



Rad No. 2020-840-014466-1
2020-08-28 09:05 -ARCHIVO
Rem/D: 130

cc:

Destino: LUIS HERNANDO TORRES

Asunto: CUENTA DE COBRO-CLAU

Folios: 25

Anexos:

GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER

CUENTA DE COBRO N° 03

LA GOBERNACIÓN DE NORTE DE SANTANDER

DEBE A:

CLAUDIA PATRIVIA VELANDIA MENESES
CC. 63.318.207 expedida en BUCARAMANGA

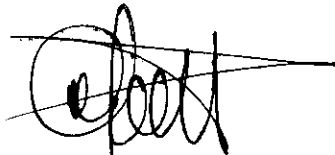
**LA SUMA DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL
COLOMBIANA.**

(\$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 FORLEAZCA 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 JULIO AL 20 DE AGOSTO DE 2020.



CLAUDIA PATRIVIA VELANDIA MENESES
CC. 63.318.207 expedida en BUCARAMANGA
CONTRATISTA



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

	MACROPROCESO: SOPORTE		MS-CC-CS-11	
	PROCESO: GESTION COMPRAS Y CONTRATACION		FECHA 24/10/17	VERSIÓN 4
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Página 1 de 3	

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

FECHA :	AGOSTO 24 DE 2020	Nº CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	03
----------------	-------------------	--	----

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 SOCIAL 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 11 de mayo de 2020
REGISTRO PRESUPUESTAL	001663 del 19 de mayo de 2020
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 APLICA
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

	MACROPROCESO: SOPORTE	MS-CC-CS-11	
	PROCESO: GESTION COMPRAS Y CONTRATACION	FECHA 24/10/17	VERSIÓN 4
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 2 de 3	

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 N°460-47-994000041637 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

Actividad /Compromiso

El contratista cumplió con las actividades programadas en el periodo comprendido entre: (21) de (07) de (2020) al (20) de (08) de (2020). Se anexa o describe informe de actividades del contratista con ____ folios.

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	\$5.000.000,00
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	\$7.500.000,00
7	= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)	\$7.500.000,00

CONTROL DE PAGOS

PAGOS REALIZADOS	No COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR

	MACROPROCESO: SOPORTE	MS-CC-CS-11	
	PROCESO: GESTION COMPRAS Y CONTRATACION	FECHA 24/10/17	VERSIÓN 4
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 3 de 3	

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, SONIA ATALIA NAVARRO URON con cedula de ciudadanía 60.297.266 en mi condición de supervisor (a) del contrato PRESTACION DE SERVICIOS N° 000687, CERTIFICO que:

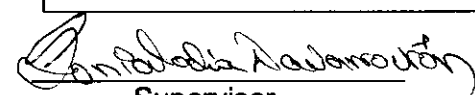
CLAUDIA PATRICIA VELANDIA MENESES, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la de ejecución del Objeto contractual durante el periodo comprendido del (21) del (07) del (2020) al (20) del (08) del (2020).

El valor a reconocer y pagar es la suma de \$ (2.500.000,00) y (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE.) correspondiente al pago N° 03 de 06 estimadas en el contrato.

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

Ítems	Mes anterior junio	Mes actual JULIO
Entidad de aporte en línea	BANCOOMEVA	BANCOOMEVA
Empresa de pensiones	COLPENSIONES	COLPENSIONES
Valor	\$160.000,00	\$160.000,00
Empresa administradora de salud	MEDIMAS	MEDIMAS
Valor \$	\$125.000,00	\$125.000,00
Administradora de riesgos profesionales	POSITIVA	POSITIVA
Valor	\$24.400,00	\$24.600,00
Valor total de cotización	\$309.400,00	\$309.400,00
N° de Planilla	4340281290	4352113997
PIN o Clave	NO APLICA	NO APLICA
Entidad financiera		
Periodo Cotización	JUNIO DE 2020	JULIO DE 2020
Fecha de pago	2020/06/03	2020/08/25
N° de estampilla Pro-hospital	NA	NA
Porcentaje estampilla	2%	2%
Valor de estampilla		

Observaciones (Si hay lugar a ello):

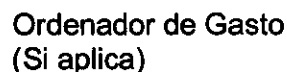


Supervisor
SONIA ATALIA NAVARRO URON
Profesional Universitario

Secretaria de la Mujer

Interventor (Si aplica)
(Nombre y cargo)


Contratista
CLAUDIA PATRICIA VELANDIA MENESES

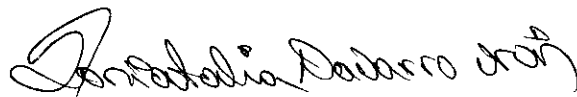

Ordenador de Gasto
(Si aplica)

**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 JULIO AL 20 DE AGOSTO de 2020.

Se expide la presente a los, 24 de agosto de 2020.



