Para Cualquier Respuesta Cite este Radicado:
Rad No. 2024-09000-034106-3
2024-12-13 15:34 -
Destino: 9000
cc:
Rem/D: ADRIANA BOADA ARGUEL
Asunto: TRAMITE DE PAGO YIME
Folios: 22
Anexos: CUENTA DE COBRO

MEMORANDO DE TRÁMITE DE PAGO 02 (SEGUNDO PAGO)

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
CD-SC -3013-2024 DEL 30 DE OCTUBRE DEL 2024

YIMER REYES MALDONADO
SCD 9000

San José de Cúcuta, diciembre del 2024

PARA : **ADRIANA BOHADA ARGUELLO**
Profesional Especializado secretaria de Hacienda

DE : **MARTHA MARIA REYES PARRA**
Secretaria de cultura Departamental

REFERENCIA: Tramite de pago de las obligaciones pactadas en el Contrato de prestación de Servicios técnicos Nº. **3013-2024 DEL 30 DE OCTUBRE DEL 2024**. Suscrito entre el Departamento Norte de Santander y **YIMER REYES MALDONADO,** en el marco del proyecto "**FORTALECIMIENTO Y ACCESO EFECTIVO A PROCESOS CULTURALES Y ARTISTICOS CULTURALES EN NORTE DE SANTANDER** CON EL CÓDIGO **BPIN** 2024004540085

Me permito hacerle entrega de los documentos adjuntos, con el propósito del Trámite de Pago del Contrato de Prestación de Servicios de apoyo en referencia, el cual es el **SEGUNDO PAGO, POR VALOR DE UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS ($1.800.000)**, según las obligaciones contraídas con el Contrato de Prestación de Servicios N.º 3013 de 30 de octubre de 2024.

.

Objeto del Contrato de prestar los servicios: **EL CONTRATISTA** se compromete para **EL CONTRATNTE** PRESTAR LOS SERVICIOS TECNICOS EN LA SECRETARIA DE CULTURA PARA REALIZAR APOYO TECNICO EN LA ORGANIZACION EDE LOS CONSEJOS DEPARTAMENTALES EN DESARROLLODEL PROYECTO **FORTALECIMIENTO Y ACCESO EFECTIVO A PROCESOS CULTURALES Y ARTISTICOS CULTURALES EN NORTE DE SANTANDER,** con el código **BPIN** 2024004540085.

Por favor realizar los descuentos de ley (estampillas, impuestos etc.) antes de hacer este pago: de igual forma solicito copia de los Comprobantes de Egreso de pagos realizados durante la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios de apoyo en mención, con el propósito de tramitar la respectiva liquidación.

Link del SECOP II:

DOCUMENTOS ANEXOS:

1. Memorando de trámite de pago No 01
2. Cuenta de cobro
3. Rut actualizado
4. Declaración juramentada
5. Certificación bancaria
6. Descuento de estampillas
7. Certificado Supervisor información seguridad social
8. Planilla de pago
9. Informe de supervisión y cumplimiento del contrato
10. Informe del contratista de las actividades con sus respectivos anexos
11. Paz y salvo

Atentamente,

MARTHA MARIA REYES PARRA
Secretaria de Despacho

San José de Cúcuta, diciembre del 2024

CUENTA DE COBRO
Correspondiente al pago No 2

LA GOBERNACIÓN DE NORTE DE SANTANDER
SECRETARIA DE CULTURA
NIT: 800103927-7

DEBE A:
YIMER REYES MALDONADO
CC 88.131.114 DE VILLA ROSARIO

La suma de un millón ochocientos mil pesos ($ 1.800.000)

Por concepto de: prestación de servicios profesionales según contrato CD-SC-3013-2024 DEL 30 DE OCTUBRE DEL 2024 cuyo objeto es PRESTAR LOS SERVICIOS TECNICOS EN LA SECRETARIA DE CULTURA PARA REALIZAR APOYO TECNICO EN LA ORGANIZACION EDE LOS CONSEJOS DEPARTAMENTALES EN DESARROLLODEL PROYECTO FORTALECIMIENTO Y ACCESO EFECTIVO A PROCESOS CULTURALES Y ARTISTICOS CULTURALES EN NORTE DE SANTANDER 2024004540085

Durante el periodo comprendido entre: el 12 de diciembre al 30 de diciembre del 2024

YIMER REYES MALDONADO
C.C: 88.131.114
CONTRATISTA

San José de Cúcuta, diciembre de 2024

Señores
Departamento Norte de Santander
NIT: 800.103.927

YIMER REYES MALDONADO identificado con numero de cedula 88.131.114 de Villa del Rosario.

Certifico bajo gravedad de juramento acogerme a

Opción 1 ( ), "Certifico que no son rentas de trabajo Solicita la aplicación de la retención en la fuente de qué 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 tomare costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento de acuerdo a lo establecido en el decreto 2231 del 2023"

Opción 2 (X). "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,

YIMER REYES MALDONADO
CC. 88.131.114 de Villa del Rosario

DEPURACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	**YIMER REYES MALDONADO**
No. IDENTIFICACIÓN	88.131.114
SERVICIO PRESTADO	PRESTAR LOS SERVICIOS TECNICOS EN LA SECRETARIA DE CULTURA PARA REALIZAR APOYO TECNICO EN LA ORGANIZACION EDE LOS CONSEJOS DEPARTAMENTALES EN DESARROLLODEL PROYECTO FORTALECIMIENTO Y ACCESO EFECTIVO A PROCESOS CULTURALES Y ARTISTICOS CULTURALES EN NORTE DE SANTANDER 2024004540085

DECLARANTE DE RENTA		NO DECLARANTE DE RENTA	X	

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 $ **406.400**				

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	**X**
b) Hijos con edad entre 18 y 23 años, el cual 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.	**N. A**
c) Hijos mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, certificado por Medicina legal.	**N. A**
d) Cónyuge o compañero permanente del que se encuentre en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	**N. A**
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, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	**N. A**

Relación de dependientes – parágrafo 4° del Decreto 0099 del 2013

Nombre y Apellidos	Tipo de Documento	Identificación No.	Edad	Parentesco
Paula Camila Reyes suarez	T.I.	1.094.058.373	12	Hija
Yimer Aaron reyes Suarez	R.C.	1.092.031.897	2	Hijo

La anterior se firma en diciembre del año 2024

Se firma bajo la gravedad de Juramento para el numeral 3

San José de Cúcuta, diciembre de 2024

Doctor
JAIME ASDRUBAL AVILA MORENO
Tesorero
Departamento Norte de Santander
Ciudad

ASUNTO: SOLICITUD DESCUENTO DE LAS ESTAMPILLAS

Cordial saludo

La presente es para solicitar muy respetuosamente el descuento de la estampilla por parte de su oficina. Al Contrato **CD-SC-3013-2024**, con objeto de Prestar los servicios profesionales en la Secretaría de Cultura, para articular acciones como promotor cultural en la organización de los consejos del departamento Norte de Santander en desarrollo del proyecto "FORTALECIMIENTO Y ACCESO EFECTIVO A PROCESOS CULTURALES Y ARTISTICOS CULTURALES EN NORTE DE SANTANDER CON EL CÓDIGO **BPIN.2024004540085**
A nombre del contratista **YIMER REYES MALDONADO**, para el periodo comprendido entre el 12 de diciembre al 30 de diciembre de 2024.

Atentamente,

YIMER REYES MALDONADO
C.C. N° 88.131.114

Gobernación de Norte de Santander

SECRETARÍA DE CULTURA

San José de Cúcuta, diciembre del 2024

SCD 9000

Doctora
ADRIANA BOHADA ARGUELLO
Profesional Especializado
GOBERNACION NORTE DE SANTANDER

Ref. INFORMACION SEGURIDAD SOCIAL

Estimada Doctora:

Me permito informar que verifique los pagos de Seguridad Social realizado en el operador MI PLANILLA del señor **YIMER REYES MALDONADO** identificado con la cédula de ciudadanía No. 88.131.114 de Villa Rosario se encuentra al día en **PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL**, los cuales ha cancelado de la siguiente forma:

FECHA DE AFILIACION: 05/01/2018
FECHA DEL CONTRATO: 30/10/2024
CONTRATO: CD-SC -3013-2024
HONORARIOS: $ 1.800.000 (18 días)
VALOR 40 %: $ 1.200.000

