

ORDEN DE PAGO No. 02



**Gobernación
de Norte de
Santander**

SECRETARÍA DE LA MUJER
Y EQUIDAD DE GÉNERO

San José de Cúcuta, diciembre de 2024

Doctora
ADRIANA BOADA ARGUELLO
Profesional Especializado
Secretaría de Hacienda
San José de Cúcuta

Para Cualquier Respuesta Cite este Radicado:

Rad No. 2024-16000-034542-3

2024-12-14 13:20 -MUJER

Destino: 16000

cc:

Rem/D: ADRIANA BOADA ARGUELLO

Asunto: CUENTA DE COBRO - CA

Folios: 19

Anexos: INFORME DE ACTIVIDADES

ASUNTO: PRESENTACIÓN DE CUENTA DE COBRO

Cordial saludo,

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

Rubro(s):	4502016-2024004540086-2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales
Fuente Recurso	1.2.3.1.06-IMPUESTO DE REGISTRO
Nombre	Carlos Andrés Ramírez Gómez
Cédula de ciudadanía o Nit.	88'211.856
Dirección y teléfonos	Carrera 3D # 4-140 Villa del Rosario Cel. 3106680239
Certificado de disponibilidad presupuestal	N° 00 5129 de 24 de octubre de 2024
Registro presupuestal	N° 00 7218 de 07 de noviembre de 2024
Desembolso	Cuenta de ahorros N° 114110075 de Banco de Bogotá
Valor	\$ 3'360.000
Concepto:	Contrato de Prestación de Servicios Profesionales CD-SM-PSP-3743-2024 del 07 de noviembre de 2024

DOCUMENTOS: 1. Orden de pago, 2. Cuenta de cobro (formato Word), 3. Certificación bancaria, 4. Rut, 5. Informe supervisión de cumplimiento, 6. Depuración para efectos de rete fuente, 7. Carta rete fuente, 8. Comprobante planilla de pago SS, 9. Planilla de pago extendida SS, 10. Certificación veracidad pago SS, 11. Informe de actividades y 12. Paz y salvo almacén.

Atentamente,


ANGÉLICA MARIA CAMACHO PINTO
Secretaria de la Mujer y Equidad de Género

Aprobó	Angélica María Camacho Pinto	Secretaria de La Mujer y Equidad de Género	
Revisado	Angélica María Camacho Pinto	Secretaria de la Mujer y Equidad de Género	
Proyectó	Tomas Jaimes	Auxiliar administrativo	

CUENTA DE COBRO No. 002

EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER

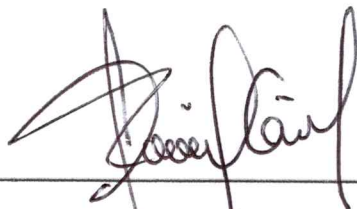
DEBE A:

CARLOS ANDRÉS RAMÍREZ GÓMEZ
C.C. 88'211.856

LA SUMA DE: UN MILLÓN SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS (1'680.000)

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios profesionales como ADMINISTRADOR COMERCIAL Y DE MERCADEO para la ejecución de actividades y acciones que permitan lograr el cumplimiento de los diferentes programas y proyectos que desarrolle la Secretaría de la Mujer y Equidad de Género del Departamento de Norte de Santander, con Código BPIN 2024004540086. En el periodo comprendido del 12 al 26 de diciembre del 2024 en conformidad al contrato de prestación de servicios profesionales número CD-SM-PSP-3743-2024 del 07 de noviembre de 2024.



CARLOS ANDRÉS RAMÍREZ GÓMEZ
Contratista
Secretaría de la Mujer y Equidad de Género

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que CARLOS ANDRES RAMIREZ GOMEZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 88.211.856 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 114110075, abierta/o desde el 22/2/2009.

Se expide en Bogotá el día 2 del mes de Octubre del año 2024 con destino a: Gobernación de Norte de Santander



Firma Autorizada

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

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 14811441690	
				 (415)7707212489984(8020) 000001481144169 0	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 8 2 1 1 8 5 6		3	Impuestos de Cúcuta		7
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida		Cédula de Ciudadanía		8 8 2 1 1 8 5 6	
27. Fecha expedición		28. País		29. Departamento	
		COLOMBIA		Norte de Santander	
30. Ciudad/Municipio		31. Primer apellido		32. Segundo apellido	
Cúcuta		RAMIREZ		GOMEZ	
33. Primer nombre		34. Otros nombres		35. Razón social	
CARLOS		ANDRES			
36. Nombre comercial		37. Sigla		38. País	
				COLOMBIA	
39. Departamento		40. Ciudad/Municipio		41. Dirección principal	
Norte de Santander		Cúcuta		CL 21 N 16 ESTE 92	
42. Correo electrónico		43. Código postal		44. Teléfono 1	
andresrg74@hotmail.com		5 4 0 0 0 1		3 1 0 6 6 8 0 2 3 9	
45. Teléfono 2		46. Código		47. Fecha inicio actividad	
		8 5 5 1		2 0 2 1 0 8 0 6	
48. Código		49. Fecha inicio actividad		50. Código	
8 2 9 9		2 0 2 1 0 3 1 5		1 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código	
8 5 5 1		2 0 2 1 0 8 0 6		8 2 9 9	
49. Fecha inicio actividad		50. Código		51. Código	
2 0 2 1 0 3 1 5		1 2			
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54. Código					
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
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		60. No. de Folios:		61. Fecha	
SI ☐ NO ☒		0		2022 - 02 - 11 / 15 : 29: 59	
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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
			984. Nombre RAMIREZ GOMEZ CARLOS ANDRES		
			985. Cargo CONTRIBUYENTE		

 Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO: SOPORTE		MS-CC-CS-11	
	PROCESO: GESTION COMPRAS Y CONTRATACION		04/03/2024	VERSIÓN 5
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Página 1 de 3	

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

FECHA:	DICIEMBRE DE 2024	Nº CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	02
---------------	-------------------	--	----

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO
--

CONTRATO No.	CD-SM-PSP-3743-2024 del 07 de noviembre de 2024
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios PROFESIONALES
DEPENDENCIA CONTRATANTE	Secretaría de la Mujer y Equidad de Género
CONTRATISTA	CARLOS ANDRÉS RAMÍREZ GÓMEZ
C.C.	88'211.856
REPRESENTANTE LEGAL	No Aplica
REGIMEN CONTRIBUTIVO (Común, simplificado)	No responsable de IVA
C.C. o N.I.T	No aplica
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios profesionales como ADMINISTRADOR COMERCIAL Y DE MERCADEO para la ejecución de actividades y acciones que permitan lograr el cumplimiento de los diferentes programas y proyectos que desarrollan la Secretaría de la Mujer y Equidad de Género del Departamento Norte de Santander.
RUBRO	4502016-2024004540086-2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Nº 00 5129 de 24 de octubre de 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	Nº 00 7218 de 07 de noviembre de 2024
VALOR DEL CONTRATO	CINCO MILLONES CUARENTA MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA (\$5.040.000) incluidos descuentos de Ley
PLAZO O DURACIÓN	Un (1) mes y quince (15) días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio respectiva
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	07 de noviembre de 2024
FECHA ACTA DE INICIO	12 de noviembre del 2024
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	N/A
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	N/A
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si aplica)	N/A
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	N/A
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	N/A
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	N/A
VALOR TOTAL DE CONTRATO \$	CINCO MILLONES CUARENTA MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA (\$5.040.000) incluidos descuentos de Ley

 Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO: SOPORTE		MS-CC-CS-11	
	PROCESO: GESTION COMPRAS Y CONTRATACION		04/03/2024	VERSIÓN 5
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Página 2 de 3	

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

FECHA DE TERMINACION	22 DE DICIEMBRE DE 2024
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	No. 460 – 47 – 994000080433 Aseguradora: Aseguradora Solidaria de Colombia Fecha de Expedición: 08 de noviembre de 2024 Fecha de aprobación: 12 de noviembre de 2024
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	Jorge Andrés Balaguera Torrado – profesional universitario Memorando de fecha 07 noviembre de 2024
NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR	N/A
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	

d

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	El contratista cumplió con las actividades programadas en el periodo comprendido entre: 12 de diciembre de 2024 al 26 de diciembre de 2024. Se anexa o describe informe de actividades del contratista.
------------------------------	---

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	VALOR INICIAL	\$ 5.040.000
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	N/A
3	= VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 5.040.000
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA	\$ 0
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	\$ 1.680.000
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	N/A
7	= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)	\$ 0

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	No COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR

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, Jorge Andrés Balaguera Torrado con cédula de ciudadanía 1095796412 en mi condición de supervisor (a) del contrato de Prestación de Servicios N° CD-SM-PSP-3743-2024, CERTIFICO que:

CARLOS ANDRÉS RAMÍREZ GÓMEZ, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la de ejecución del Objeto contractual durante el período comprendido del 12 diciembre al 26 de diciembre del 2024.

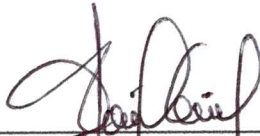
El valor a reconocer y pagar es la suma de \$1.680.000 y en letras UN MILLÓN SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE correspondiente al pago N° 02 de 02 estimadas en el contrato.

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

De igual forma CERTIFICO que el contratista acredita los siguientes pagos:

Ítems	Mes actual	Mes anterior
Entidad de aporte en línea	SOI	SOI
Empresa de pensiones	Porvenir	Porvenir
Valor	\$157.770 y \$28.700	\$218.000
Empresa administradora de salud	Compensar	Compensar
Valor \$	\$123.200 y \$22.400	\$170.300
Administradora de riesgos profesionales	Positiva compañía de seguros	Positiva compañía de seguros
Valor	\$24.100 y \$4.300	\$33.300
Valor total de cotización	\$305.000 y \$55.400	\$421.600
N° de Planilla	4581799679 y 4582056491	4581659583
PIN o Clave	N/A	N/A
Entidad financiera	Bancoomeva	Bancoomeva
Periodo Cotización	Diciembre	Noviembre
Fecha de pago	2024/12/05	2024/12/04
N° de estampilla Pro-hospital	N/A	N/A
Porcentaje estampilla	N/A	N/A
Valor de estampilla	N/A	N/A


Supervisor
JORGE ANDRÉS BALAGUERA TORRADO
Profesional Universitario


Contratista
CARLOS ANDRÉS RAMÍREZ GÓMEZ

Interventor (si aplica)
(Nombre y cargo)


Secretaría de la Mujer y Equidad de Género
ANGÉLICA MARÍA CAMACHO PINTO
Ordenador del Gasto

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma / fecha
Proyectó:	Tomas Jaimes Toloza	Auxiliar Administrativo	
Revisión:	Jorge Andrés Balaguera Torrado	Profesional Universitario	
Aprobación:	Jorge Andrés Balaguera Torrado	Profesional Universitario	
Revisión área técnica:	Sonia Navarro Urón	Profesional Especializado	

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

DEPURACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

IDENTIFICACIÓN				
NOMBRES Y APELLIDOS	CARLOS ANDRÉS RAMÍREZ GÓMEZ			
No. IDENTIFICACIÓN	88'211.856			
SERVICIO PRESTADO	Contrato de Prestación de Servicios			
DECLARANTE DE RENTA	☒	NO DECLARANTE DE RENTA	☐	
1. CREDITO DE VIVIENDA				
a. ¿Paga intereses por créditos de vivienda?	SI		NO	X
b. ¿Adjunta certificación?	SI		NO	X
c. ¿Crédito Compartido?	SI		NO	X
En caso de contestar afirmativamente el punto 1c: % que le corresponde Valor que le corresponde				
2. PAGOS DE SALUD				
¿Realiza Aportes a Salud, de acuerdo al artículo 387 numeral a y b del E.T.?	SI	X	NO	
El monto máximo para disminuir mensualmente es 16 UVT			Por el año 2024 - \$753.040	
3. DEPENDIENTES				
¿Tiene usted alguno de los siguientes DEPENDIENTES, definido en el artículo 15 de la Ley 1607?				
a) Hijos menores de 18 años de edad.				
b) Hijos con edad entre 18 y 23 años, el cuál usted se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.				
c) Hijos mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, <u>certificado por Medicina Legal</u> .				
d) Cónyuge o compañero permanente del que se encuentre en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos menores a doscientas sesenta (260) UVT, <u>certificada por contador público</u> , o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean <u>certificados por Medicina Legal</u> .				
e) Padres y hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos, o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, <u>certificada por contador público</u> , o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean <u>certificados por Medicina Legal</u> .				
Relación de dependientes - parágrafo 4° del Decreto 0099 del 2013				
Nombres y Apellidos	Tipo de Documento	Identificación No.	Edad	Parentesco
Angie Valentina Ramírez Roldán	CC	1.020'102.534	20 años	Hija
La anterior se firma el mes de <u>diciembre</u> del año 2024.				
Se firma bajo la gravedad de Juramento para el numeral 3				

San José de Cúcuta, diciembre de 2024

Señores

DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER
NIT: 800.103.927

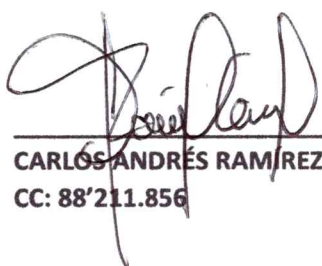
Yo, Carlos Andrés Ramírez Gómez identificado con numero de cedula No. 88'211.856 de Cúcuta certifico bajo gravedad de juramento acogerme a

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 con lo establecido en el decreto 2231 del 2023"

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

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,



CARLOS ANDRÉS RAMÍREZ GÓMEZ
CC: 88'211.856

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 88211856
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CARLOS ANDRES RAMIREZ GOMEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLA DEL ROSARIO	DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	KR 3D 4 140	TELÉFONO: 5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 001 - SUCURSAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4581799679	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9990969875

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL						
				TOTALES		
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 157.700	
SUBTOTAL:				1	\$ 157.700	
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR		1	\$ 123.200	
SUBTOTAL:				1	\$ 123.200	
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 24.100	
SUBTOTAL:				1	\$ 24.100	

VALOR SIN MORA:	\$ 305.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 305.000

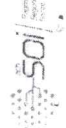
PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 88211856
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CARLOS ANDRES RAMIREZ GOMEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLA DEL ROSARIO	DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	KR 3D 4 140	TELÉFONO: 5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 001 - SUCURSAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4582056491	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 4120549073
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4581799679	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2024/12/05

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 28.700
SUBTOTAL:			1	\$ 28.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 22.400
SUBTOTAL:			1	\$ 22.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 4.300
SUBTOTAL:			1	\$ 4.300

VALOR SIN MORA:	\$ 55.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 55.400



4581799679

SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACION: CUC	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO PLANILLA: 88211856	TIPO DE PLANILLA: 4581799679
Ciudadano	NR 88211856	FECHA PAGO: 2024/12/05	PERIODO COTIZACION SALUD: 2024
DIRECCION: VILLA DEL ROSARIO	SEPARAMENTO: NR 88211856	MES: diciembre	AÑO: 2024
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: PRIVADA	NUMERO AUTORIZACION: 990099875	
FORMA DE PRESENTACION: SUCURSAL	ACTIVIDAD ECONOMICA: SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTE SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			

TOTAL APORTE A PENSION		TOTAL APORTE A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700
SUBTOTAL: \$ 157.700		SUBTOTAL: \$ 157.700	

TOTAL APORTE A PENSION		TOTAL APORTE A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700
SUBTOTAL: \$ 157.700		SUBTOTAL: \$ 157.700	

TOTAL APORTE A PENSION		TOTAL APORTE A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700
SUBTOTAL: \$ 157.700		SUBTOTAL: \$ 157.700	

TOTAL APORTE A PENSION		TOTAL APORTE A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700
SUBTOTAL: \$ 157.700		SUBTOTAL: \$ 157.700	

TOTAL APORTE A PENSION		TOTAL APORTE A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700
SUBTOTAL: \$ 157.700		SUBTOTAL: \$ 157.700	

TOTAL APORTE A PENSION		TOTAL APORTE A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700
SUBTOTAL: \$ 157.700		SUBTOTAL: \$ 157.700	

TOTAL APORTE A PENSION		TOTAL APORTE A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700
SUBTOTAL: \$ 157.700		SUBTOTAL: \$ 157.700	

TOTAL APORTE A PENSION		TOTAL APORTE A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700
SUBTOTAL: \$ 157.700		SUBTOTAL: \$ 157.700	

TOTAL APORTE A PENSION		TOTAL APORTE A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700
SUBTOTAL: \$ 157.700		SUBTOTAL: \$ 157.700	

TOTAL APORTE A PENSION		TOTAL APORTE A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700
SUBTOTAL: \$ 157.700		SUBTOTAL: \$ 157.700	

TOTAL APORTE A PENSION		TOTAL APORTE A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700
SUBTOTAL: \$ 157.700		SUBTOTAL: \$ 157.700	

TOTAL APORTE A PENSION		TOTAL APORTE A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700
SUBTOTAL: \$ 157.700		SUBTOTAL: \$ 157.700	

TOTAL APORTE A PENSION		TOTAL APORTE A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700
SUBTOTAL: \$ 157.700		SUBTOTAL: \$ 157.700	

TOTAL APORTE A PENSION		TOTAL APORTE A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700
SUBTOTAL: \$ 157.700		SUBTOTAL: \$ 157.700	

TOTAL APORTE A PENSION		TOTAL APORTE A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700
SUBTOTAL: \$ 157.700		SUBTOTAL: \$ 157.700	

TOTAL APORTE A PENSION		TOTAL APORTE A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700
SUBTOTAL: \$ 157.700		SUBTOTAL: \$ 157.700	

TOTAL APORTE A PENSION		TOTAL APORTE A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700
SUBTOTAL: \$ 157.700		SUBTOTAL: \$ 157.700	

TOTAL APORTE A PENSION		TOTAL APORTE A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700
SUBTOTAL: \$ 157.700		SUBTOTAL: \$ 157.700	

TOTAL APORTE A PENSION		TOTAL APORTE A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700
SUBTOTAL: \$ 157.700		SUBTOTAL: \$ 157.700	

TOTAL APORTE A PENSION		TOTAL APORTE A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700
SUBTOTAL: \$ 157.700		SUBTOTAL: \$ 157.700	

TOTAL APORTE A PENSION		TOTAL APORTE A SALUD	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700	\$ 157.700
SUBTOTAL: \$ 157.700		SUBTOTAL: \$ 157.700	

Usuario: 88211856

Clave: Anduramz 1974

Periód: del 12 Dic 26 Diciembre

Valor: \$ 1.680.000

22 días

Planilla pagada

55.400

\$ 360.400

LA ASOCIADA:

MES	diciembre	AÑO
N-CORRECCIONES		2024
		4120549073
		20241205

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTAL APORTES A SALUD										MORA				TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES						
EP5008	EP5008-COMPENSAR	1	\$0		\$0			\$0	\$22,400	\$0	\$0	\$0	\$22,400	\$0	\$0	\$0	\$22,400	
SUBTOTAL:													\$22,400	\$0	\$0	\$0	\$22,400	

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RESEÑOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RESEÑOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES
						PLANILLA	VALOR				
14-23	14-24-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 4,300	\$ 0	\$ 0
									\$ 4,300	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:									\$ 4,300	\$ 0	\$ 0

[illegible]

42200

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE
SERVICIOS No CD-SM-PSP-03743-2024 DEL 07 DE NOVIEMBRE
DE 2024 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO NORTE DE
SANTANDER Y CARLOS ANDRES RAMIREZ GOMEZ



Gobernación
de Norte de
Santander

SECRETARÍA GENERAL

CERTIFICA

Que, **CARLOS ANDRES RAMIREZ GOMEZ** quién se identifica con la cédula de ciudadanía No **88,211,586** expedida en **CUCUTA**, cumplió con el pago de aportes a la seguridad social durante el periodo comprendido de **12 DE DICIEMBRE AL 26 DE DICIEMBRE DE 2024** en cumplimiento del contrato de prestación de servicios No **CD-SM-PSP-03743-2024** de fecha **07 DE NOVIEMBRE DE 2024**.

Que se encuentra afiliado a las siguientes entidades:

ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	PERIODO	ESTADO
POSITIVA	DICIEMBRE-2024	PAGADO

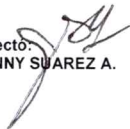
SALUD	PERIODO	ESTADO
COMPENSAR	DICIEMBRE-2024	PAGADO

PENSION	PERIODO	ESTADO
PORVENIR	DICIEMBRE-2024	PAGADO

Según Planilla No. **4581799679-4582056491** del mes de **DICIEMBRE-2024** por valor de **\$360,400** de acuerdo al pago de honorarios a cobrar por valor de **\$1,680,000** encontrándose al día con sus aportes a seguridad social.

Se expide a solicitud del interesado San José de Cúcuta **10 DE DICIEMBRE DE 2024**.


JORGE ANDRES BALAGUERA TORRADO
SUPERVISOR


Proyecto
JHONNY SUAREZ A.