SONIA ATALIA NAVARRO URON
PROFESIONAL UNIVERSITARIO (Supervisora)



DIAN <small>POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA</small>		Formulario del Registro Único Tributario		004
2. Concepto 13 Actualización de oficio <small>Espacio reservado para la DIAN</small>			4. Número de formulario <div style="text-align: right; font-weight: bold;">14535021624</div>	
8. Número de identificación Tributaria (NIT) <div style="text-align: center; font-weight: bold;">6 3 3 1 8 2 0 7 3</div>			12. Dirección seccional Impuestos de Cúcuta	
IDENTIFICACIÓN				
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión líquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación <div style="text-align: center; font-weight: bold;">6 3 3 1 8 2 0 7</div>
27. Fecha expedición <div style="text-align: center; font-weight: bold;">2 0 0 2 0 4 1 0</div>				
28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Santander 8 8		30. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1
31. Primer apellido VELANDIA		32. Segundo apellido MENESES		33. Primer nombre CLAUDIA
34. Otros nombres PATRICIA				
35. Razón social				
36. Nombre comercial				
VERIFICACIÓN				
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Norte de Santander 5 4		40. Ciudad/Municipio 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 <div style="text-align: center; font-weight: bold;">3 1 3 3 6 7 0 1 5 8</div>		44. Teléfono 1
45. Teléfono 2 				
CLASIFICACIÓN				
Actividad principal 46. Código 6 9 1 0		Actividad económica 47. Fecha inicio actividad 2 0 0 0 0 8 0 1		48. Código 2 4 2 1
49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código
52. Número establecimiento				
Responsabilidades, Calidades y Atributos				
53. Código 2 2 4 9				
22- Obligado a cumplir deberes formales a				
49 - No responsable de IVA				
Obligados 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		
57. Modo		58. CPC		
59. Fecha 2019 - 05 - 24				
60. Fecha				
61. Fecha				
62. Fecha				
63. Fecha				
64. Fecha				
65. Fecha				
66. Fecha				
67. Fecha				
68. Fecha				
69. Fecha				
70. Fecha				
71. Fecha				
72. Fecha				
73. Fecha				
74. Fecha				
75. Fecha				
76. Fecha				
77. Fecha				
78. Fecha				
79. Fecha				
80. Fecha				
81. Fecha				
82. Fecha				
83. Fecha				
84. Fecha				
85. Fecha				
86. Fecha				
87. Fecha				
88. Fecha				
89. Fecha				
90. Fecha				
91. Fecha				
92. Fecha				
93. Fecha				
94. Fecha				
95. Fecha				
96. Fecha				
97. Fecha				
98. Fecha				
99. Fecha				
100. Fecha				

Declaración 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 24 días del mes de agosto 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 Electronico: 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 Tributario 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 pensional.

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 de la 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 respectivo 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 JULIO AL 21 DE AGOSTO 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:

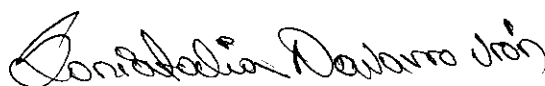
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	PERIODO	ESTADO
POSITIVA	JULIO DE 2020	PAGADO

SALUD MEDIMAS	PERIODO	ESTADO
MEDIMAS	JULIO DE 2020	PAGADO

PENSION COLPENSIONES	PERIODO	ESTADO
COLPENSIONES	JULIO DE 2020	PAGADO

Según Planilla No. **4340281290** del mes de **JUNIO**, DE 2020, por valor de **\$309.40000**, y Planilla No. **4352113997** del mes de **JULIO**, 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 AGOSTO DE 2020.


SONIA ATALIA NAVARRO URON
SUPERVISOR



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		

NÚMERO PLANILLA:	4352113997	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD:	AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/08/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991604328

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 160.000
SUBTOTAL:				1	\$ 160.000
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMAS		1	\$ 125.000
SUBTOTAL:				1	\$ 125.000
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 24.400
SUBTOTAL:				1	\$ 24.400

TOTAL PAGADO:	\$ 309.400
----------------------	-------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 4352113997
DIRECCIÓN SOCIAL: CALLE 8A 2843 TRIGAL DEL NORTE DEPARTAMENTO: CUCUTA
DIRECCIÓN: CALLE 8A 2843 TRIGAL DEL NORTE DEPARTAMENTO: CUCUTA
DIRECCIÓN: CALLE 8A 2843 TRIGAL DEL NORTE DEPARTAMENTO: CUCUTA
DIRECCIÓN: CALLE 8A 2843 TRIGAL DEL NORTE DEPARTAMENTO: CUCUTA

NÚMERO PLANILLA: 4352113997 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES: julio AÑO: 2020
DIRECCIÓN SOCIAL: CALLE 8A 2843 TRIGAL DEL NORTE DEPARTAMENTO: CUCUTA
DIRECCIÓN: CALLE 8A 2843 TRIGAL DEL NORTE DEPARTAMENTO: CUCUTA
DIRECCIÓN: CALLE 8A 2843 TRIGAL DEL NORTE DEPARTAMENTO: CUCUTA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	NO COTIZANTES	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	NO COTIZANTES	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	NO COTIZANTES	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	NO COTIZANTES	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	NO COTIZANTES	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	NO COTIZANTES	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	NO COTIZANTES	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	NO COTIZANTES	