MES	OPERADOR	PLANILLA	SALUD	PENSION	ARP	TOTAL
DICIEMBRE	MI PLANILLA	82614872	$ 175.000	$ 224.000	$ 7.400	$ 406.400

USUARIO: 88.131.114
CONTRASEÑA: Yimer1983

Atentamente,

MARTHA MARIA REYES PARRA
Secretaria de Cultura Departamental
y Ordenadora del gasto

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	88131114	YIMER REYES MALDONADO	Calle 1 # 13-45 Barrio San Gregorio	5708787	yudpa@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		NORTE DE SANTANDE	VILLA DEL ROSARIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	12/12/2024	82614872	$406.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.400				7.400	0	0	7.400			74	7.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	175.000	175.000
Pensión	1	224.000	224.000
Riesgos Laborales	1	7.400	7.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	406.400	406.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	88131114	YIMER REYES MALDONADO		Calle 1 # 13-45 Barrio San Gregorio	5708787	yudpa@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			NORTE DE SANTANDE	VILLA DEL ROSARIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	12/12/2024	82614872	$406.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	88131114	REYES MALDONADO YIMER	59	0			N	X																230301	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	175.000	14-23	1.400.000	1	7.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

8

INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

FECHA:	Diciembre de 2024	Nº CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO.	2

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	CD-SC-3013-2024 DEL 30 DE OCTUBRE DEL 2024
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios técnicos
DEPENDENCIA CONTRATANTE	Secretaría de cultura
CONTRATISTA	**YIMER REYES MALDONADO**
C.C.	**88.131.114 DE VILLA DEL ROSARIO**
REPRESENTANTE LEGAL	**YIMER REYES MALDONADO**
REGIMEN CONTRIBUTIVO (Común, simplificado)	SIMPLIFICADO
C.C. o N.I.T	**88.131.114-3**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS TECNICOS EN LA SECRETARIA DE CULTURA PARA REALIZAR APOYO TECNICO EN LA ORGANIZACION EDE LOS CONSEJOS DEPARTAMENTALES EN DESARROLLODEL PROYECTO FORTALECIMIENTO Y ACCESO EFECTIVO A PROCESOS CULTURALES Y ARTISTICOS CULTURALES EN NORTE DE SANTANDER 2024004540085
RUBRO	2 32.02 02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	No,00 004916 del 21 de octubre del 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	No. 00 006868 de 30 de octubre del 2024
VALOR DEL CONTRATO	**$ 4.800.000**
PLAZO O DURACIÓN	CUARENTA Y OCHO (48) DIAS
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	Octubre 30 del 2024
FECHA ACTA DE INICIO	Noviembre 12 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 $	**$ 4.800.000**
FECHA DE TERMINACIÓN	30 de diciembre del 2024

INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

GARANTÍAS (No de Póliza de cumplimiento)	Cumplimiento del contrato y calidad del servicio Nº. N° **49-46-101012383**
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	**MARTHA MARIA REYES PARRA** Según memorando de designación de fecha 30 de octubre del 2024
NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR	N/A
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO.	

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 al 30 de diciembre de 2024**. Se anexa o describe informe de actividades del contratista con _ folios.

1. Realizar el diseño de un programa integral de acompañamiento dirigido a fortalecer las capacidades de gestión de las casas de cultura en los municipios de Mutiscua, Abrego y Villa Caro.
2. Difundir las políticas y programas de la secretaria de Cultura de los municipios de Mutiscua, Abrego y Villa Caro.
3. Asistir técnicamente a los gestores culturales en los municipios de Mutiscua, Abrego y Villa Caro.

Las demás que sean designadas por el despacho

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	**VALOR INICIAL**	**$ 4.800.000**
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	**0**
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$ 4.800.000**
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA	**$ 3.000.000**
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	**$ 1.800.000**
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	**$ 4.800.000**
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUÉS 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, **MARTHA MARIA REYES PARRA,** con cedula de ciudadanía 60.334.868 de Cúcuta, en mi condición de supervisora del contrato CD-SC-03013-2024de prestación de servicios, **CERTIFICO** que: **YIMER REYES**

10

INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

MALDONADO, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la de ejecución del Objeto contractual durante el período comprendido del **12 de diciembre al 30 de diciembre de 2024.**

El valor a reconocer y pagar es la suma de **($ 1.800.000) UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS** correspondiente al pago **N.° 02 de 02** estimadas en el contrato.

