ACTA FINAL
CONTRATO DE SUMINISTRO No. 292 de 2021

ENTIDAD CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL
CONTRATISTA:	JOSÉ FERNANDO HERNÁNDEZ VALENCIA
OBJETO:	Suministro de componentes para la asistencia y atención de las Víctimas del Conflicto Armado y apoyo logístico para la Mesa Municipal de Víctimas del Conflicto Armado del Municipio de Santa Rosa de Cabal
DURACION:	A partir de la suscripción del acta de inicio, sin que esta fecha supere la del 31 de diciembre de 2021
INICIACION:	26 DE MAYO DE 2021
IMPUTACION PRESUPUESTAL:	Disponibilidad presupuestal No 1-50-40-63-01-00463 Reserva No 1-50-40-63-02-00490 Código A.14.20.1.2.1. Subsidio de Arrendamiento vivienda y A.14.20.1.2.2. Alimentación
VALOR DEL CONTRATO:	NUEVE MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($9.048.575)

En la ciudad de Santa Rosa de Cabal a los (28) días del mes de diciembre de 2021, se reunieron en la Secretaría de Secretaría de Gobierno y Movilidad el Dr. MILTON JADER FRANCO HOLGUÍN en su condición de SUPERVISOR y JOSÉ FERNANDO HERNÁNDEZ VALENCIA, identificado con cedula de ciudadanía No. 18.614.714 en su calidad de CONTRATISTA, con el fin de suscribir el acta final del contrato de suministro No. 292 del 26 de mayo de 2021.

COMPROBANTE DE PAGO: Se revisaron los pagos de seguridad social integral correspondiente al periodo laborado, encontrándose a paz y salvo según las planillas No. 9423557006, 9424734002, 9425964585, 9427216602 y 9428492014 adjuntas por el contratista.

1. **INFORME DE ACTIVIDADES**: Revisado el informe de actividades se pudo constatar que el contratista desarrolló las acciones encomendadas.

Carrera 14 calle 12 esquina C.A.M Teléfono 366 04 96
Código Postal 661020
gobierno@santarosadecabal-risaralda.gov.co

Por lo anterior este supervisor autoriza el pago de la presente acta por un valor de $3.609.800 TRES MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

VALOR TOTAL:	**$ 9.048.575**
VALOR ACTA PARCIAL 1	**$ 3.556.053**
VALOR ACTA FINAL	**$ 3.609.800**
SALDO A LIBERAR $	**$ 2.043.975**

Milton Jader Franco Holguín
Supervisor

José Fernando Hernández Valencia
Contratista

Carrera 14 calle 12 esquina C.A.M Teléfono 366 04 96
Código Postal 661020
gobierno@santarosadecabal-risaralda.gov.co

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	07	09	2021	A	13	12	2021	
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	**SI**			**NO**	X			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**			**PRESUPUESTAL**				
	90%			90%				

Datos del supervisor:

NOMBRE DEL SUPERVISORES	MILTON JADER FRANCO HOLGUÍN
DEPENDENCIA	GOBIERNO Y MOVILIDAD
CARGO	SECRETARIO
CIUDAD	SANTA ROSA DE CABAL

Datos del contrato supervisado:

NUMERO DE CONTRATO	292 DE 2021
FECHA DE CONTRATO	26 DE MAYO DE 2021
CONTRATISTA	JOSÉ FERNANDO HERNÁNDEZ VALENCIA
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	18.614.714
PROYECTO	Fortalecimiento de la sociedad y la ciudadanía del Municipio de Santa Rosa De Cabal
VALOR	**$ 9.048.575**
PLAZO	A partir de la suscripción del acta de inicio, sin que esta fecha supere la del 31 de diciembre de 2021.
FECHA ACTA DE INICIO	26/05/2021
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	31/12/2021
ADICIÓN	N.A
PRÓRROGA	N.A
SUSPENSIÓN	N.A
OBJETO: Suministro de componentes para la asistencia y atención de las Víctimas del Conflicto Armado y apoyo logístico para la Mesa Municipal de Víctimas del Conflicto Armado del Municipio de Santa Rosa de Cabal	

