT y Planilla

56

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario — 001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141086860806

(415)7707212489984(8020) 000014108686080 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1090479303	1	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1090479303	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Norte de Santander 54	Cúcuta 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	DAZA	MARIA	CAMILA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Norte de Santander 54	Cúcuta 001

41. Dirección principal: AV 10 E 7 N 43 BRR SANTA LUCIA

42. Correo electrónico: camilalopez28@outlook.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3168649249	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8211	2018-08-21	8299	2023-08-29					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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 2024 - 08 - 01 / 14 : 10: 57

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 29-10-2024 06:21:39PM

CUENTA DE COBRO 1/1

IRUÑA S.A.S.
NIT 900.928.390-6

DEBE A:

ELIZABETH JEREZ RAMIREZ
C.C 60.394.031 de Cúcuta

La suma de: DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000)

Por concepto de la prestación de servicios profesionales como capacitadora del Evento denominado "Encuentro de Coordinadores de Gestión del Riesgo de Norte de Santander", en el periodo del 28 al 30 de noviembre del 2024.

San José de Cúcuta, diciembre 02 de 2024.

ELIZABETH JEREZ RAMIREZ
C.C 60.394.031de Cúcuta

Anexo: RUT

58

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14970373911

(415)7707212489984(8020) 000001497037391 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 0 3 9 4 0 3 1	7	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	60394031	1 9 9 7 0 6 1 2

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JEREZ	RAMIREZ	ELIZABETH	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
AV DEL RIO CON ASTURIAS CASA B 4

42. Correo electrónico elijera0328@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 0 5 7	3 0 4 2 0 5 1 2 4 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 8 1 0	2 0 1 9 0 1 0 8	8 4 1 2	2 0 2 1 0 3 2 6		7 4 9 0		2 4 4 6	

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	2	2	4	9																						

22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

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 2024 - 01 - 12 / 12 : 19: 23

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 JEREZ RAMIREZ ELIZABETH
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO