San José de Cúcuta,

Rad No. 2020-840-012505-1
2020-07-22 07:58 -ARCHIVO
Rem/D: 130
cc:
Destino: LUIS HERNANDO TORRES
Asunto: CUENTA DE COBRO - CL
Folios: 27
Anexos:
GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER

Doctor:
LUIS HERNANDO TORRES
Profesional Especializado
Secretaria de Hacienda
Gobernación de Norte de Santander

REF: TRAMITE DE PAGO.

Para dar cumplimiento a las disposiciones de la Secretaria de Hacienda, estoy enviando los respectivos documentos en original y copia para la cancelación del compromiso, relacionado a continuación:

CLAUDIA PATRICIA VELANDIA MENESES, identificada con cedula de ciudadanía No. 63.318.2070 expedida en BUCARAMANGA, la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA **($2.500.000)** pago de mes según contrato de Prestación de Servicios Profesionales No.00687 del 18 de mayo de 2020 (02 Mensualidad del contrato de 6 Meses).

Atentamente,

SONIA ARANGO MEDINA
Secretaría de Despacho
Secretaria de la Mujer del Departamento

P/Sonia A. Navarro Urón

CUENTA DE COBRO Nº 02

LA GOBERNACIÓN DE NORTE DE SANTANDER

DEBE A:

CLAUDIA PATRIVIA VELANDIA MENESES

CC. 63.318.2070 expedida en BUCARAMANGA

LA SUMA DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

(**$2.500.000**)

POR CONCEPTO DE:

LA ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 000687 DE FECHA 18 DE MAYO DE 2020 DONDE EL CONTRATISTA SE COMPROMETE CON EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA QUE FORLAEZCA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCION Y APOYO A GRUPO VULNERABLE Y PROMOCION SOCIAL DIRIGIDO A LA POBLACION CON ORIENTACION SEXUAL E IDENTIDAD DE GENERO DIVERSA OSIGD-LGBTI.

PRESENTANDO UN INFORME DE LAS LABORES REALIZADAS SEGÚN EL PERIODO COMPROMETIDO DESDE EL 21 DE JUNIO AL 20 DE JULIO DE 2020.

CLAUDIA PATRIVIA VELANDIA MENESES

CC. 63.318.2070 expedida en BUCARAMANGA

CONTRATISTA

DAVIVIENDA

2

CERTIFICADO

ABEJORRAL,
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quién Interese

18/05/2020

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CLAUDIA PATRICIA VELANDIA MENESES** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **63318207**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero	**0550066300069094**
Saldo a la fecha	**848,504.97 Pesos**
Fecha de apertura	**26/08/2013**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

3

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

FECHA :	JULIO 20 DE 2020	Nº CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	02

COPIA CONTROLADA

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	000687 DE 18 DE MAYO DE 2020
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
DEPENDENCIA CONTRATANTE	SECRETARIA DE LA MUJER
CONTRATISTA	**CLAUIDA PATRICIA VELANDIA MENESES**
C.C.	**63.318.207 DE BUCARAMANGA**
REPRESENTANTE LEGAL	NO APLICA
REGIMEN CONTRIBUTIVO (Común, simplificado)	SIMPLIFICADO
C.C. o N.I.T	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA QUE FORTALEZCA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCION Y APOYO A GRUPO VULNERABLE Y PROMOCION SCIAL DIRIGIDO A LA POBLACION CON ORIENTACION SEXUAL E IDENTIDAD DE GENERO DIVERSA OSIGD-LGTBI
RUBRO	A.14.5.4.2 Mujer visible educada productiva competitiva y participativa para el desarrollo (LD) A.14.19 Mujeres en el Norte víctimas y constructoras de paz y sin violencia para la productividad (LD)
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	001121 del 11de mayo de 2020
REGISTRO PRESUPUESTAL	001663 del 19 de mayo de2020
VALOR DEL CONTRATO	$15.000.000,00
PLAZO O DURACIÓN	Seis (06) meses
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	18 de mayo de 2020
FECHA ACTA DE INICIO	21 de mayo de 2020
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	NO APLCIA
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	NO APLICA
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si aplica)	NO APLICA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	NO APLICA
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	NO APLICA
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	NO APLICA
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	NO APLICA
VALOR TOTAL DE CONTRATO $	$15.000.000,00

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

FECHA DE TERMINACION	03 DE SEPTIEMBRE DE 2020
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	De cumplimiento y Calidad Póliza Nº460-47-994000041637 Aseguradora Solidaria de Colombia Vigencia desde 18/05/220 al 18/03/2021 Fecha de Expedición: 19-05-2020 Fecha de Aprobación: 19-05-2020
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	SONIA ATALIA NAVARRO URON Secretaria de la Mujer
NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR	N.A
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	N.A

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: (21) de (06) de (2020) al (20) de (07) de (2020). Se anexa o describe informe de actividades del contratista con ____ folios.

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	**VALOR INICIAL**	$15.000.000,00
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	0
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$15.000.000,00
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA	$2.500.000,00
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	**$2.500.000,00**
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	$5.000.000,00
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	**$10.000.000,00**

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

COPIA CONTROLADA

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

4.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, SONIA ATALIA NAVARRO URON con cedula de ciudadanía 60.297.266 en mi condición de supervisor (a) del contrato PRESTACION DE SERVICIOS Nº 000687, **CERTIFICO** que:

CLAUDIA LILIANA MONTAÑES PABON, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la de ejecución del Objeto contractual durante el período comprendido del (21) del (06) del (2020) al (20) del (07) del (2020).

El valor a reconocer y pagar es la suma de $ (2.500.000,00) y (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE.) correspondiente al pago Nº 02 de 06 estimadas en el contrato.

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

Ítems	Mes actual junio	Mes anterior mayo
Entidad de aporte en línea	BANCOOMEVA	BANCOOMEVA
Empresa de pensiones	COLPENSIONES	COLPENSIONES
Valor	$160.000,00	$140.500,00
Empresa administradora de salud	MEDIMAS	MEDIMAS
Valor $	$125.000,00	$109.800,00
Administradora de riesgos profesionales	POSITIVA	POSITIVA
Valor	$24.400,00	$4.600,00
Valor total de cotización	$309.400,00	$254.900,00
N° de Planilla	4340281290	4332534831
PIN o Clave	NO APLICA	NO APLICA
Entidad financiera		
Periodo Cotización	JUNIO DE 2020	MAYO DE 2020
Fecha de pago	2020/06/03	2020/05/12
N° de estampilla Pro-hospital	NA	NA
Porcentaje estampilla	2%	2%
Valor de estampilla		

Observaciones (Si hay lugar a ello):

Supervisor
SONIA ATALIA NAVARRO URON
Profesional Universitario
Secretaria de la Mujer

Contratista
CLAUDIA PATRICIA VELANDIA MENESES

Interventor (Si aplica)
(Nombre y cargo)

Ordenador de Gasto (Si aplica)
(Nombre y cargo)

LA SECRETARIA DE LA MUJER
SUPERVISORA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No, 000687 DEL 18 DE MAYO DE 2020, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER Y CLAUDIA PATRICIA VELANDIA MENESES

CERTIFICA

Que, la Sra. **CLAUDIA PATRICIA VELANDIA MENESES,** identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 63.318.207 DE BUCARAMANGA, cumplió a entera satisfacción con la CLAUSULA PRIMERA: **OBJETO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 000687** del 18 DE MARZO DE 2020, de conformidad con el informe de actividades presentado, correspondiente al período 21 DE JUNIO AL 20 DE JULIO de 2020.

Se expide la presente a los, 20 de julio de 2020.

SONIA ATALIA NAVARRO URON
PROFESIONAL UNIVERSITARIO (Supervisora)

70

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

Hoja Principal

2. Consigne: 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14535021624

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6 3 3 1 8 2 0 7 — 3

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Cúcuta

14. Buzón electrónico: 7

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento: 2 Cédula de ciudadanía

26. Número de identificación: 1 3 6 3 3 1 8 2 0 7

27. Fecha expedición: 2 0 0 2 0 4 1 0

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País:

29. Departamento: 1 6 9 Santander

30. Ciudad/municipio: 6 8 Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido: ELANDIA

32. Segundo apellido: MENESES

33. Primer nombre: CLAUDIA

34. Otros nombres: PATRICIA

35. Razón social

Nombre comercial

37. Sigla

UBICACION

38. País: COLOMBIA

39. Departamento: 1 6 9 Norte de Santander

40. Ciudad/municipio: 5 4 Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal: CL 8 A 2 N 63 BRR TRIGAL DEL NORTE

42. Correo electrónico: claudiapatricia2444@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 3 3 5 7 0 1 5 8

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

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
6 9 1 0	2 0 0 0 0 8 0 1					2 4 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código

42- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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: 2 0 1 9 0 5 2 4

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada

984. Nombre: ACTUACION DE OFICIO AUTOMÁTICA

995. Cargo

Fecha generación documento PDF: 19-05-22 11:37:08PM

2eclaración Juramentada para efectos tributarios – Ley 1819 de 2016 sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las personas naturales.

Yo, **CLAUDIA PATRICIA VELANDIA MENESES**, identificado con C.C. número 63.318.207 DE BUCARAMANGA, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente a la cuota número 01 del contrato N° 0006872 objetos de esta declaración:

1. **Que** la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que **para efectos tributarios,** establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, algunas de las cuales agrupa para efectos de la determinación de la tarifa del impuesto así:

   (X) Rentas de trabajo (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).

   ( ) Pensiones (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc).

   ( ) Rentas de Capital (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de. propiedad intelectual)

   ( ) Rentas no laborales (rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).

   ( ) Dividendos y participaciones.

2. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: Manifiesto que SI ( ) NO (X) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

3. Que 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 a los 20 días del mes de julio de 2020

Firma:
Nombre **CLAUDIA PATRICIA VELANDIA MENESES**
Documento de Identificación: C.C. 63.218.207 DE BUCARAMANGA
Dirección: CALLE 8ª#2N-63 EL TRIGAL DEL NORTE
Correo Electrónico: claudipatricia2444@gmail.com
Teléfono: 3133570258

Nota 1: Recuerde que en desarrollo del decreto 1070 de 2013 toda persona está en obligación de auto clasificarse dentro de la categoría tributaria que le corresponda e informarle por escrito a sus pagadores. Es importante que antes de diligenciar este formato usted valide e identifique efectivamente a que categoría tributaria pertenece conforme a las descritas en el Art 329 del E.T.

Nota 2: ARTICULO 18°. Adiciónese el artículo 388 Estatuto Tributario el cual quedará así:
ARTICULO 388. DEPURACIÓN DE LA BASE DEL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE. Para obtener la base de retención en la fuente sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo efectuados a personas naturales, se podrán detraer los siguientes
1. Los ingresos que la ley de manera taxativa prevé como no constitutivos de renta ni ganancia ocasional.
2. Las deducciones a que se refiere el artículo 387 Estatuto Tributaria y rentas que la ley manera taxativa prevé como exentas. todo caso, la suma total de deducciones y rentas exentas no podrá superar el cuarenta por ciento (40%) del resultado de restar del monto del pago o abono en cuenta no constitutivos de renta ni ganancia ocasional imputables. Esta limitación no aplicará en el caso del pago de pensiones de jubilación, invalidez, vejez, sobrevivientes y profesionales, las indemnizaciones sustitutivas de las pensiones y devoluciones ahorro pensiona/.
La exención prevista en el numeral 10 artículo 206 del Estatuto Tributario procede también para pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios obtenidos por personas informen que no han contratado o vinculado (2) o más trabajadores asociados a la actividad.
Los factores depuración de la base retención los trabajadores cuyos ingresos no provengan una relación laboral, o legal y reglamentaria, se determinarán mediante los soportes que adjunte el trabajador a la factura o documento equivalente o el documento expedido por las no obligadas a facturar en los términos del inciso del artículo 771-2 Estatuto Tributario.
PARÁGRAFO. Para efectos la aplicación la de retención en la fuente en el artículo 383 del Estatuto Tributario a las personas naturales cuyos pagos o abonos en cuenta no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, se deberá en cuenta la totalidad de los pagos o abonos en cuenta efectuados en el respetivo mes,

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 000687 DEL 18 DE MAYO DE 2020, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER CLAUDIA APTRICIA VELANDIA MENESES

CERTIFICA

Que, **CLAUDIA PATRICIA VELANDIA MENESES,** quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. 63.318.207 expedida en BUCARAMANGA, cumplió con el pago de aportes a la seguridad social durante el periodo comprendido de **21 DE JUNIO AL 21 DE JULIO DE 2020** en cumplimiento del contrato de prestación de servicios No. **000687** de fecha 18 **DE MAYO DE 2020**

Que se encuentra afiliado a las siguientes entidades:

ADMINISTARDORA DE RIESGOS LABORALES	PERIODO	ESTADO
POSITIVA	JUNIO DE 2020	PAGADO

SALUD	PERIODO	ESTADO
MEDIMAS	JUNIO DE 2020	PAGADO

PENSION	PERIODO	ESTADO
COLPENSIONES	JUNIO DE 2020	PAGADO

Según Planilla No. 4332534831 de MAYO DE 2020, por valor de **$254.900,00, y** Planilla No. 4340281290 del mes de JUNIO, DE 2020, por valor de **$309.40000,** de acuerdo al pago de honorarios a cobrar por valor de **$2.500.000,00,** encontrándose al día con sus aportes a seguridad social.

Se expide a solicitud del interesado en San José de Cúcuta a 20 días del mes DE julio DE 2020.

SONIA ATALIA NAVARRO URON
SUPERVISOR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63318207
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA PATRICIA VELANDIA MENESES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 8A 2N63 TRIGAL DEL	TELÉFONO:	5771485
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4340281290**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	junio
	AÑO:	2020		AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990486050

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	**$ 160.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 125.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 24.400
SUBTOTAL:			1	**$ 24.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 309.400**

SOI Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63318207
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA PATRICIA VELANDIA MENESES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 8A 2N63 TRIGAL DEL NORTE	TELÉFONO:	5771485
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4340281290	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	2020
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			999048605

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 0	$ 160

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0		$ 125
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 0		$ 125

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.400	$ 24.400	$ 0		$ 24
SUBTOTALES:									$ 24.400	$ 0		$ 24

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 63318207	VELANDIA MENESES CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 877.803			NO								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS044-MEDIMÁS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	63318207	$ 24.400

CCF / PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	ADMIN (CCF)	TOTAL APORTE (CCF)	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MIN TOTAL APORTE
	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	

TOTAL $ 309.4

Planilla Pagada

12

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 63316597
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CLAUDIA PATRICIA VELANDIA MENESES
CIUDAD/MUNICIPIO: NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN: CUCUTA DEPARTAMENTO: 5771466
TIPO APORTANTE: CALLE 8A 2#49 TRIGAL DEL NORTE TELEFONO: 03-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades regladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN: Unico
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

NÚMERO PLANILLA: 43338348311 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES mayo AÑO 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES mayo AÑO
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2020/06/18 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
05-44	05-14 COLPENSIONES	1	$ 140,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140,800	$ 0	
SUBTOTALES										$ 140,800	$ 0	

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
05-44	05-14 EPS SANITAS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 150,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150,300	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES													$ 150,300	$ 0	$ 0	

Planilla Pagada

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4,600	$ 4,600	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES									$ 4,600	$ 0	$ 0	

Nº	DATOS DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO DE COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	CUOTA ADICIONAL PENSIÓN	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES CCF ADMIN	PARAFISCALES CCF TOTAL APORTE	PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE	PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE	PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE	PARAFISCALES OTROS TOTAL APORTE
1	CC 63316597	VELANDIA MENESES CLAUDIA PATRICIA	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 877,803		05-14 COLPENSIONES	$ 877,800	$ 140,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140,800	05-44 EPS SANITAS	$ 877,800	$ 150,300	$ 0	$ 150,300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	$ 877,800	3826307	$ 4,600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2

Planilla Pagada

52

1

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO: MISIONAL	MM-AG-AT-04	
	PROCESO: APOYO A LA GESTION MUNICIPAL E INTERINSTITUCIONAL	FECHA 14/10/10	VERSIÓN 2
	ASISTENCIA TECNICA	Página 1 de 2	

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS

CAPACITACION		ASESORÍA	X	ACOMPAÑAMIENTO	X	APOYO	X

USUARIO(S)	A JEFE DEL DESPACHO SECRETARIA DE LA MUJER Y FUNCIONARIOS DE LA SECRETARIA DE LA MUJER		
N° PARTICIPANTES	CONTRATISTAS		
FECHA	21/06/2020 al 20/07/2020	**LUGAR**	DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER

DEPENDENCIA	SECRETARIA DE LA MUJER
RESPONSABLE	CLAUDIA APTRICIA VELANDIA MENESES
CARGO	ADMINISTRADORA DE EMPRESAS

OBJETO: EL CONTRATISTA PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS PARA QUE PRESTE LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA QUE FORTALEZCA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCION Y APOYO A GRUPO VULNERABLE Y PROMOCION SOCIAL DIRIGIDO A LA POBLACION CON ORIENTACION SEXUAL E IDENTIDAD DE GENERO DIVERSA OSIGD-LGTBI.

2. ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

1.-Planear, organizar y ejecutar las actividades que permitan la realización del desarrollo de la meta propuesta. 2.- Apoyar las actividades que el coordinador del programa diseñe para el cumplimiento de las metas. 3.- Ser el funcionario enlace por parte de la secretaria de la mujer en el municipio que determine la secretaria en diversidad de género. 4. Ejecutar la meta 2.10.8.2 con el fin de alimentar el observatorio de la mujer. 5.- Visitar por lo menos tres (3) municipios mensuales, donde se haga la difusión del programa al cual está adscrito. 6.- Apoyar la meta 2.10.1.6 Crear, actualizar y/o capacitar asociaciones de mujeres en los municipios como una estrategia de asociatividad, emprendimiento y oportunidades. 7.- Apoyar la meta 2.10.6 en la diversidad estamos todos. 8.- Apoyar la meta 2.10.2.4.9 Presentar los informes mensuales y/o trimestrales que se requieran y solicite la jefa de despacho. 10. Desarrollar estrategias para la atención de situaciones específicas de vulnerabilidad y dificultad en torno a la población OSIGD-LGTBI. 11.- Liderar la conformación de redes de apoyo de carácter preventivo y activación de rutas en pro de los derechos de la población OSIGD-LGTBI. 12.- Dirigir, organizar y difundir las campañas en pro de los derechos de la población OSIGD – LGTBI 13.- Presentar informes sobre lo logrado en el desarrollo de la atención a la población OSIGD- LGTBI 14. Convocar para la conformación de la mesa interinstitucional departamental de Norte de Santander OSIGD-LGTBI, liderar el proceso de la formulación e implementación de la política pública OSIGD-LGTBI 15.- Las demás que sean competencia de la oficina y que le asigne la secretaria de la mujer cabal cumplimiento del objeto contractual de acuerdo a su perfil

TEMAS TRATADOS: Actividades administrativas en oficina y casa de residencia.

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0687 del 18 de Mayo DE 2020

OBJETO: "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA QUE FORTALEZCA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCION Y APOYO A GRUPO VULNERABLE Y PROMOCION SOCIAL SIRIGIDO A LA POBLACION CON ORIENTACION SEXUAL E IDENTIDAD DE GENERO DIVERSA OSIGD-LGBTI"

VALOR: ***Dos millones quinientos mil pesos mil pesos mcte.*** *(2.500. 000.oo)*

PLAZO: UN MES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: No. 001211 de mayo 11 de 2020

REGISTRO PRESUPUESTAL: No 001653 de mayo 11 de 2020

A continuación, se presenta en forma detallada las actividades relacionadas con el objeto del contrato antes mencionado durante el periodo comprendido entre el 21 de junio de 2020 al 20 de Julio de 2020.

Actividades comprendidas del 21 de junio del 2020 al 20 de Julio del 2020

Organizar y Desarrollar actividades programación conmemoración DIA INTERNACIONAL ORGULLO DIVERSO 2020 GOBERNACION NS Y SECRETARIA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO

22 de junio Solicitar apoyo y permisos para realización de actividades del Orgullo Diverso 2020

24 DE JUNIO DEL 2020
VELATON POR LAS VICTIMAS DE NS – SEMANA DEL ORGULLO DIVERSO 2020, REALIZADO EN EL PARQUEADERO LOS NARANJOS DE LA GOBERNACION NS, con la participación del Dr. Silvano Serrano- Gobernador – Dra. Sonia Arango Medina secretaria de la Mujer y los Miembros del Comité Organizador LGBTI Cúcuta

25 de junio de 2020 conversatorio del Día Internacional del Orgullo LGBTI

- Hora: 10:00 am
- Participantes:
- Sonia Arango Medina, secretaria de la Mujer y Equidad de Género Departamental
- Claudia Patricia Velandia, coordinadora Programa OSIGD-LGBTI
- Invitado Fredy Vanegas, director corporación universo LGBTI – Bogotá
- cinco participantes del comité organizador LGBTI.
- La inclusión y el respeto nos permitirá seguir generando #MásOportunidadesParaTodos

28 de junio realización de video con el Comite Organizador LGBTI de Cúcuta con la Gobernación Norte de Santander.

07 de Julio Posesión e Instalación del Consejo Departamental de Paz, como Representante de la Población LGBTI

- Acompañar en actividades de entrega de kits a las diferentes Asociaciones de Mujeres Adscritas la Secretaria de la Mujer y Equidad de Género, en los diferentes barrios y comunas de la ciudad de Cúcuta.

CLAUDIA PATRICIA VELANDIA MENESES
Contratista

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO: MISIONAL	MM-AG-AT-04	
	PROCESO: APOYO A LA GESTION MUNICIPAL E INTERINSTITUCIONAL	FECHA 14/10/10	VERSIÓN 2
	ASISTENCIA TECNICA	Página 2 de 2	

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS

CONCLUSIONES (PRODUCTOS Y/O RESULTADOS OBTENIDOS):

Se realizó actividades administrativas en verificación de actividades realizadas por contratistas en el año 2016, recepción de llamadas a presidentas de asociaciones y envío por correo electrónico de formato de actualización y solicitud de cursos.

RECOMENDACIONES: Continuar con el proceso de orientación en temas pertinentes a la secretaria de la mujer de la Gobernación del Norte de Santander.

ANEXOS: Fotografías actividades.

SONIA ATALIA NAVARRO URON
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Supervisor.

CLAUDIA PATRICIA VELANDIA MENESES
Contratista

Gobernación de Norte de Santander

Secretaría de Víctimas, Paz y Postconflicto

Cúcuta, julio 3 del 2020

Doctor (a):
Representantes del Sector de LA SOCIEDAD CIVIL
CONSEJO DEPARTAMENTAL DE PAZ DE NORTE DE SANTANDER
E. S. D.

Asunto: INVITACIÓN A LA REUNIÓN DE INSTALACIÓN Y PRIMERA SESIÓN DEL CONSEJO DEPARTAMENTAL DE PAZ, RECONCILIACIÓN Y CONVIVENCIA DE NORTE DE SANTANDER.

Respetado Doctor (a)

Como Secretario de Víctimas, Paz y Posconflicto y Secretario Técnico del Consejo Departamental de Paz de Norte de Santander, me permito invitarlo al acto de posesión y primera sesión de esta Corporación, que se llevará a cabo de manera virtual el próximo miércoles 8 de julio a partir de las 8:00 a.m. Estará presidida por el Señor Gobernador del Departamento. También estarán presentes el Dr. Miguel Ceballos Arévalo, Alto Comisionado para la Paz, y destacadas figuras nacionales, como el expresidente Ernesto Samper, que expondrá los avances de la iniciativa "Mesa Humanitaria del Catatumbo".

Problemas como la incesante violencia, la presencia de organizaciones armadas, el crecimiento desbordado de cultivos de uso ilícito en el Catatumbo, el peligro incesante que corren nuestros líderes sociales, la deforestación y las amenazas al ecosistema y al patrimonio natural de la región, y la criminalidad urbana, hacen necesarias instancias de encuentro entre la sociedad civil y el gobierno local que promuevan estrategias conjuntas para tramitar pacíficamente nuestras violencias y conflictos, por lo que su participación en la condición de MIEMBRO de esta Corporación es de la mayor importancia.

Si de acuerdo con el orden del día adjunto desea Usted hacer uso de la palabra, le ruego que me lo comunique a más tardar el día martes al mediodía (pedroduranbarajas@gmail.com o *WhatsApp* 316 5282107), para incluirlo dentro del orden de intervinientes. El martes 7 le enviaremos a su WhatsApp o correo electrónico el enlace del encuentro virtual.

Atentamente,

CONVOCATORIA INSTALACIÓN CONSEJO DEPARTAMENTAL DE PAZ DE NORTE DE SANTANDER 03.07.2020. FIRMA DIGITAL

PEDRO DURÁN BARAJAS
Secretario Departamental de Víctimas, Paz y Postconflicto

Proyectó: Yurley Carolina Cornejo Gómez-Contratista

Libertad y Orden

Gobernación de Norte de Santander

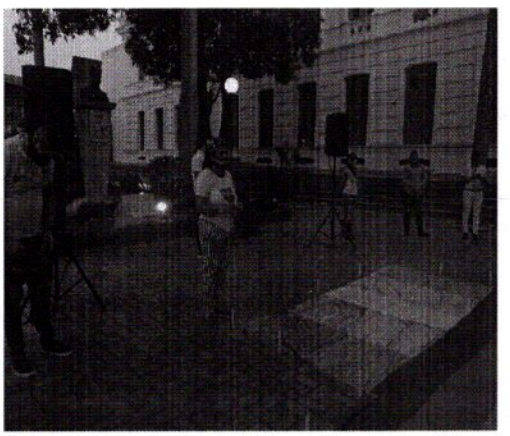
República de Colombia

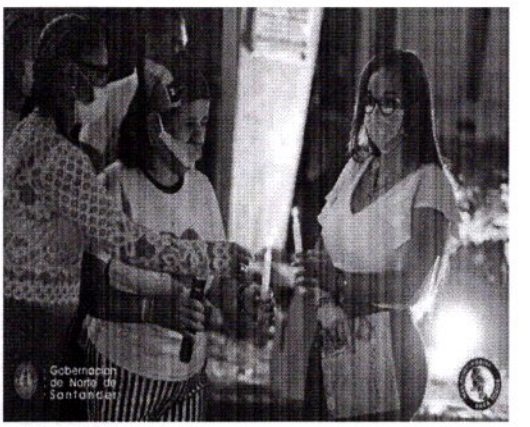
Resolución No. 025 del 9 de junio de 2020

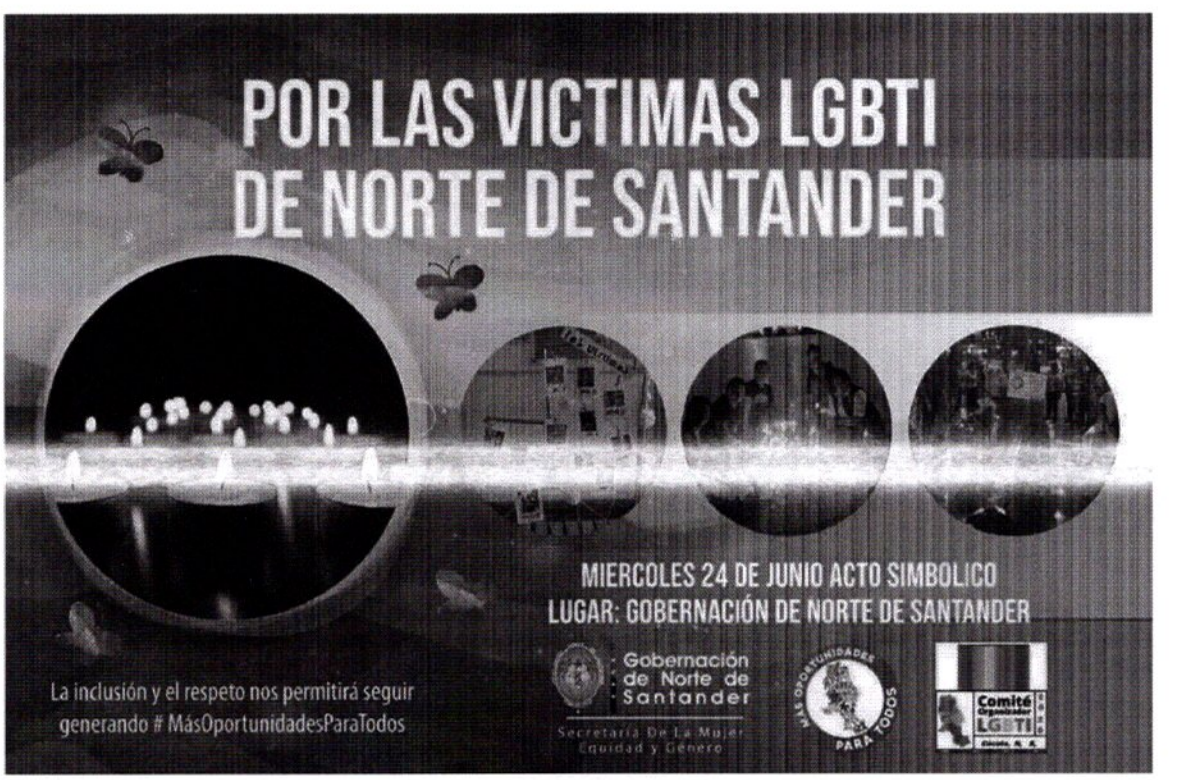
"Por la cual se publica el nombre de los representantes de la Sociedad Civil en el Consejo Departamental de Paz, Reconciliación y Convivencia de Norte de Santander".

5	Representante de Organizaciones Campesinas	HOLMER PEREZ BALMACEDA (ASCAMCAT)
6	Representante de cada Comunidad Indígena con presencia en el departamento	ALEXANDER DORA DORA- (MOTILÓN BARÍ) JUDITH AZOIRA SAGBARA -(BARI CATALAURA) RONY ALEXIS HIPO QUITO - (KICHWA) MARIA ESPERANZA JAJOY- (INGA)
7	Un representante de las organizaciones en defensa y protección de los derechos de la mujer	AURA RITA NAVAS HERNANDEZ (FUNDACIÓN RED MUJERES DEL NORTE)
8	Un representante de las víctimas del conflicto armado	FABIAN ANDRES CACERES PALENCIA
9	Un representante de las Universidades y establecimientos de Educación Superior con presencia en el Dpto., designado por los rectores de las mismas.	LUIS EDUARDO TRUJILLO TOSCANO (UFPS)
10	Un representante de la Federación de Juntas de Acción Comunal del Departamento de Norte de Santander	LAUDELINA PEREZ SOLANO
11	Un representante de las organizaciones no gubernamentales que trabajen por la promoción y defensa de los derechos humanos	ENRIQUE RAFAEL PERTUZ ARIZA (CORPOREDDEH)
12	Un representante por las organizaciones que trabajen por el logro de la paz	MELBIN BELTRAN GARCIA (FUNDACOPAZ)
13	Un representante de población con discapacidad	GERSON ALBERTO HERNANDEZ MOGOLLON- (ASODISCAT)
14	Presidente del Consejo Departamental de Planeación	CIRO RAMIREZ DAVILA
15	Un representante del Sector LGTBI	CLAUDIA PATRICIA VELANDIA MENESES (ASOCIACIÓN

SEMANA DEL 22 AL 28 DE JUNIO DEL 2020
24 DE JUNIO DEL 2020
VELATON POR LAS VICTIMAS DE NS – SEMANA DEL ORGULLO DIVERSO 2020
GOBENRACION NORTE DE SANTANDER



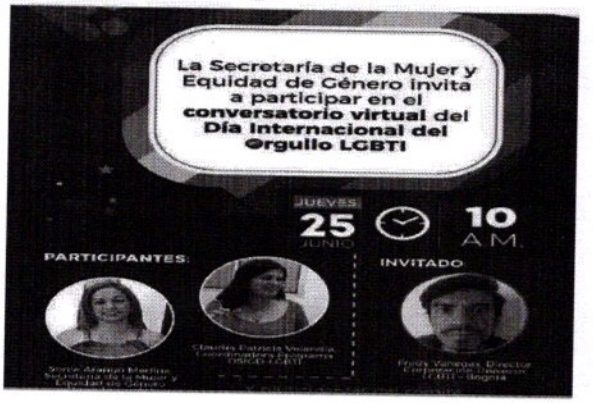


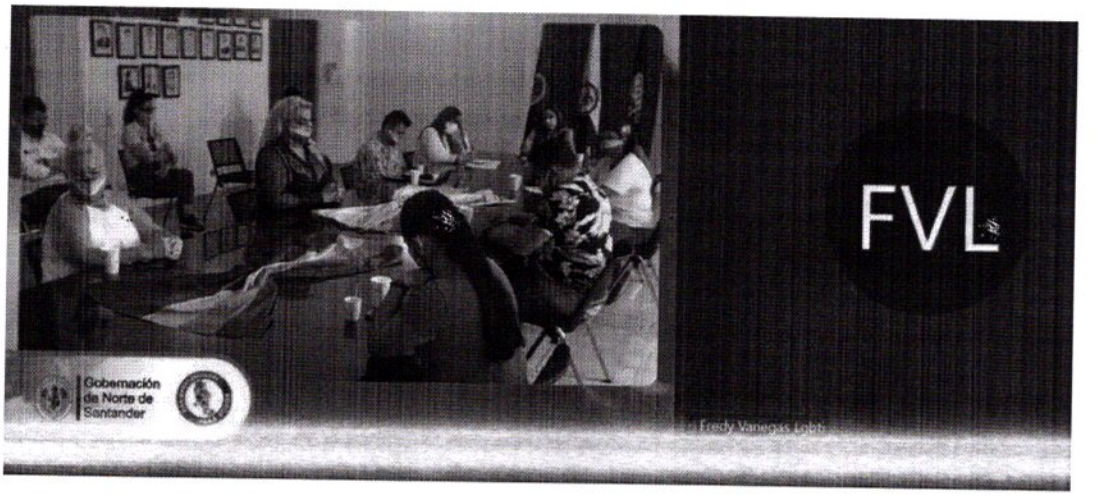


25 DE JUNIO. 10 AM – GOBERNACION NS
FACEBOOK LIVE – CONVERSATORIO VIRTUAL INCIDENCIA DE LAS ORGANIZACIONES EN LA POLITICA PUBLICA DEPARTAMENTAL. PONENTE . FREDY VARGAS LIDER NACIONAL

Gobernación de Norte de Santander
24 jun. ·

La Gobernación de Norte de Santander, en coordinación con la Secretaría de la Mujer y Equidad de Género, invitamos a toda la comunidad a participar en... Ver más







Conversatorio virtual de la inclusión de la población d...

25 jun. a las 10:17 a. m. ·

15 mil reproducciones

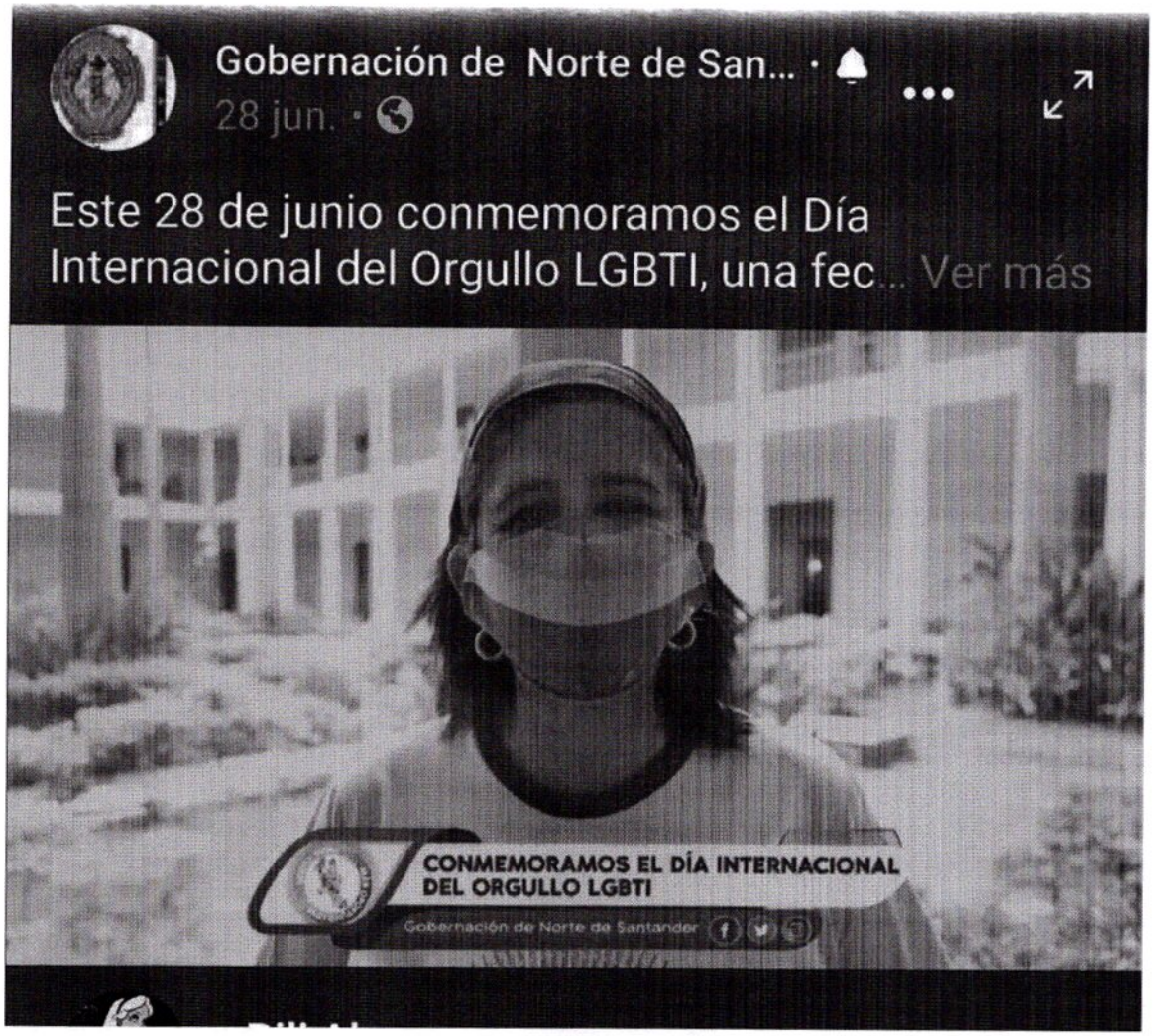
200



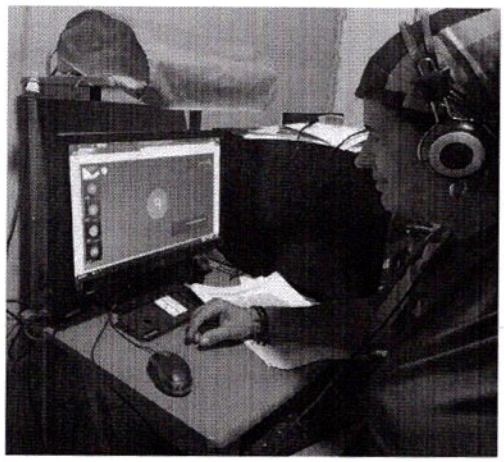
Este 28 de junio conmemoramos el Día Inte...

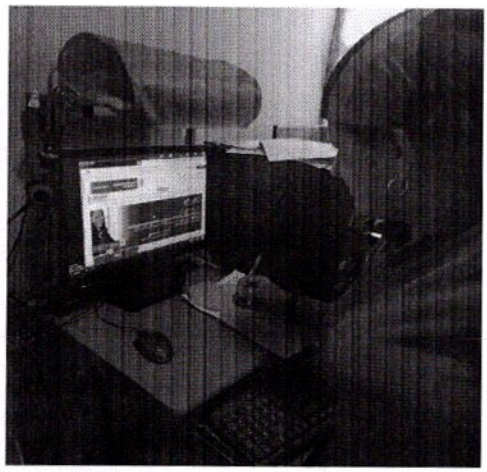
28 jun. a las 7:10 a. m. · 4,7 mil reproducciones

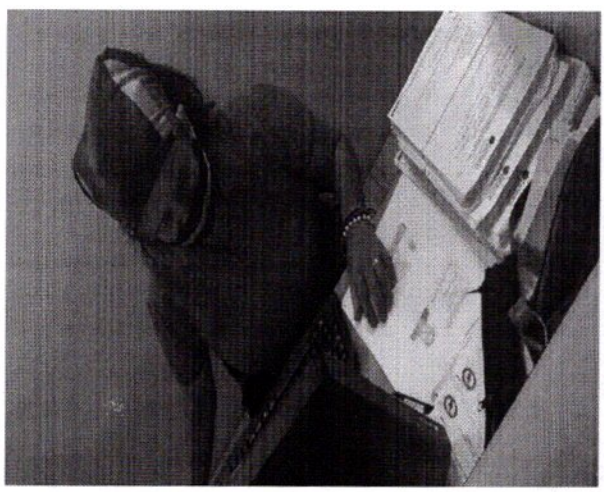
80

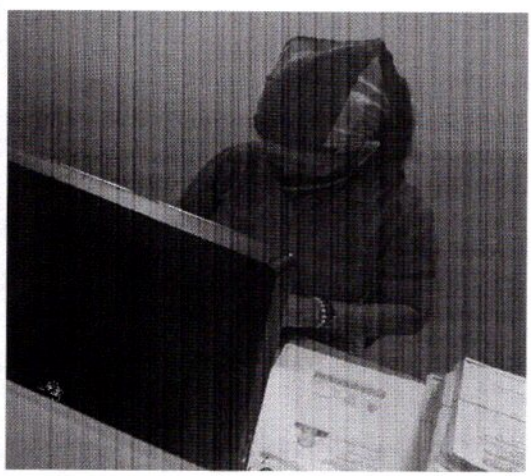

Gobernación de Norte de San... ·
28 jun. ·
Este 28 de junio conmemoramos el Día Internacional del Orgullo LGBTI, una fec... Ver más
CONMEMORAMOS EL DÍA INTERNACIONAL DEL ORGULLO LGBTI
Gobernación de Norte de Santander