FORMATO													
Informe de actividades ejecutadas por el contratista													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		CARLOS ANDRÉS RAMÍREZ GÓMEZ						No. DE IDENTIFICACIÓN:		88211856			
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		JORGE ANDRÉS BALAGUERA TORRADO						TIPO DE CONTRATO:		Prestación de Servicios			
NÚMERO DE CONTRATO:		CD-SM-PSP-3743-2024 del 07 de noviembre de 2024		SECRETARIA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO				PLAZO DE EJECUCIÓN:		INICIO: 11/12/2024		FIN: 12/26/2024	
PERIODO DEL INFORME:		Del 12 de		diciembre de 2024		al 26 de		diciembre de 2024		INFORME N°:		02	
1. OBJETO CONTRACTUAL:													
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR COMERCIAL Y DE MERCADERO PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES Y ACCIONES QUE PERMITAN LOGRAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE DESARROLLE LA SECRETARIA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER													
2. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS													
OBLIGACIÓN No. 1: REALIZAR LAS ACCIONES NECESARIAS QUE CONTRIBUYAN AL DESARROLLO DE UN EVENTO DE APOYO A LA COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS O SERVICIOS (MERCADOS CAMPESINOS, RUEDAS DE NEGOCIOS Y/O FERIAS) DE LAS INICIATIVAS PRODUCTIVAS DE LAS MUJERES EN EL DEPARTAMENTO.													
ACTIVIDAD 1	FECHA	LUGAR	META	ACCIONES REALIZADAS	COMPROMISO	EVIDENCIAS							
APOYO EN LAS FERIAS DE EMPRENDEDORAS	N/A	N/A	531. PARTICIPACIÓN EN MERCADOS CAMPESINOS, RUEDAS DE NEGOCIOS Y/O FERIAS MUNICIPALES, DEPARTAMENTALES, NACIONALES E INTERNACIONALES.	Esta meta ya se cumplió en su totalidad.	N/A	N/A							
OBLIGACIÓN No. 2: COORDINAR Y DESARROLLAR LAS ACCIONES QUE PERMITAN EL FORTALECIMIENTO DE DIEZ (10) UNIDADES PRODUCTIVAS INDIVIDUALES O COLECTIVAS PARA MUJERES RURALES .													
ACTIVIDAD 1	FECHA	LUGAR	META	ACCIONES REALIZADAS	COMPROMISO	EVIDENCIAS							
DIAGNÓSTICO DE 10 UNIDADES PRODUCTIVAS RURALES	12/1/2024	VIDEO LLAMADA	558. UNIDADES PRODUCTIVAS PARA MUJERES RURALES APOYADAS O FORTALECIDAS - INDIVIDUALES O COLECTIVAS.	En el mes de diciembre nos reunimos los compañeros de la Meta Andrea Catalina Pita y Luz Marina García compañeras de la Secretaría de la Mujer y Equidad de Género con los 10 proyectos productivos rurales reunión virtual mediante video llamada en la cual nos entrevistamos con todos los proyectos productivos escogidos para tal fin donde les indicamos a cada una de las emprendedoras las estrategias comerciales y de marketing para poder aplicar en sus proyectos y lograr un mejoramiento ostensible en la imagen y las ventas de sus productos.	N/A	2.1 Acta de Reunión con evidencia fotográfica.							
OBLIGACIÓN No. 3: CONTRIBUIR AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y TÉCNICAS EN FOMENTO DEL EJERCICIO MISIONAL DE LA SECRETARIA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO. (ASESOR CASA DE LA MUJER)													
ACTIVIDAD 1	FECHA	LUGAR	META	ACCIONES REALIZADAS	COMPROMISO	EVIDENCIAS							
ASESORIAS PROFESIONALES	12/1/2024	SECRETARÍA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO / CASA DE LA MUJER EMPODERADA	N/A	Estuve durante el mes de diciembre en la Casa de la mujer como en la oficina de la Secretaría para brindar el apoyo necesario desde el ámbito administrativo, comercial y de marketing a las mujeres del departamento que nos visitaban, también apoyé en actividades administrativas que me solicitaron en la oficina.	N/A	N/A							
OBLIGACIÓN No. 4: ENTREGAR Y MANTENER DEBIDAMENTE ORGANIZADOS TODOS LOS DOCUMENTOS Y ARCHIVOS DESARROLLADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO EN LAS RESPECTIVAS CARPETAS FÍSICAS Y EN MEDIO DIGITAL. (CONST ENTREGA DOC)													
ACTIVIDAD 1	FECHA	LUGAR	META	ACCIONES REALIZADAS	COMPROMISO	EVIDENCIAS							
ACTUALIZACIÓN DE LAS CARPETAS DE LAS METAS 558	12/1/2024	SECRETARÍA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO	N/A	El mes de diciembre me desplazé a la oficina de la Secretaría de la Mujer para actualizar la carpetas de las mretas 558 por las cuales entregamos las pli, asistencias y el informe de cumplimiento por meta mensual a la compañera Naudys Durán para su respectiva revisión y archivo.	N/A	4.1 Constancia de entrega de documentos y archivos digitales							
OBLIGACIÓN No. 5: GESTIONAR, ORGANIZAR, ACOMPAÑAR Y APOYAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE LLEVEN A CABO A TRAVÉS DE LA SECRETARÍA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO CON RELACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE SU OBJETO CONTRACTUAL.													
ACTIVIDAD 1	FECHA	LUGAR	META	ACCIONES REALIZADAS	COMPROMISO	EVIDENCIAS							