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

Ítems	Mes anterior	Mes actual	
Entidad de aporte en línea	MI PLANILLA	MI PLANILLA	
Empresa de pensiones	PORVENIR	PORVENIR	
Valor	$ 224.900	$ 224.000	
Empresa administradora de salud	SANITAS	SANITAS	
Valor $	$ 175.700	$ 175.00	
Administradora de riesgos profesionales	POSITIVA	POSITIVA	
Valor	$ 7.500	$ 7.400	
Valor total de cotización	$ 408.100	$ 406.400	
N° de Planilla	**82541867**	**82614872**	
PIN o Clave			
Entidad financiera	BANCOLOMBIA	BANCOLOMBIA	
Periodo Cotización	**NOVIEMBRE**	**DICIEMBRE**	
Fecha de pago	10-12-2024	12-12-2024	
N° de estampilla Pro-hospital	Descuento directo	Descuento directo	
Porcentaje estampilla	2%	2%	
Valor de estampilla	57.800	57.800	

Observaciones (Si hay lugar a ello):

MARTHA MARIA REYES PARRA
Supervisora

YIMER REYES MALDONADO
Contratista

CONTRATISTA	**YIMER REYES MALDONADO**		**CONTRATO N°**	**CD-SC-3013-2024**
APUESTA 1	Fortalecimiento de capacidades institucionales para la organización, la gestión y la participación ciudadana y comunitaria para el desarrollo de los derechos culturales			
INICIATIVA	Fortalecer los espacios de participación ciudadana a través de formación y asistencia técnica y formación en veeduría de cultura para la promoción y acceso efectivo a procesos culturales y artísticos a través de una política pública.			
PERIODO DEL INFORME	**12 DE DICIEMBRE AL30 DE DICIEMBRE**	**SUPERVISOR**	**MARTHA MARIA REYES PARRA**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR LOS SERVICIOS TECNICOS EN LA SECRETARIA DE CULTURA PARA REALIZAR APOYO TECNICO EN LA ORGANIZACION EDE LOS CONSEJOS DEPARTAMENTALES EN DESARROLLODEL PROYECTO FORTALECIMIENTO Y ACCESO EFECTIVO A PROCESOS CULTURALES Y ARTISTICOS CULTURALES EN NORTE DE SANTANDER 2024004540085			
PROCESOS / COMPROMISOS CONTRACTUALES/ ACTIVIDADES	1. Realizar el diseño de un programa integral de acompañamiento dirigido a fortalecer las capacidades de gestión de las casas de cultura en los municipios de Mutiscua, Abrego y Villa Caro. 2. Difundir las políticas y programas de la secretaria de Cultura de los municipios de Mutiscua, Abrego y Villa Caro. 3. Asistir técnicamente a los gestores culturales en los municipios de Mutiscua, Abrego y Villa Caro. 4. Las demás que sean designadas por el despacho.			

Registrar la población atendida de acuerdo a las edades: (Sumatoria total de las metas, para el caso de talleristas o actividades en donde se repite la misma población, no se hace sumatoria ya que es el mismo grupo)

GRUPO ETARIO	Niños y Niñas de 0-5		Jóvenes 18-24		**TOTAL DE LA PO-BLACIÓN**
	Niños y Niñas de 6-12		Adultos 25-62	4	**4**
	Adolescentes 13-17		3ra Edad 65 y más		

Resaltar los municipios atendidos en el Departamento, a través de las acciones realizadas:

POBLACIÓN EN CONDI-CIONES ES-PECIALES	Mujer jefa de hogar		Etnias		Migrante	
	En condición de Discapacidad		Desmovilizado		Indigente / Habitante de la calle	

	Víctima		OSIGD - LGBTI		Privada de la libertad	

Cúcuta	El Zulia	Los Patios	Tibú	Bucarasica	Salazar	Arboledas	Cucutilla	Gramalote	Chinácota
Puerto Santander	San Cayetano	Villa del Rosario	El Tarra	Sardinata	Lourdes	Santiago	Villa Caro	Herrán	Labateca
Pamplona	Cácota	Chitagá	Ocaña	Ábrego	Cáchira	Convención	El Carmen	Bochalema	Durania
Mutiscua	Pamplonita	Silos	Hacarí	La Esperanza	La Playa	San Calixto	Teorama	Ragonvalia	Toledo