TOTAL \$ 309.40

IDENTIFICACION:	NUMERO DE IDENTIFICACION:
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	DEPARTAMENTO:
DOMICINIO:	CUENTA:
CLASE APORTANTE:	CALLE BA 2963 TRINIDAD DE LA ESPERANZA
DE EMPRESA:	DE-INDEPENDIENTE
	PRIVADA
	UNICO
FORMA DE PRESENTACION:	ACTIVIDAD ECONOMICA:
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, PENSION Y COTR (REFORMA TRIBUTARIA):	

63116207	NÚMERO PLANILLA:	MES	4548241290	TIPO DE PLANILLA:	INDICADOR DE INDEPENDIENTES
	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:		
	DÍAS DE MORA:	junio AÑO	0		
	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
CLAUDIA PATRICIA VELANDIA MENEZES					INDEPENDIENTES
NORTE DE BANTANOR					2020
					9990460650
Actividades reguladoras y modificaciones de la act					
NO					

4 CÓDIGO _____ ADMINISTRADORA _____ NOMBRE _____
25-14 COLPENSIONES

[illegible]

código		HOMBRE
044	EPS-UNA-MEDINAS	
POTAFUM		

[illegible]

3	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE
			14-23-POSITIVA COMPANHIA DE SEGUROS S.A.

[illegible][illegible][illegible]

 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 3	

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	21/07/2020 al 20/08/2020	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: Trabajo realizado en casa, oficina y entrega de ayudas.

1. Se consolido base de datos para la entrega de ayudas a las diferentes asociaciones de mujeres inscritas en la secretaria de la Mujer del departamento.

 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 3	

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS

2. Se hizo trabajo en la oficina de la secretaria de La Mujer, consistente en la ordenación de todos los documentos soportes de las entregas de las ayudas realizadas por la secretaria de La Mujer a las diferentes asociaciones de mujeres inscritas en este despacho, entregadas por la Gobernación del Norte de Santander.
3. Se hizo el proceso de archivo y foliación de los soportes de las entregas de las ayudas realizadas por la secretaria de La Mujer a las diferentes asociaciones de mujeres inscritas en este despacho, entregadas por la Gobernación del Norte de Santander.
4. Se hizo el proceso de foliación de los soportes de las entregas de las ayudas realizadas por la secretaria de La Mujer a las diferentes asociaciones de mujeres inscritas en este despacho, entregadas por la Gobernación del Norte de Santander.
5. Se hizo trabajo en la oficina de la secretaria de La Mujer, consistente en la ordenación de todos los documentos soportes de las entregas de las ayudas realizadas por la secretaria de La Mujer enviadas por el despacho de la primera dama de la Nación.
6. Se hizo el proceso de archivo y foliación de los soportes de las entregas de las ayudas realizadas por la secretaria de La Mujer enviadas por el despacho de la primera dama de la Nación.
7. Se hizo el proceso de foliación de los soportes de las entregas de las ayudas realizadas por la secretaria de La Mujer enviadas por el despacho de la primera dama de la Nación.

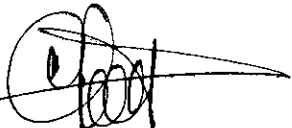
CONCLUSIONES (PRODUCTOS Y/O RESULTADOS OBTENIDOS):