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

NÚMERO DE OBLIGACI	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
01	*GRUPO 1* *Prestar el apoyo logístico para apoyar ocho (8) encuentros ordinarios de la Mesa de Participación Efectivas de las Víctimas, proporcionando alimentación (refrigerio y almuerzo) para (18) personas.*				X		• El contratista el apoyo logístico para apoyar (8) encuentros ordinarios, de la Mesa de Participación Efectiva de las víctimas, proporcionando almuerzo y refrigerios en las siguientes fechas: • 31 de agosto y 1 de septiembre de 2021 • 21 y 22 de septiembre de 2021 • 20 y 21 de octubre de 2021 24 y 25 de noviembre de 2021
02	*Prestar el apoyo logístico para apoyar ocho (8) encuentros ejecutivos de la Mesa de Participación Efectivas de las Víctimas, proporcionando alimentación (refrigerio y almuerzo) para (7) personas*				X		El contratista prestó el apoyo logístico para apoyar (4) encuentros ejecutivos de la Mesa de Participación Efectiva de las víctimas, proporcionando almuerzo y refrigerios para 7 personas El servicio se prestó en las siguientes fechas: • 30 de agosto de 2021 • 20 de septiembre de 2021 • 19 de octubre de 2021 • 23 de noviembre de 2021
03	*Los alimentos y elementos requeridos deben estar en excelente estado y de calidad.*				X		• El contratista entregó los alimentos en excelente estado y calidad, de acuerdo a los listados de asistencia y firmas de las víctimas del conflicto beneficiarias, pertenecientes a la Mesa Municipal de Víctimas del

							Municipio de Santa Rosa de Cabal.
04	*Entregar los alimentos requeridos en el horario, fecha y lugar indicado por el supervisor del contrato. Cuando algún alimento o elemento sea rechazado, el contratista deberá efectuar el cambio de inmediato.*				**X**		• El contratista entregó los alimentos requeridos en el horario, fecha y lugar indicado. No se presentaron rechazos de alimentos o elementos. El servicio se prestó e las siguientes fechas: • 30,31 de agosto y 1 de septiembre de 2021 • 20,21 y 22 de septiembre de 2021 • 19, 20 y 21 de octubre de 2021 • 23, 24 y 25 de noviembre de 2021
05	*El suministro de refrigerio y almuerzo deberá contar con una disponibilidad para el servicio incluyendo dominicales*						• Los refrigerios y almuerzos se entregaron en las fechas señaladas sin ningún tipo de inconvenientes El servicio se prestó en las fechas que a continuación se relacionan: • 30,31 de agosto y 1 de septiembre de 2021 • 20,21 y 22 de septiembre de 2021 • 19, 20 y 21 de octubre de 2021 • 23, 24 y 25 de noviembre de 2021
06	*El proponente deberá contar con un concepto sanitario favorable en las instalaciones destinadas para la preparación de alimentos, emitido por parte de la respectiva Secretaria de Salud Municipal.*						• El servicio de alimentación utilizado por el contratista cuenta con el concepto favorable emitido por la Secretaría de Salud Municipal
07	*El contratista deberá presentar un informe al terminar la prestación del servicio.*						• Se presentó por parte del contratista, informe parcial y final del Contrato de suministro No 292 de 2021, correspondiente a los

							plenarios y ejecutivos solicitados por la Secretaría de Gobierno y Movilidad y atendidos oportunamente, teniendo como beneficiarias las víctimas del conflicto integrantes de la Mesa Municipal de Santa Rosa de Cabal
08	*Al momento de realizar cualquier entrega de alimentos en los lugares fijados por el supervisor, deberán ir previamente autorizados él*						• Se realizó el suministro de refrigerios y almuerzos por parte del contratista para los (4) plenarios y ejecutivos fueron solicitados por la supervisión del contrato para las fechas: • 30,31 de agosto y 1 de septiembre de 2021 • 20,21 y 22 de septiembre de 2021 • 19, 20 y 21 de octubre de 2021 • 23, 24 y 25 de noviembre de 2021
01	*GRUPO 2* *Suministrar los mercados requeridos para el apoyo a las familias que sean remitidas a través de la oficina Municipal de atención a las víctimas.*					x	• Para el período de informe, se entrega (1) mercado a la Sra. Maria Libia Urrea de Jimenez, la cual recibe a satisfacción el mercado, a través del enlace municipal de víctimas Gloria Inés Alzate López.
02	*Los elementos requeridos deben estar en excelente estado y calidad.*					x	• Los elementos entregados se encontraban en excelente estado y calidad, de acuerdo con el acta de entrega firmada por la beneficiaria y el enlace de víctimas de la Secretaría de Gobierno y Movilidad.
03	*Suministrar los elementos requeridos en el horario, fecha y lugar indicado por el supervisor del contrato. Cuando algún*					x	• El mercado se entregó a través de la oficina municipal de atención a víctimas en el día y hora indicados. Se

