Gobernación de Norte de Santander

P

Radicado: 2024110000331763

Documentos Internos

Codigo de Dependencia (11000)

San Jose de Cucuta, 12 de Diciembre de 2024

0
ADRIANA BOADA ARGUELLO
Profesional Especializado
PRESUPUESTO

Asunto: CUENTA N 01 FLOR MILENA GARCIA RESTREPO 04107

CUENTA N 01 FLOR MILENA GARCIA RESTREPO 04107
Atentamente,

DIANA PATRICIA VILLAMARIN RAMIREZ
SECRETARIA DE HACIENDA

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

Gobernación de Norte de Santander

SECRETARÍA DE HACIENDA

San José de Cúcuta, DICIEMBRE del 2024

Doctora
ADRIANA BOADA ARGUELLO
Jefe de Presupuesto

Por medio de la presente me permito aportar la documentación requerida para el cobro y posterior pago correspondiente al periodo comprendido entre el 29 de NOVIEMBRE al 28 de DICIEMBRE del 2024, del Contrato de Prestación de Servicios Periodísticos No. CD-SHA-04107-2024

Atentamente;

SERGIO ANDRES E TRENA FERNANDEZ
SECRETARIO DE ACIENDA DEPARTAMENTAL
Ordenador de Gas s

SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL

DEBE A:

FLOR MILENA GARCIA RESTREPO, identificado con Cedula de Ciudadanía No 1.056.768.357 de PUERTO BOYACA

La suma de (3.500.000) TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

CUENTA N° 1 DEL 29 DE NOVIEMBRE AL 28 DE DICIEMBRE DEL 2024

Por concepto de:

La orden de prestación de servicios periodísticos N° CD-SHA-04107-2024, en donde me comprometí a **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.**

Milena Garcia

FLOR MILENA GARCIA RESTREPO
1.056.768.357 de PUERTO BOYACA

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

FECHA:	DICIEMBRE DEL 2024	Nº CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	1

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	CD-SHA-04107-2024
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
DEPENDENCIA CONTRATANTE	SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
CONTRATISTA	**FLOR MILENA GARCIA RESTREPO**
C.C.	1.056.768.357
REPRESENTANTE LEGAL	N. A
REGIMEN CONTRIBUTIVO (Común, simplificado)	SIMPLIFICADO
C.C. o N.I. T	1.056.768.357
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	2.3.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**00 5943**
REGISTRO PRESUPUESTAL	**00 7808**
VALOR DEL CONTRATO	**TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.500.000).**
PLAZO O DURACIÓN	**TREINTA (30) DIAS.**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**29 DE NOVIEMBRE 2024**
FECHA ACTA DE INICIO	**29 DE NOVIEMBRE 2024**
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	N. A
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	N. A
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si aplica)	N. A
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	N. A
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	N. A
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	N.A

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	N.A
VALOR TOTAL DE CONTRATO $	**TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.500.000).**
FECHA DE TERMINACION	28 DE DICIEMBRE DEL 2024
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	**46047994000081151**
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	**JORGE ISAAC MENESES ORTEGA**
++NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR	N. A
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	N. A

[redacted]

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 01 folio.

[redacted]

	BALANCE FINANCIERO	
1	**VALOR INICIAL**	**3.500.000**
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**3.500.000**
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA	**0**
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	**3.500.000**
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**

[redacted]

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

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 (a) del contrato de PRESTACION DE SERVICIOS CD-SHA-04107-2024 **CERTIFICO** que:

FLOR MILENA GARCIA RESTREPO 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 a reconocer y pagar es la suma de ($ 3.500.000) TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS correspondiente al pago N.° 01 de 01 estimadas en el contrato.

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

Ítems	MES ACTUAL	MES ACTUAL
Entidad de aporte en línea	SOI	SOI
Empresa de pensiones	PROTECCION	PROTECCION
Valor	384.000	384.000
Empresa administradora de salud	SANITAS	SANITAS
Valor $	300.000	300.000
Administradora de riesgos profesionales	POSITIVA	POSITIVA
Valor	12.600	12.600
Valor total de cotización	696.600	696.600
N° de Planilla	9478440017	9478440017
PIN o Clave	9478440017	9478440017
Entidad financiera	SOI	SOI
Periodo Cotización	DICIEMBRE	NOVIEMBRE
Fecha de pago	2024/12/03	2024/12/02

JORGE ISAAC MENESES ORTEGA
Jefe oficina asesora de comunicaciones y prensa
Supervisor

Flor Milena Garcia

FLOR MILENA GARCIA RESTREPO
Contratista

SERGIO ANDRES ESPARENA FERNANDEZ
Secretario de Hacienda Departamental
Ordenador del Gasto

Interventor (Si aplica)
(Nombre y cargo)

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma / fecha
Proyectó:	**FLOR MILENA GARCIA RESTREPO**	**CONTRATISTA**	FGR Gates
Revisión jurídica:	**LAURA OROZCO**	**ABOGADA**	
Aprobación Jurídica:	**LAURA OROZCO**	**ABOGADA**	
Revisión área técnica:	**JORGE ISAAC MENESES ORTEGA**	**SUPERVISOR**	

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.

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

Yo, **FLOR MILENA GARCIA RESTREPO**, identificada[o] con la Cedula y Ciudadanía número 1.056.768.357 expedida en la ciudad de PUERTO BOYACA, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente a la cuota número **5** por valor de DOS MILLONES DE PESOS del contrato 01395 del día 26 de marzo objeto de esta declaración:

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

2. Que XX, 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).
3. 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 DICIEMBRE DEL 2024.

Firma:
Nombre: **FLOR MILENA GARCIA RESTREPO**
Documento de Identificación: 1.056.768.357

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 efectivamante 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 delos pagos o abonos en cuenta efectuados en el respetivo mes,

San José de Cúcuta, DICIEMBRE de 2024

Señores

DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
NIT: 800.103.927

Yo, **FLOR MILENA GARCIA RESTREPO,** identificado con numero de cedula 1.056.768.357 de PUERTO BOYACA 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" (X)

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

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,

Milena Garcia

CC. 1.056.768.357

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO. N°CD-SHA-01395-2024 ENTRE EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER FLOR MILENA GARCIA RESTREPO CC 1.056.768.357 de PUERTO BOYACA

CERTIFICA

Que, **FLOR MILENA GARCIA RESTREPO,** identificada con cedula de ciudadanía CC **1.056.768.357** de PUERTO BOYACA cumplió satisfacción durante el periodo del 29 de NOVIEMBRE al 28 de DICIEMBRE con el objeto del contrato de prestación de servicio ° CD-SHA-04107-2024 correspondiente al mes de salud, pensión y arl del mes de NOVIEMBRE - DICIEMBRE 2024.

MES NOVIEMBRE - DICIEMBRE DEL 2024	VALOR NOVIEMBRE	VALOR DICIEMBRE
PENSION	384.000	384.000
SALUD	300.000	300.000
ARL	12.600	12.600
TOTAL	696.600	696.600

JORGE ISAAC MENESES ORTEGA
Jefe oficina asesora de comunicaciones y prensa
Supervisor

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 1056768357		FLOR MILENA GARCIA RESTREPO	INDEPENDIENTE	Principal	CL 6 0A 12 LC 4 BRR LLERAS RESTREPO	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5893097	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	1093042872	9477972904	I	2024/12/13	2024/12/02	BANCOLOMBIA	0	$696,600

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)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$696,600
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$696,600
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$696,600
1	CC	1056768357	GARCIA FLOR	23020 1	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	0.522%	$12,600	0	$0	$0	No	$696,600
Total Afiliados(1)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$696,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1056768357		FLOR MILENA GARCIA RESTREPO	INDEPENDIENTE	Principal	CL 6 0A 12 LC 4 BRR LLERAS RESTREPO	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5893097	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	1093042872	9477972904	I	2024/12/13	2024/12/02	BANCOLOMBIA	0	$696,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,600	$0	$0	$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				1	$696,600	$0	$0	$696,600

2024/12/02 10:48 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 1056768357		FLOR MILENA GARCIA RESTREPO	INDEPENDIENTE	Principal	CL 6 0A 12 LC 4 BRR LLERAS RESTREPO	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5893097	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	1097440645	9478440017	I	2025/01/16	2024/12/03	BANCOLOMBIA	0	$696,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre																		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)																						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$696,600
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$696,600
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)																						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$696,600
1	CC	1056768357	GARCIA FLOR																	230201	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	0.5226	$12,600	0	$0	$0	No	$696,600
Total	Afiliados(1)																					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$696,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

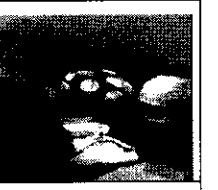
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1056768357		FLOR MILENA GARCIA RESTREPO	INDEPENDIENTE	Principal	CL 6 0A 12 LC 4 BRR LLERAS RESTREPO	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5893097	No

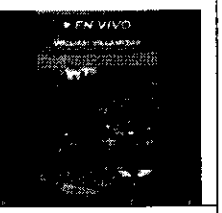
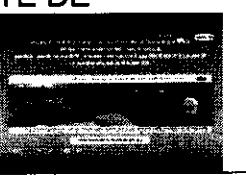
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