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

ACTIVIDADES DEL 21 DE JULIO AL 20 DE AGOSTO DE 2020

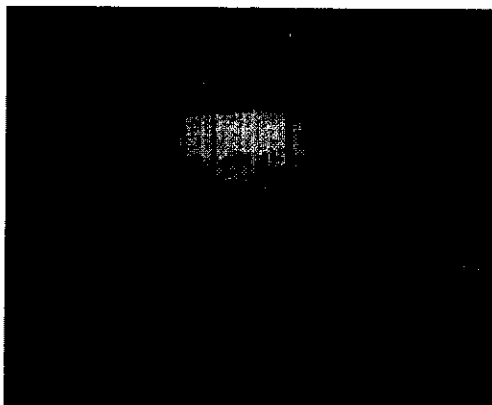
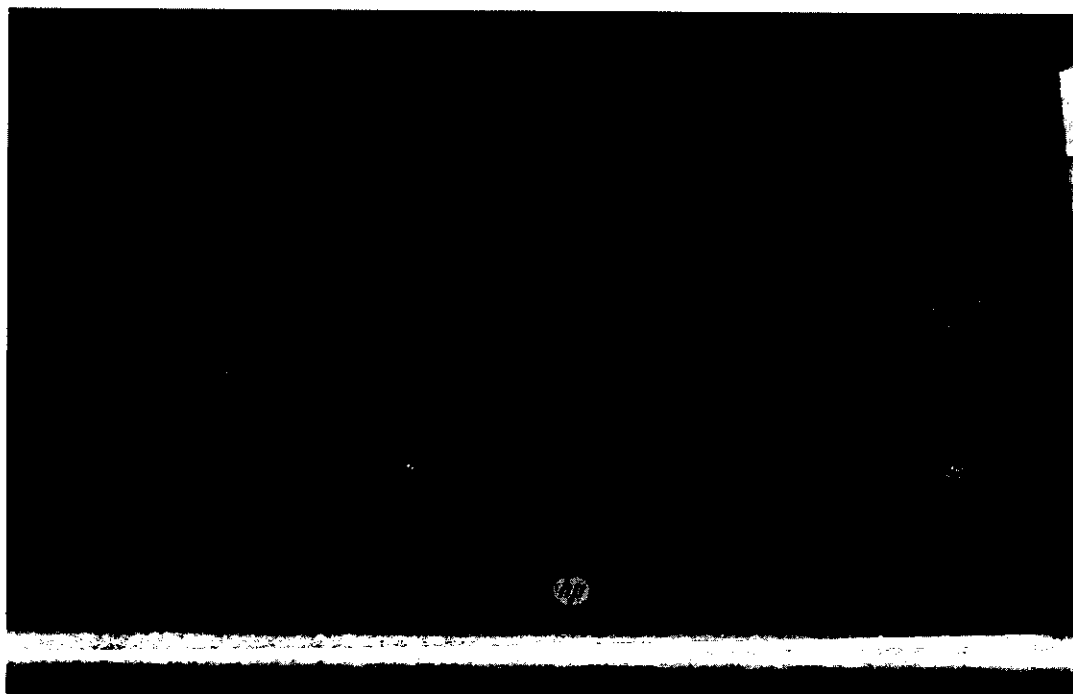
SECRETARIA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO

- ARCHIVAR DOCUMENTOS
- LEGAJAR DOCUMENTACION
- FOLIAR DOCUMENTACION
- DIGITACION DE DATOS

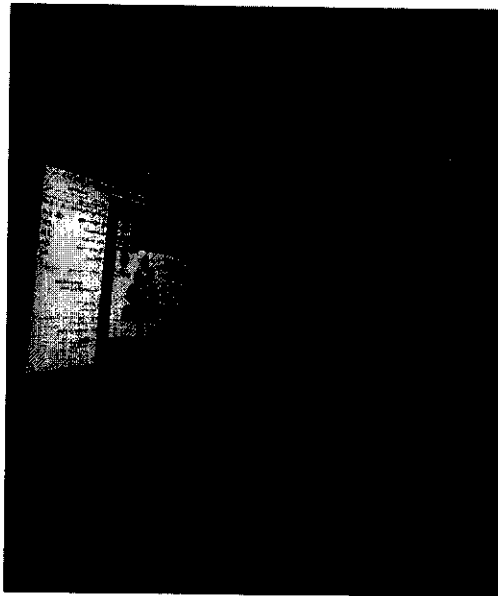
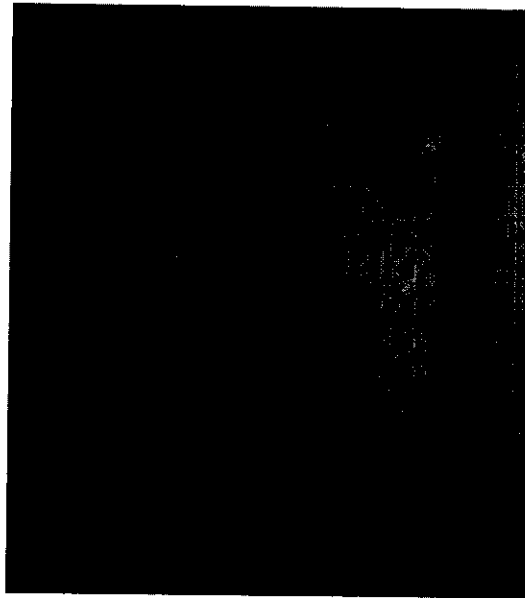
MARTES 21 DE JULIO



MIERCOLES 23 DE JULIO CERREM LGBTI



23 DE JULIO CARIBE AFIRMATIVO LGBTI NACIONAL



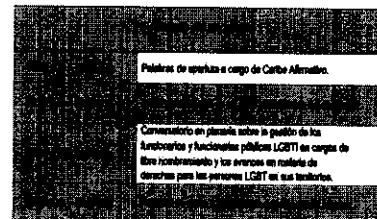
Encuentro virtual de funcionarios y funcionarias LGBTI en cargos públicos

Fecha: 24 de julio de 2020

Hora: 3:00 p.m.