	suministro sea rechazado, el contratista deberá efectuar el cambio de inmediato						entregaron los siguientes elementos: 5 ARROZ X 500 GR 1 ACEITE X 500 ML 2 LENTEJA X 454 GR 2 ARVEJA X 454 GR 2 FRÍJOL X 454 GR 2 PASTA SURTIDA X 200 GR 3 PANELA ATADO X 800 GR 1 HARINA DE TRIGO X 500 G 1 SAL X 500 GR 1 AZUCAR X 454 GR 1 HARINA DE MAIZ X 500 GR 1 GALLETAS 5 TACOS 1 SARDINA X 155 GR 2 REFRESCO FRUTIÑO 1 ATUN RALLADO 160 GR 1 LECHE EN POLVO X 380 G 1 CHOCOLATE EN POLVO 1 1 CAFÉ X 125 GR 1 ALIÑO COLOR X 20 GR 1 JABON BARRA AZUL 2 ROLLOS DE PAPEL HIGI 1 JABÓN DE BAÑO X 125 G 1 JABÓN DE LAVAPLATOS 1 CREMA DENTAL CON CE GR
04	*El contratista deberá presentar un informe al terminar el suministro de elementos.*					x	• Se anexa acta de entrega del mercado a satisfacción del beneficiario, con la respectiva evidencia fotográfica, y con la firma del enlace municipal de víctimas de la Secretaría de Gobierno y Movilidad Sra. Gloria Inés Alzate López
05	*Al momento de realizar cualquier entrega de suministro en los lugares fijados por el supervisor, deberán ir previamente autorizados él.*					x	• El supervisor, Secretario de Gobierno y Movilidad, autoriza la entrega del mercado a la Sra. María Libia Urrea de Jimenez
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones					**X**		

3. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA

4. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	**PERIODO DE PAGO** *AÑO – MES*	**FECHA DE PAGO** *ANO – MES – DÍA*
PENSIÓN	2021 -09 2021-10 2021-11 2021-12	2021-12-20 2021-12-07 2021-11-17 2021-12-20
SALUD	2021-09 2021-10 2021-11 2021-12	2021-12-20 2021-12-07 2021-11-17 2021-12-20
RIESGOS PROFESIONALES	2021-09 2021-10 2021-11 2021-12	2021-12-20 2021-12-07 2021-11-17 2021-12-20

5. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO: CUMPLIMIENTO TOTAL

6. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:

7. **¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO? SI** [ ] **NO** [X] caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

8. **ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?**

SI [X]	**NO** [ ]
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: Se anexan pago seguridad social, informe del contratista, cd informe, cuenta cobro	

9. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO

SI [X]	NO [ ]
SE ANEXA AL PRESENTE INFORME ACTA PARCIAL FINAL DEL CONTRATO 292 de 2021 EN LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO.	

10. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

Fecha de elaboración: 28 de diciembre de 2021

MILTON JADER FRANCO HOLGUÍN
SUPERVISOR

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	*JOSÉ FERNANDO HERNÁNDEZ VALENCIA*
Informe de Actividades Nº.	*Final*
Período	*07/09/2021 al 13/12/2021*
Número del Contrato	*292 de 2021*
Objeto:	Suministro de componentes para la asistencia y atención de las Víctimas del Conflicto Armado y apoyo logístico para la Mesa Municipal de Víctimas del Conflicto Armado del Municipio de Santa Rosa de Cabal
Plazo	A partir de la suscripción del acta de inicio, sin que esta fecha supere la del 31 de diciembre de 2021.
Valor Total del Contrato	$ 9.048.575
Valor del Periodo del Informe	$ 3.609.800
Fecha de Inicio	*26/05/2021*
Fecha de Terminación	*31/12/2021*
Plan, Programa o Proyecto	Fortalecimiento de la sociedad y la ciudadanía del Municipio de Santa Rosa De Cabal
Supervisor	*MILTON JADER FRANCO HOLGUÍN*
Secretaría	*DE GOBIERNO Y MOVILIDAD*

ADICION	N.A
PRORROGA	N.A

TERMINACION FINAL	N.A
DISPONIBILIDAD	1-50-40-63-01-00463
REGISTRO PRESUPUESTAL	1-50-40-63-01-00090
RUBRO	Código A.14.20.1.2.1. Subsidio de Arrendamiento vivienda y A.14.20.1.2.2. Alimentación

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
GRUPO 1 Prestar el apoyo logístico para apoyar ocho (8) encuentros ordinarios de la Mesa de Participación Efectivas de las Víctimas, proporcionando alimentación (refrigerio y almuerzo) para (18) personas.	• Se prestó el apoyo logístico para apoyar (8) encuentros ordinarios, de la Mesa de Participación Efectiva de las víctimas, proporcionando almuerzo y refrigerios en las siguientes fechas: • 31 de agosto y 1 de septiembre de 2021 • 21 y 22 de septiembre de 2021 • 20 y 21 de octubre de 2021 • 24 y 25 de noviembre de 2021	• CD: informefinal/ Grupo1/evidencias	**N/A**