DESARROLLO DEL INFORME

META # 322		Número de consejos apoyados anualmente (Consejos del departamento)
CANT/ META PROGRAMADA	**CANT/ META EJECUTADA**	
5	**5**	

Registrar la población atendida de acuerdo a las edades:

GRUPO ETARIO	Niños y Niñas de 0-5		Jóvenes 18-24		**TOTAL, DE LA POBLACIÓN**
	Niños y Niñas de 6-12		Adultos 25-62	5	5
	Adolescentes 13-17		3ra Edad 65 y más		

Resaltar los municipios atendidos en el Departamento, a través de las acciones realizadas:

POBLACIÓN EN CONDICIONES ESPECIALES	Mujer jefa de hogar		Etnias		Migrante	
	En condición de Discapacidad		Desmovilizado		Indigente / Habitante de la calle	
	Víctima		OSIGD - LGBTI		Privada de la libertad	

Cúcuta	El Zulia	Los Patios	Tibú	Bucarasica	Salazar	Arboledas	Cucutilla	Gramalote	Chinácota
Puerto Santander	San Cayetano	Villa del Rosario	El Tarra	Sardinata	Lourdes	Santiago	Villa Caro	Herrán	Labateca
Pamplona	Cácota	Chitagá	Ocaña	Ábrego	Cáchira	Convención	El Carmen	Bochalema	Durania
Mutiscua	Pamplonita	Silos	Hacarí	La Esperanza	La Playa	San Calixto	Teorama	Ragonvalia	Toledo

PROCESO O COMPROMISO CONTRACTUAL N°1	Realizar el diseño de un programa integral de acompañamiento dirigido a fortalecer las capacidades de gestión de las casas de cultura en los municipios de Mutiscua, Abrego y Villa Caro.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Se inició el contacto con los coordinadores culturales de los municipios de Mutiscua, para realizar las siguientes peticiones.

1.1 Se Solicito al coordinador de Mutiscua para las hojas de vida de los representantes que faltan por hacer llegar a la secretaria de cultura del departamento de norte de Santander de diversas áreas artísticas, como literatura, danzas, música y artes plásticas. Esta información es clave para asegurar una representación diversa en el consejo departamental de áreas artísticas. También se pidió la carta de remisión y el acta de elección de cada representante, lo cual es esencial para validar el proceso de selección y garantizar su transparencia. El objetivo es convocar elecciones regionales que fomenten la participación activa de todos los involucrados en el ámbito artístico. Además, se solicitó información sobre el contrato o acta de posesión del coordinador, para establecer la legitimidad de su cargo y facilitar la elección del representante de casas de cultura. En resumen, se busca fortalecer la red de apoyo a las artes y la cultura en la región, creando un espacio donde se escuchen y valoren las voces de todos los artistas y gestores culturales.

Recibimos por correo electrónico los datos del coordinador de cultura actual y la hoja de vida de la señora Zulay Gelves Lizcano la cual se anexo y se cargó dicha información a la plataforma correspondiente.

EVIDENCIA



para mi

Doctora
MARTA MARIA REYES PARRA
Secretaria de cultura de Norte de Santander

Por medio de la presente me permito enviar la hoja de vida de los consejos que pertenece al consejo municipal de cultura

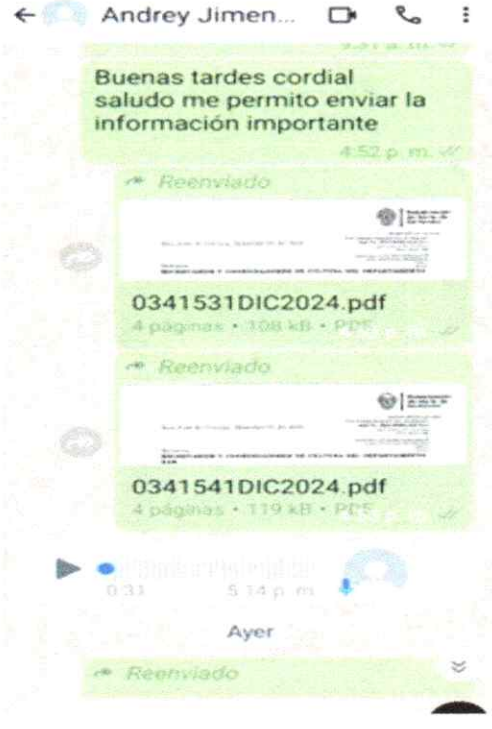
Asi mismo nombre del coordinador de cultura :NELSON FABIAN ROJAS C.C 1.005.060.094 VEREDA LA AVENTINO CORREO :cultura@mutiscua-nortedesantander.gov.co Telefono: 3132716286