Justificación

Teniendo en cuenta uno de los objetivos del Observatorio de Participación Política de las personas LGBTI en Colombia¹, este es el fortalecimiento de la participación de las personas LGBTI en los procesos socio-políticos del país, se ha organizado un espacio de diálogo con las personas LGBTI del país en cargos públicos de libre nombramiento que surgen como resultado de procesos de selección pública en los departamentos y municipios. En este sentido, se hace necesario conocer la situación de derechos y el grado de afectación de las personas LGBTI en el territorio nacional desde la perspectiva de los funcionarios y funcionarias LGBTI en sus territorios, así como los avances en materia de derechos reconocidos de las personas LGBTI en los diferentes entes territoriales del ordenamiento territorial colombiano.



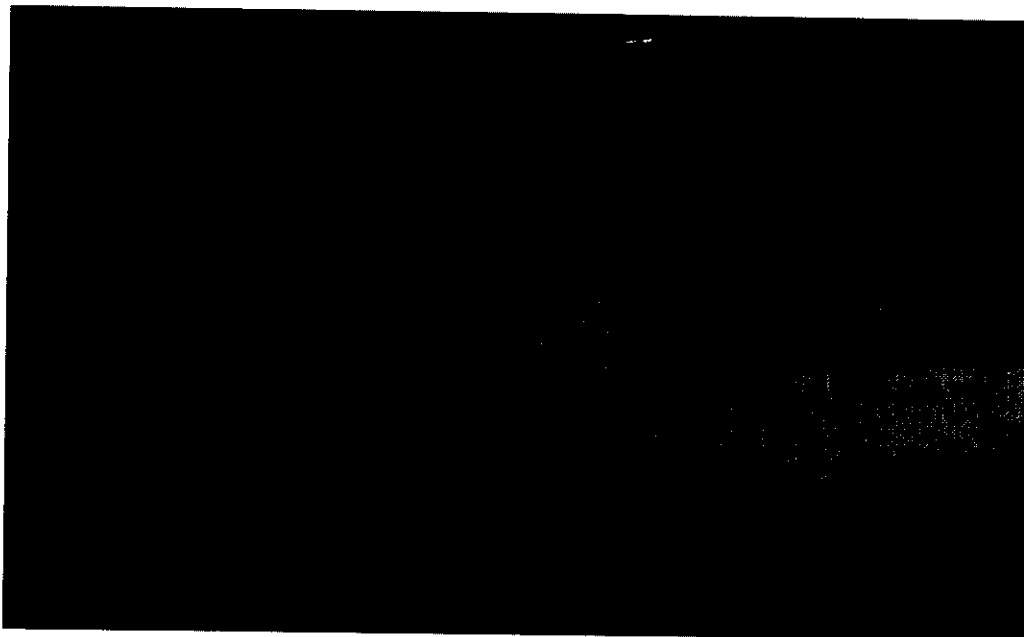
La moderación estará a cargo Caribe Afirmativo y el conversatorio – en planta – girará en torno a las siguientes preguntas orientadoras sugeridas:

- ¿Qué encontraron cuando llegaron a sus cargos con respecto a las personas LGBTI? ¿Una base base? ¿Una concentración? ¿Una política pública?
- ¿Cuál ha sido su gestión, en medio de la pandemia, para el reconocimiento de derechos de las personas LGBTI en sus territorios?

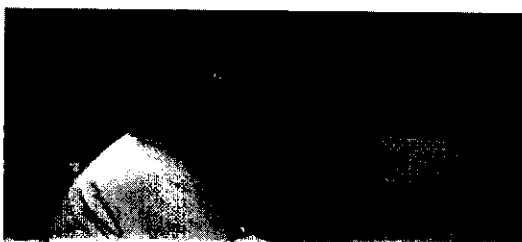
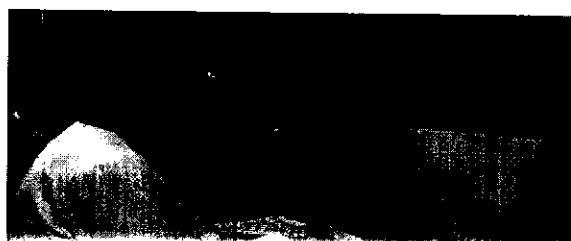
Durante la intervención de los y las participantes, se estará realizando un acto de reunión en tiempo real, así como una retroalimentación interactiva que andrà ir viendo en la medida