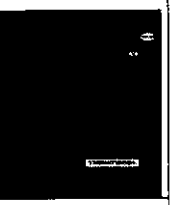
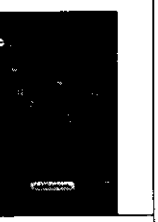
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1097440645	9478440017	I	2025/01/16	2024/12/03	BANCOLOMBIA	0	$696,600

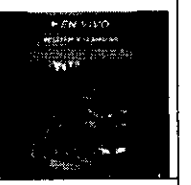
RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,600	$0	$0	$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				1	$696,600	$0	$0	$696,600

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	FLOR MILENA GARCIA RESTREPO
NOMBRE DEL PROGRAMA	ECOS DEL CATATUMBO
N° CONTRATO	CD-SHA-04107-2024
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 NOVIEMBRE
N° INFORME	01
ACTIVIDAD N°01	
FECHA	02 DE DICIEMBRE DEL 2024
CONTENIDO	Importante iniciativa de salud en nuestro departamento. 
LINK	https://www.facebook.com/share/v/6wD7ML2w5P3ymWdu/?
ACTIVIDAD N°02	

FECHA	28 DE NOVIEMBREDEL 2024
CONTENIDO	✔Así fue nuestra semana de gestión trabajando por amor a Norte de Santander.❤ 
LINK	https://www.facebook.com/share/v/TMCzAnY9oaJ6QgsD/?mibextid=oFDknk
ACTIVIDAD N°03	
FECHA	30 DE NOVIEMBRE DEL 2024
CONTENIDO	PAMPLONA SE RENUEVA. 
LINK	https://www.facebook.com/share/v/vcEdAhuypTj6hRT1/?mibextid=U8WOFx
ACTIVIDAD N°04	
FECHA	07 DE DICIEMBRE DEL 2024
CONTENIDO	IMPORTANTE LABOR POR LA SALUD EN NORTE DE SANTANDER. 
LINK	https://www.facebook.com/share/v/SFYFggG4Upjds4Pm/?mibextid=U8WOFx
ACTIVIDAD N°05	
FECHA	10 DE DICIEMBRE DEL 2024

CONTENIDO	IMPORTANTE NOTICIAS PARA AVANCES TECNOLOGICOS EN NORTE DE SANTANDER. 
LINK	https://www.instagram.com/s/aGlnaGxpZ2h0OjE3ODUwMDI3NzU5MjAwMDU5?story_media_id=3382529883325141700&igsh=MXJvMTh0dGRlbDAwNQ==
ACTIVIDAD N°06	
FECHA	29 DE NOVIEMBRE DEL 2024
CONTENIDO	ESTE FIN DE SEMANA SERENATA A MI PUEBLO EN CHINACOTA. 
LINK	https://www.instagram.com/s/aGlnaGxpZ2h0OjE3ODUwMDI3NzU5MjAwMDU5?story_media_id=3382529883325141700&igsh=MXJvMTh0dGRlbDAwNQ==
ACTIVIDAD N°07	
FECHA	30 DE NOVIEMBRE DEL 2024
CONTENIDO	IMPORTANTE APUESTA POR EL TURISMO RURAL EN NUESTRA REGION. 
LINK	https://www.instagram.com/s/aGlnaGxpZ2h0OjE3ODUwMDI3NzU5MjAwMDU5?story_media_id=3382529883325141700&igsh=MXJvMTh0dGRlbDAwNQ==
ACTIVIDAD N°08	

FECHA	02 DE DICIEMBRE DEL 2024
CONTENIDO	APOYEMOS LO NUESTRO. 
LINK	https://www.instagram.com/s/aGlnaGxpZ2h0OjE3ODUwMDI3NzU5MjAwMDU5?story_media_id=3382529883325141700&igsh=MXJvMTh0dGRlbDAwNQ==
ACTIVIDAD N°09	
FECHA	12 DE DICIEMBRE
CONTENIDO	Aprobación del Plan de Desarrollo "Norte territorio de paz 
LINK	Vive Nuestro Norte | San José de Cúcuta | Facebook

En constancia firman,

FLOR MILENA GARCIA RESTREPO

CONTRATISTA

JORGE ISAAC MENESES ORTEGA
JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES Y PRENSA

SUPERVISOR

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

HACE CONSTAR

Que **FLOR MILENA GARCIA RESTREPO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1056768357, contratista de la Gobernación de Norte de Santander- Secretaria de Hacienda vinculado mediante contrato No. **CD-SHA-04107** 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