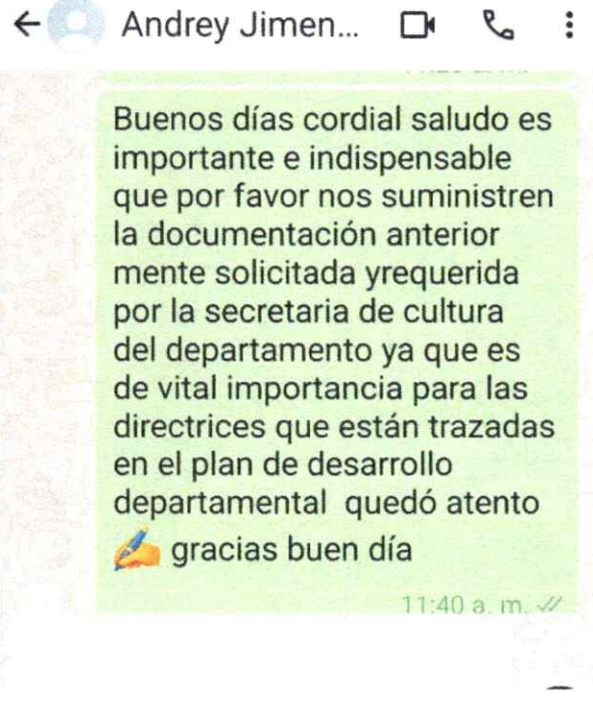
HDV ANA ZULAY GELVEZ LIZCANO.pdf

MUTISCUA, NORTE DE SANTANDER
Palacio Municipal Calle 8 N° 2-48
Teléfono Corporativo: 3167102597
Whatsapp: 3118914976

1.2 Me contacte nuevamente con el coordinador de Abrego, para solicitar la información requerida ya que a principio del mes de diciembre me informo que por motivo de ferias no me podía enviar información realiza en varias oportunidades llamadas y mensajes pero en esta ocasión el señor nunca respondió.