N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

OBLIGACIÓN No. 6: LAS DEMÁS QUE SEAN ASIGNADAS POR EL ORDENADOR DEL GASTO Y/O SUPERVISOR Y QUE NO SEAN CONTRARIAS A LA NATURALEZA DEL CONTRATO.

ACTIVIDAD 1	FECHA	LUGAR	META	ACCIONES REALIZADAS	COMPROMISO	EVIDENCIAS
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

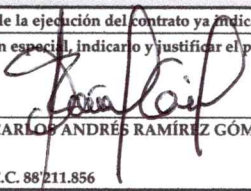
3. ENTREGABLES O PRODUCTOS

Estos no se contemplan dentro del contrato

4. OBLIGACIONES GENERALES

Como contratista responsable de la ejecución del contrato ya indicado, certifico que he cumplido a cabalidad y de manera puntual con todas y cada una de las obligaciones generales establecidas.

De no haberse cumplido una en especial, indicar o justificar el por qué del incumplimiento:

Firma del Contratista		V.b	
Nombre del contratista	CARLOS ANDRÉS RAMÍREZ GÓMEZ	Nombre del Supervisor	JORGE ANDRÉS BALAGUERA TORRADO
Documento de Identidad	C.C. 88'211.856	Cargo	Profesional Universitario

Cualquier novedad o anomalía presentada en la ejecución del contrato debe ser comunicada al supervisor del contrato.

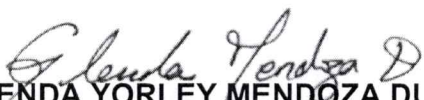


EL AREA DE ALMACEN E INVENTARIOS DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER

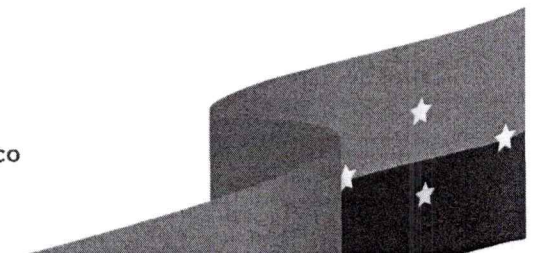
HACE CONSTAR

Que, el señor **CARLOS ANDRES RAMIREZ GOMEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 88.211.856, contratista de la Gobernación de Norte de Santander- Secretaría de la Mujer y Equidad de Género vinculado mediante contrato No.CD-SM-PSP-03743- del 12 de noviembre del 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


GLENDY YORLEY MÉNDEZ DURÁN
Almacenista General (E)


Proyecto: Adriana Rojas
auxiliar administrativo



 Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO		ME-CG-CI-03	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES		FECHA 01/07/2021	VERSIÓN 3
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS		Página 1 de 2	

ACTA DE REUNION

REUNIÓN 2 EMPRENDEDORAS RURALES ACTA

Fecha: Diciembre de 2024	Hora de inicio: 3:00 pm	Hora de finalización: 5:00 pm
Lugar: Sala virtual Teams	Responsable de la reunión: Equipo Meta 558	
Invitados: Emprendedores Rurales		
Ausentes:		

ORDEN DEL DIA

1. Saludo inicial
2. Listado y orden de participantes
3. Inicio con cada uno de los emprendimientos
4. Explicación del Plan de Marketing por proyecto
5. Despedida

DESARROLLO DE LA REUNION

El día lunes 02 de diciembre de 2024 nos reunimos los encargados de la Meta 558 Luz Marina García Sierra, Andrea Catalina Pita y Andrés Ramírez Gómez de manera virtual por la plataforma Meet con cada una de las mujeres encargadas de los proyectos productivos rurales a partir de las 3:00 pm reunión en la cual nos encargamos de explicar los resultados del estudio de la información recopilada en el primer encuentro, para lo cual creamos estrategias de Marketing y comercialización como inducción a Marketing digital y uso de redes sociales, canales de distribución, creación de marca, logo y slogan, comercialización al mayor, detal y en escala, entrenamiento de finanzas básicas y administración microempresarial, entre otras, teniendo en cuenta que cada uno de los emprendimientos son diferentes y requieren un manejo específico de las estrategias expuestas.