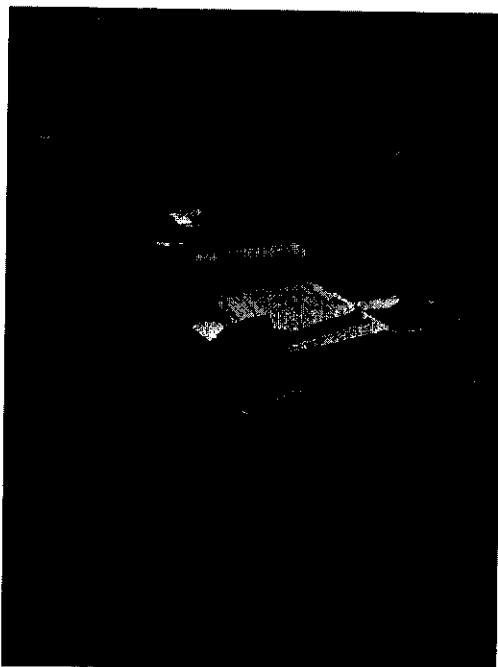
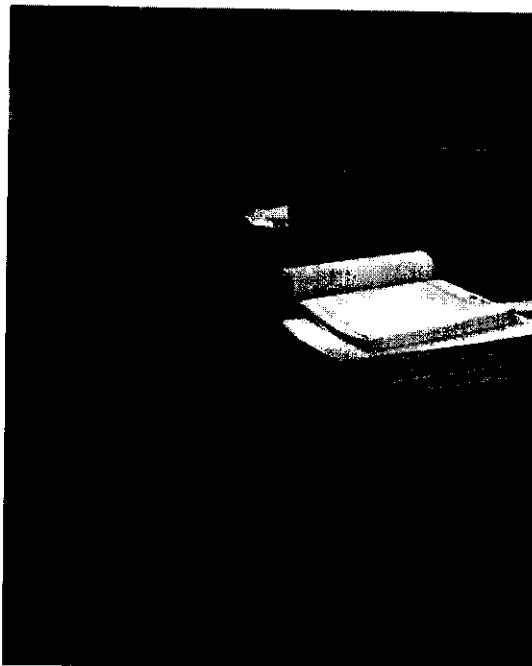
Intervención pública por
Multiparty Democracy



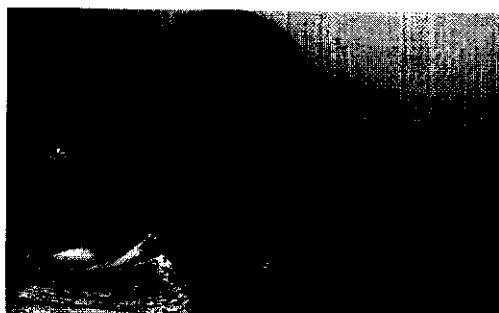
JUNIO 24



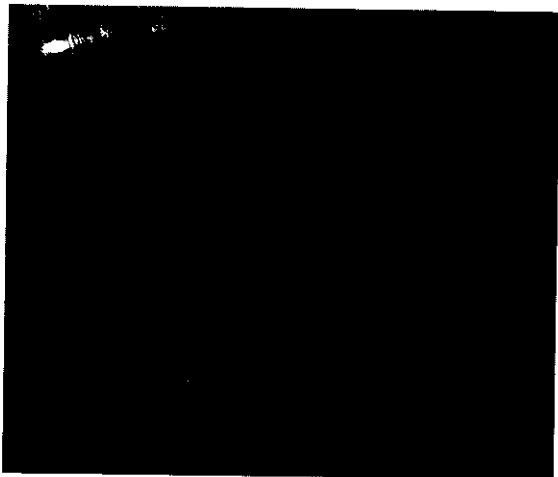
LUNES 27



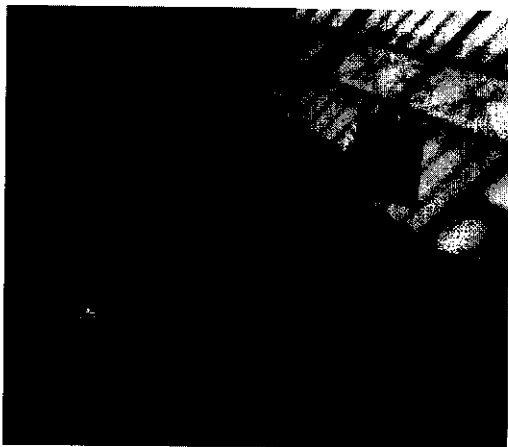
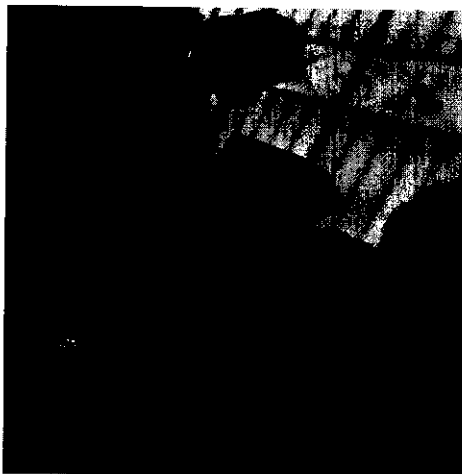
LUNES 27