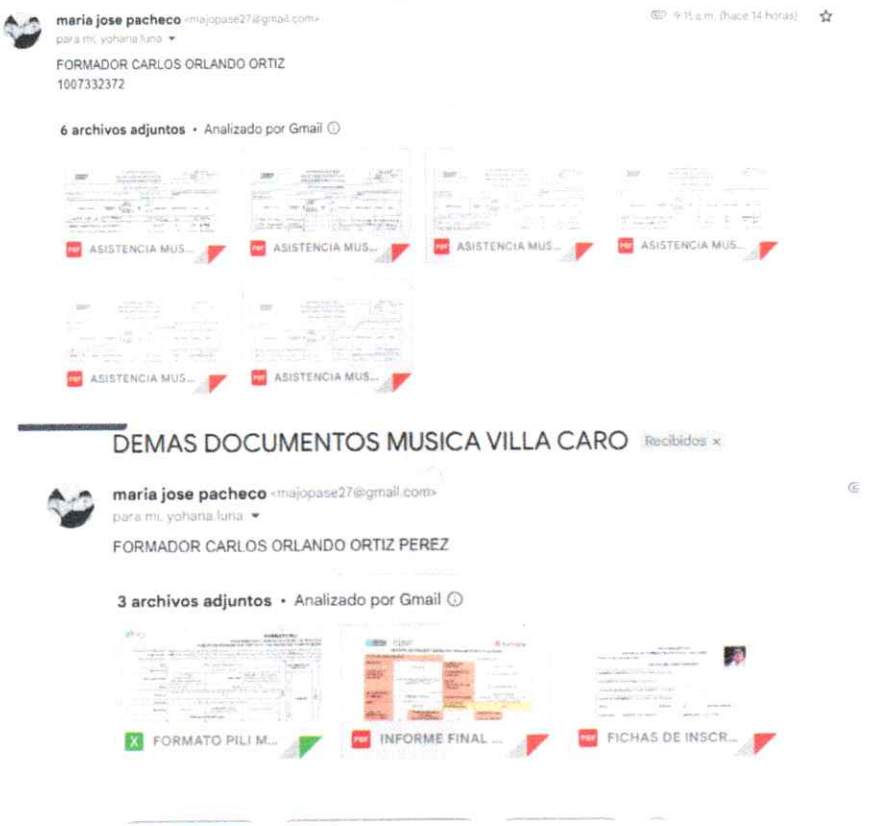
EVIDENCIA





1.3 **El** señor coordinador de Villa Caro, nos envía archivos por medio de correo electrónico relacionado con los formadores culturales, de igual manera se revisa esta información y se hace contacto telefónico con el solicitando la información faltante.

EVIDENCIA



,m

ANEXOS:
1.1 Información del Reporte de Representantes de las áreas culturales en DRIVE

PROCESO O COMPROMISO CONTRACTUAL N°2	**Difundir las políticas y programas de la Secretaría de Cultura en los municipios de Mutiscua, Abrego y Villa Caro**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

2.1 1 Se ha compartido información con todos los coordinadores culturales de los municipios sobre el programa nacional de concertación cultural proyecto departamental 2025

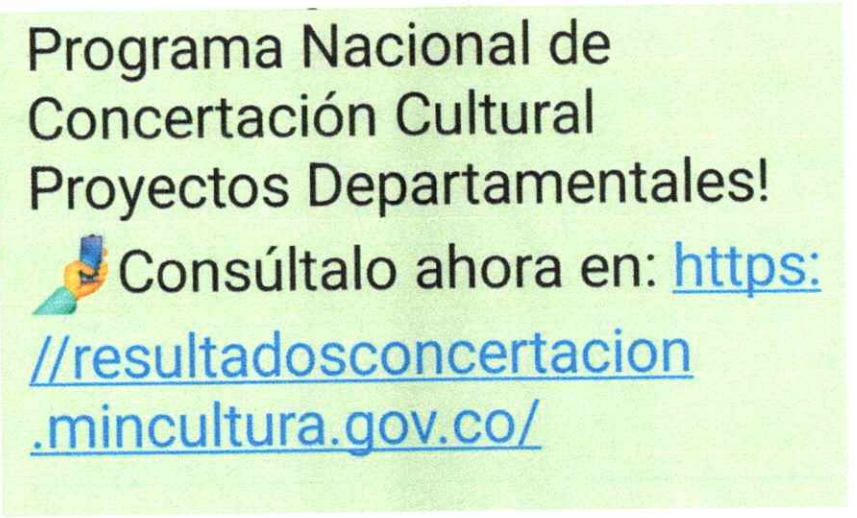
EVIDENCIA FOTOGRAFICA



PROGRAMA NACIONAL DE CONCERTACIÓN CULTURAL

Consulta el avance del estado Convocatoria Proyectos Departamentales

Presentación



ANEXOS: no aplica

PROCESO O COMPROMISO CONTRACTUAL N°3	Asistir técnicamente a los gestores culturales en los municipios de Mutiscua, Abrego y Villa Caro

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Técnicamente se realiza contacto con el gestor cultural de villa caro donde se realiza un informe pedagógico del proceso de formación artístico en el área de música, esta información es enviada por medio de correo electrónico ya que es de vital importancia para de la secretaria de cultura departamental