Entre los 10 proyectos se encuentran:

- 3 Proyectos de crianzas de pollos en Puerto Santander
- 2 Talleres de costura una en El Zulia y la otra en Santiago
- 1 Dulcería en Bochalema
- 1 Papelería y útiles escolares en Puerto Santander
- 1 Arepas y snacks saludables en Salazar de las Palmas
- 1 Peces: Mojarra y Bocachico de Santiago
- 1 Yogures y postres en Los Patios

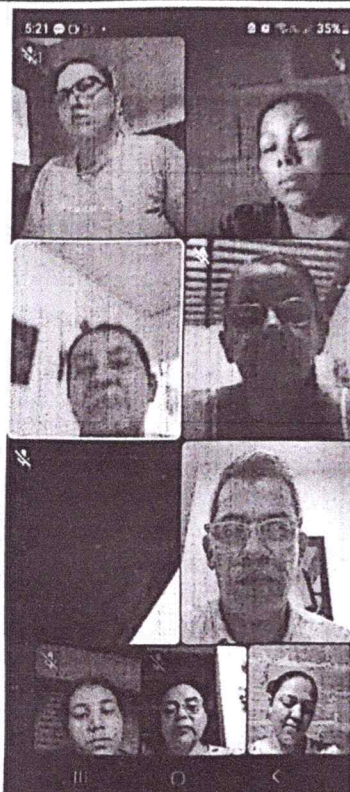
Concluimos después de estos encuentros que además de apoyo estratégico de marketing y comercialización, la mayoría necesita también capacitación técnica, maquinaria y equipo, insumos y materias primas, entre otros apoyos para poder crecer y hacerse sostenible en el tiempo, logrando así un bienestar para estas 58 familias que intervienen en estos proyectos en el área rural del departamento de Norte de Santander.

 Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO ESTRATEGICO		ME-CG-CI-03	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMUNICACIONES		FECHA 01/07/2021	VERSIÓN 3
	COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS		Página 2 de 2	

ACTA DE REUNION

Con este segundo encuentro terminamos con la socialización de las estrategias concebidas en la Meta 558 Unidades productivas para mujeres rurales apoyadas o fortalecidas individuales o colectivas para cada uno de los proyectos productivos y la damos por cerrada.

Registro Fotográfico



CONVOCATORIA

ANEXOS

SI () NO ()

Fecha de aprobación del acta:

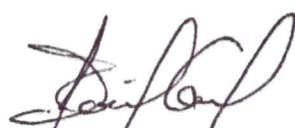
Elaboró:

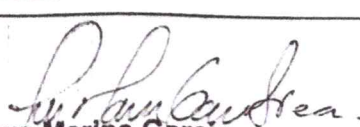
Revisó:

Aprobó:

En constancia firman:

Andrea Catalina Pita R.
Andrea Catalina Pita
 Contratista


Andrés Ramírez Gómez
 Contratista


Luz Marina García
 Contratista



San José de Cúcuta, diciembre del 2024.

PAZ Y SALVO
ENTREGA DE DOCUMENTOS Y ARCHIVOS DIGITALES

En la presente se certifica que el contratista CARLOS ANDRÉS RAMÍREZ GÓMEZ, con contrato número CD-SM-PSP-3743-2024 del 07 de noviembre de 2024, en el periodo comprendido entre el 12 de diciembre a 26 de diciembre de 2024, realizó correctamente la entrega de las respectivas carpetas de archivo a su cargo, a su vez entregó los archivos digitales de las asociaciones y los documentos originales (Listados de asistencia y fichas PILI, Ficha de asistencia técnica), como evidencias de las actividades realizadas en la comunidad para dar cumplimiento a su objeto contractual en la Secretaría de la Mujer y Equidad de Género.

Adicionalmente se encuentra al día en la entrega de informes de los comités a los cuales fue delegado o reuniones que le han sido designadas y ha dado respuesta a la correspondencia asignada para brindar asistencia técnica a la comunidad.

En constancia firman;

TOMAS JAIMES TOLOZA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

NAUDYS DURÁN BECERRA
CONTRATISTA

SONIA NAVARRO URÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

DIGNA ROSA QUINTERO
TÉCNICO OPERATIVO