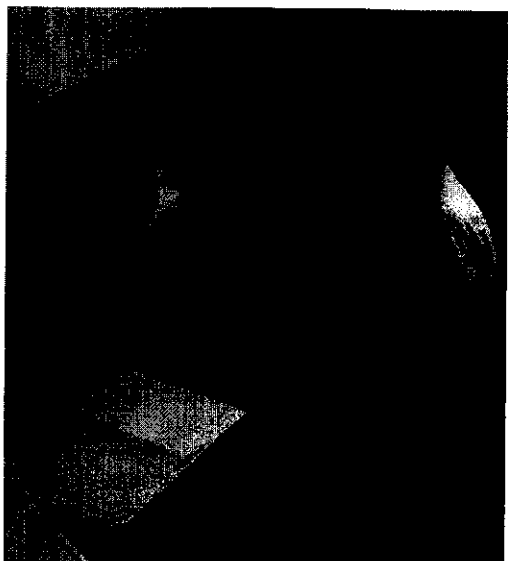
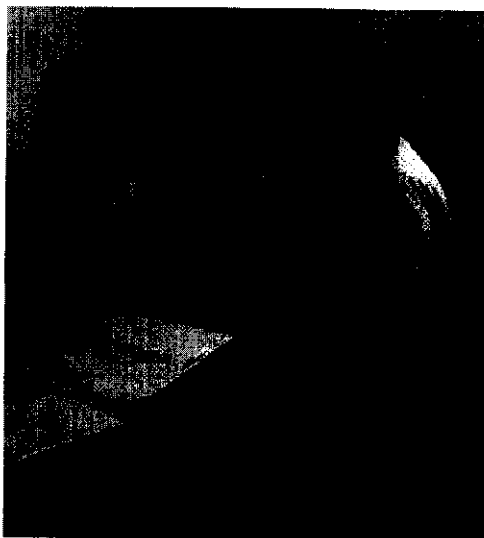
MARTES 28 DE JULIO



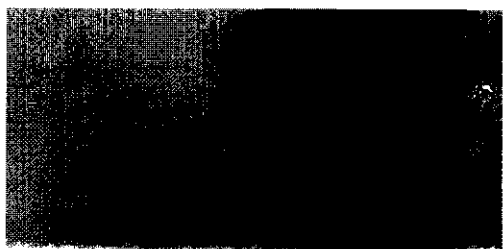
MARTES 28 DE julio de 2020



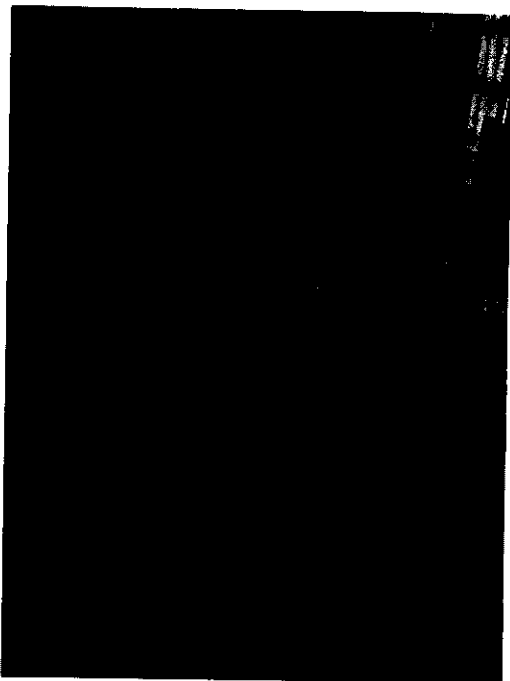
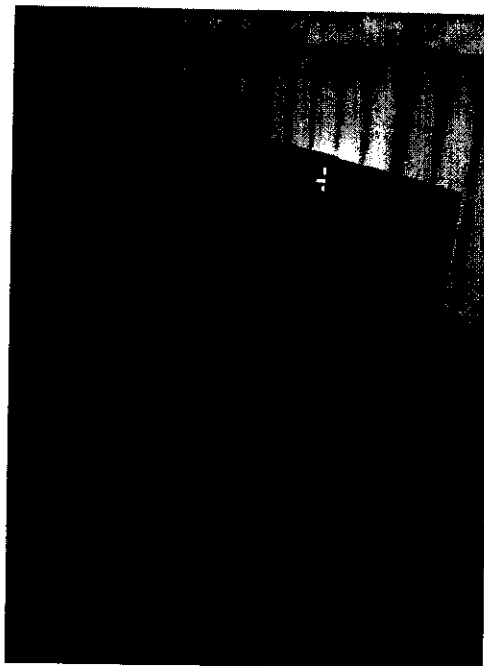
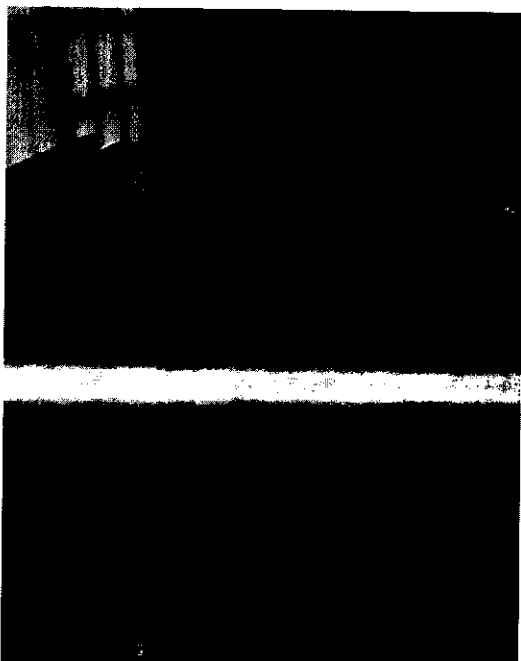
MIERCOLES 29 DE JULIO