SEMANA DEL 29 AL 03 DE JULIO DEL 2020

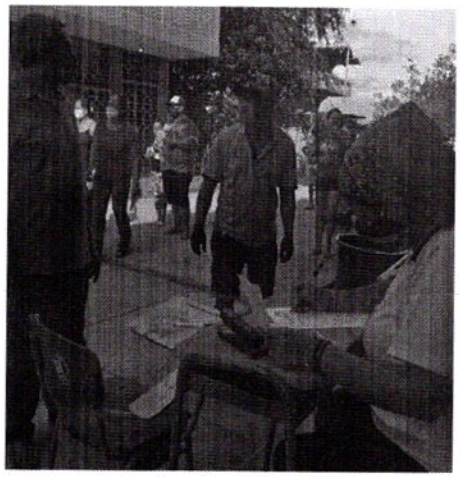


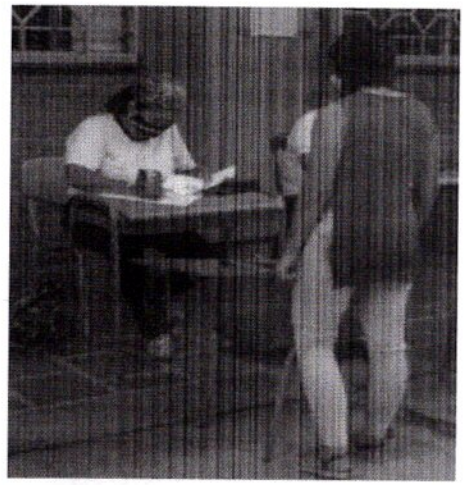


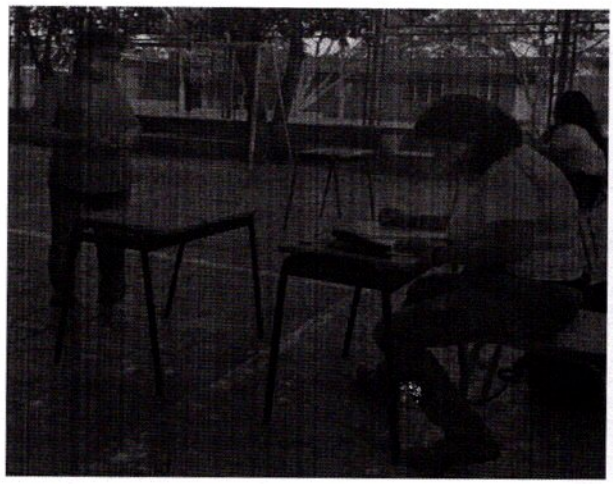




SEMANA DEL 06 AL 10 DE JULIO DEL 2020

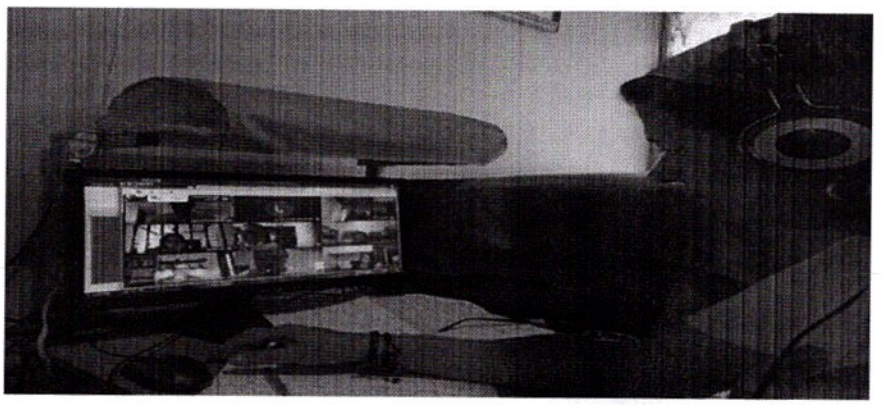


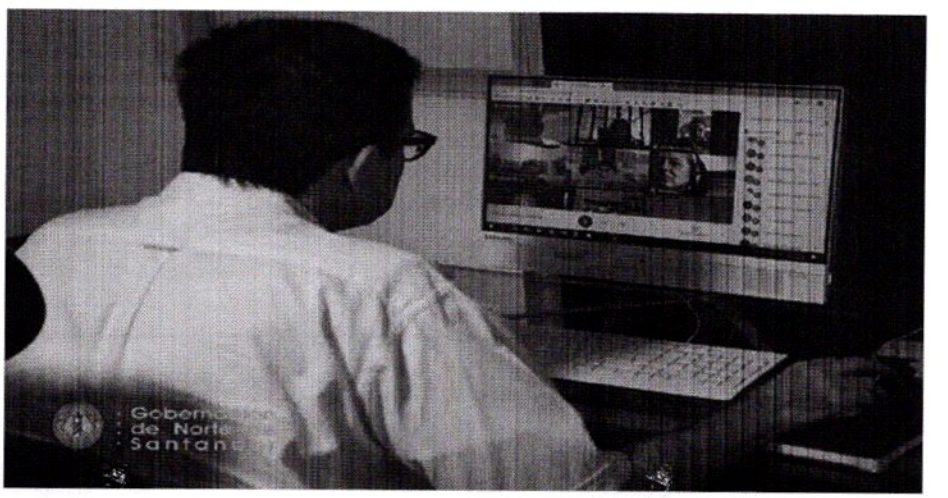


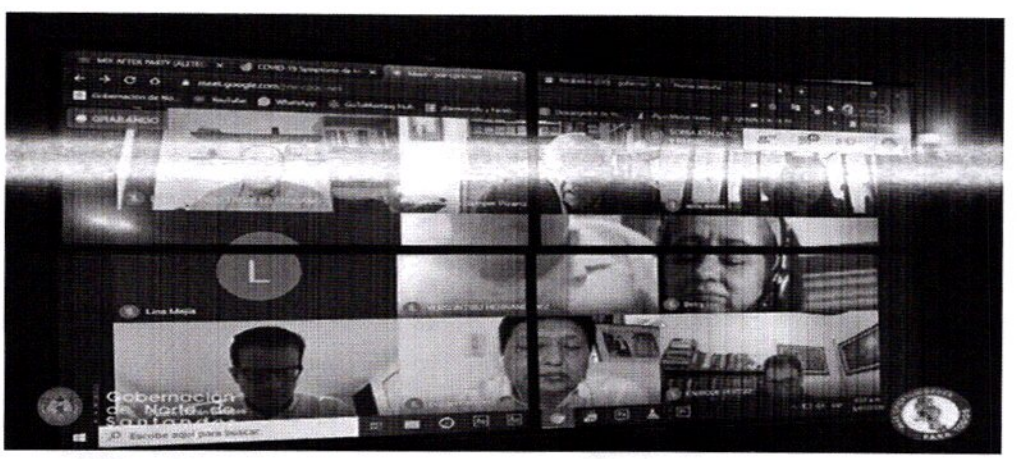




08 DE JULIO/2020
INSTALACION MESA CONSEJO DEPARTAMENTAL DE PAZ 2020-2022
REPRESENTANTE POBLACION LGBTI- CLAUDIA PATR2CIA VELANDIA MENESES







SEMANA DE JULIO 13 A JULIO 17 DEL 2020