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

INFORME PEDAGÓGICO DEL PROCESO DE FORMACIÓN ARTÍSTICA ÁREA DE MUSICA			
NIVEL DE FORMACIÓN	**FORMACIÓN INICIAL**	**CANTIDAD DE PARTICIPANTES (50)**	**MES: NOVIEMBRE Y DICIEMBRE**
OBJETIVO NIVEL DE FORMACIÓN	Presentar a los estudiantes de las E.F.A.C. las diversas alternativas de expresión musical, de modo que conozcan sus raíces y las expresiones musicales propias de nuestro departamento.		
TEMA	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD**	**HORAS EJECUTADAS**	**RESULTADOS O PRODUCTOS**
Música e instrumentos	Reconocer la gama de sonidos de percusión que se pueden ejecutar con varios instrumentos. Interpreta sonidos rítmicos Interactúa con los demás compañeros y demuestra integración y sensibilidad.	6	Se logró identificar y ejecutar una variedad de sonidos de percusión utilizando diferentes instrumentos, y se interpretaron patrones rítmicos con precisión. Además, se demostró una capacidad para interactuar de manera efectiva con los demás compañeros, mostrando integración, sensibilidad y respeto por las diferencias individuales.
La música popular vocal e instrumental (La Machetilla, Merengue campesino, Porro andino, Mazurca, El fandanguillo)	Ampliar el conocimiento de las fuentes musicales de la tradición folclórica hasta conseguir ejemplos de distintas regiones. Interrelacionar las fuentes tradicionales con otras áreas educativas. Acercarse a otros pueblos y culturas por medio de su tradición folclórica. Utilizar los contenidos musicales del folclore para ampliar y afianzar los conocimientos elementales de la música.	10	Se logró una ampliación significativa del conocimiento de las fuentes musicales de la tradición folclórica, con ejemplos representativos de diversas regiones. Se establecieron conexiones efectivas entre las fuentes tradicionales y otras áreas educativas, lo que permitió una comprensión más profunda de la cultura y la música. Se fomentó la apreciación y el respeto por la diversidad cultural a través del acercamiento a otros pueblos y culturas por medio de su tradición
La música popular vocal e instrumental (el corrido, polka, pasillo, pasillo lento, bambuco, danza, rumba criolla y carranguero)		10	

PROGRAMA: Fortalecimiento y Fomento de los procesos de formación para la creación y gestión de la cultura. COD 2021004540024

ANEXOS: no aplica

YIMER REYES MALDONADO
Contratista
Secretaria de Cultura de Norte de Santander

MARTHA MARIA REYES PARRA
Supervisora
Secretaria de Cultura de Norte de Santander

FECHA DE ENTREGA: DICIEMBRE 11 DE 2024

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que YIMER REYES MALDONADO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 88.131.114 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 619106396, abierta/o desde el 14/7/2016.

Se expide en Bogotá el día 10 del mes de Diciembre del año 2024

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 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14915216964

(415)7707212489984(8020) 000001491521696 4

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Villa del Rosario 8 7 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
REYES	MALDONADO	YIMER	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
C.A SOLUCIONES LOGISTICAS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Villa del Rosario 8 7 4

41. Dirección principal: MZ O CA CASA 8 URB ALTOS DE TAMARINDO

42. Correo electrónico: yimerrm@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 5 0 2 8 5 5 1 1 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
8 4 1 2	2 0 2 0 0 1 3 0	4 9 2 3	2 0 2 2 1 1 3 0		4 7 1 1	4 9 2 2	1 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9 5 2

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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: 2023 - 05 - 18 / 11 : 01 : 21

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14915216964

(415)7707212489984(8020) **000001491521696 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 8 1 3 1 1 1 4	3	Impuestos de Cúcuta	7

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

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				-
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
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14915216964

(415)7707212489984(8020) **000001491521696 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 8 1 3 1 1 1 4	3	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	Fabricación de muebles 3 1 1 0	

162. Nombre del establecimiento: MUEBLES Y DECORACIONES REYES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Norte de Santander 5 4	Villa del Rosario 8 7 4	

165. Dirección: CR 14 # 2N-18 BRR SAN GREGORIO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 1 8 6 6 9 8	2 0 0 9 0 2 1 7	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
5 7 0 8 6 9 6	2 0 1 3 0 3 1 8	

2

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	

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

22

Gobernación de Norte de Santander

SECRETARÍA GENERAL

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

HACE CONSTAR

Que, el señor **YIMER REYES MALDONADO,** identificado con cédula de ciudadanía No. 88.131.114, contratista de la Gobernación de Norte de Santander- Secretaría Cultura- vinculado mediante contrato No.SC-CPS- 03013 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

GLENDA YORLEY MENDOZA DURÁN
Almacenista General (E)

Proyecto: Adriana Rojas
Auxiliar administrativo