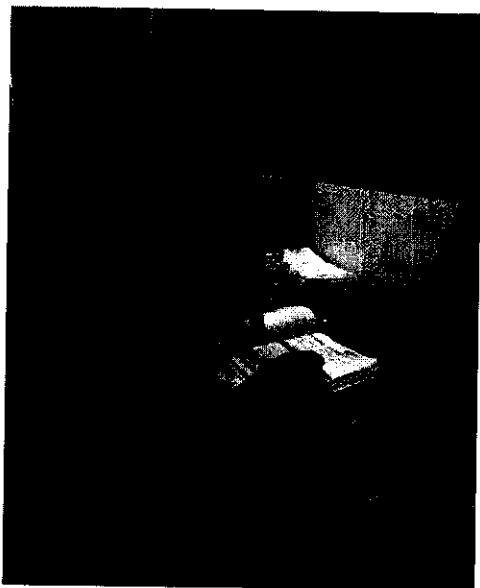
Julio 30 de 2020



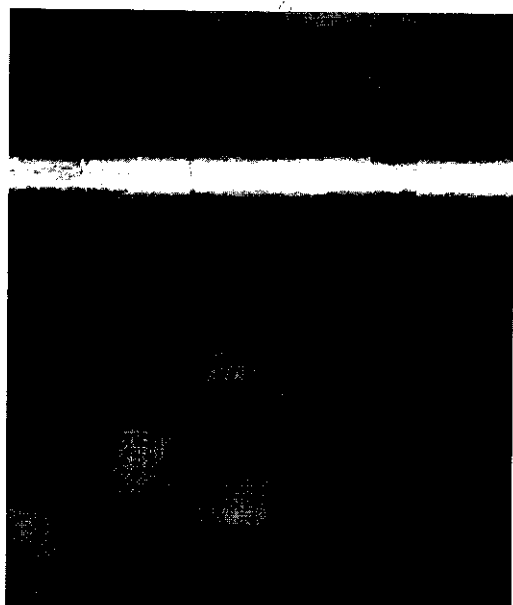
Viernes 31 de Julio de 2020



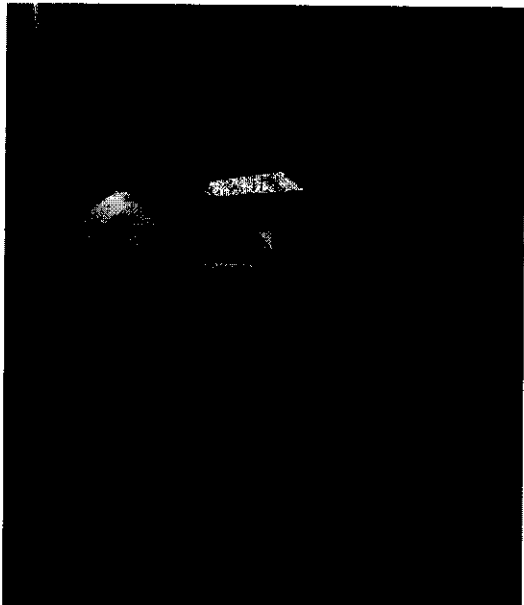
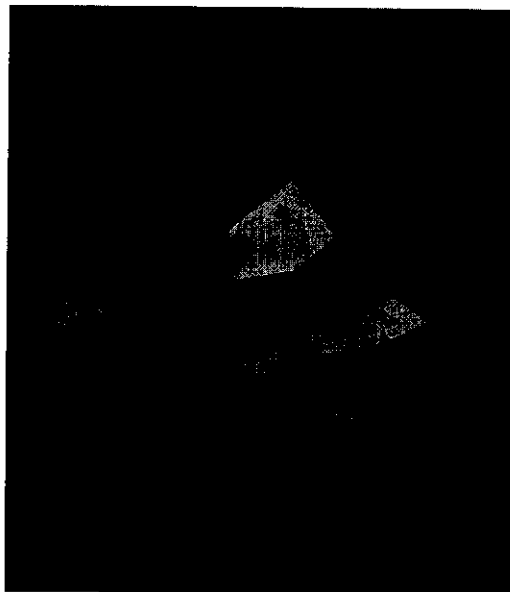
04 de agosto 2020



10 agosto de 2020



13 agosto de 2020



Agosto 20 de 2020