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
Prestar el apoyo logístico para apoyar ocho (8) encuentros ejecutivos de la Mesa de Participación Efectivas de las Víctimas, proporcionando alimentación (refrigerio y almuerzo) para (7) personas	• Se prestó el apoyo logístico para apoyar (4) encuentros ejecutivos de la Mesa de Participación Efectiva de las víctimas, proporcionando almuerzo y refrigerios para 7 personas El servicio se prestó en las siguientes fechas: • 30 de agosto de 2021 • 20 de septiembre de 2021 • 19 de octubre de 2021 • 23 de noviembre de 2021	• CD: informefinal/ Grupo1/evidencias	**N.A**
Los alimentos y elementos requeridos deben estar en excelente estado y de calidad.	• Se entregaron los alimentos en excelente estado y calidad, de acuerdo a los listados de asistencia y firmas de las víctimas del conflicto beneficiarias, pertenecientes a la Mesa Municipal de Víctimas del Municipio de Santa Rosa de Cabal.	• CD: informefinal/ Grupo1/evidencias	**N.A**
Entregar los alimentos requeridos en el horario, fecha y lugar indicado por el supervisor del contrato. Cuando algún alimento o elemento sea rechazado, el contratista deberá efectuar el cambio de inmediato.	• Se entregaron los alimentos requeridos en el horario, fecha y lugar indicado. No se presentaron rechazos de alimentos o elementos. El servicio se prestó e las siguientes fechas: • 30,31 de agosto y 1 de septiembre de 2021 • 20,21 y 22 de septiembre de 2021 • 19, 20 y 21 de octubre de 2021 • 23, 24 y 25 de noviembre de 2021	• CD: informefinal/ Grupo1/evidencias	**N.A**

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
El suministro de refrigerio y almuerzo deberá contar con una disponibilidad para el servicio incluyendo dominicales	• Los refrigerios y almuerzos se entregaron en las fechas señaladas sin ningún tipo de inconvenientes El servicio se prestó en las fechas que a continuación se relacionan: • 30,31 de agosto y 1 de septiembre de 2021 • 20,21 y 22 de septiembre de 2021 • 19, 20 y 21 de octubre de 2021 • 23, 24 y 25 de noviembre de 2021	• CD: informefinal/ Grupo1/evidencias	**N.A**
El proponente deberá contar con un concepto sanitario favorable en las instalaciones destinadas para la preparación de alimentos, emitido por parte de la respectiva secretaria de Salud Municipal.	• El servicio de alimentación cuenta con el concepto favorable emitido por la Secretaría de Salud Municipal. La comida fue suministrada a través del Hotel Cabal	• CD: informefinal/ Grupo1/evidencias	**N.A**
El contratista deberá presentar un informe al terminar la prestación del servicio.	• Se presentó el informe parcial y final del Contrato de suministro No 292 de 2021, correspondiente a los plenarios y ejecutivos solicitados por la Secretaría de Gobierno y Movilidad y atendidos oportunamente, teniendo como beneficiarias las víctimas del conflicto integrantes de la Mesa Municipal de Santa Rosa de Cabal	• Informe No 1 Contrato de suministro No 292 de 2021	**N.A**

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
Al momento de realizar cualquier entrega de alimentos en los lugares fijados por el supervisor, deberán ir previamente autorizados él	• Se realizó el suministro de refrigerios y almuerzos para los (4) plenarios y ejecutivos fueron solicitados por la supervisión del contrato para las fechas: • 30,31 de agosto y 1 de septiembre de 2021 • 20,21 y 22 de septiembre de 2021 • 19, 20 y 21 de octubre de 2021 • 23, 24 y 25 de noviembre de 2021	• Solicitudes de servicio del supervisor	**N.A**
GRUPO 2 Suministrar los mercados requeridos para el apoyo a las familias que sean remitidas a través de la oficina Municipal de atención a las víctimas.	• Para el período de informe, se entrega (1) mercado a la Sra. Maria Libia Urrea de Jimenez, la cual recibe a satisfacción el mercado, a través del enlace municipal de víctimas Gloria Inés Alzate López.	CD: informefinal/Grupo2/ evidencias	**N.A**
Los elementos requeridos deben estar en excelente estado y calidad.	• Los elementos entregados se encontraban en excelente estado y calidad, de acuerdo con el acta de entrega firmada por la beneficiaria y el enlace de víctimas de la Secretaría de Gobierno y Movilidad.	CD: informefinal/Grupo2/ evidencias	**N.A**

<table>
<tr><th>OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO</th><th>ACTIVIDAD DESARROLLADA</th><th>REGISTRO</th><th>OBSERVACIONES</th></tr>
<tr>
<td>Suministrar los elementos requeridos en el horario, fecha y lugar indicado por el supervisor del contrato. Cuando algún suministro sea rechazado, el contratista deberá efectuar el cambio de inmediato</td>
<td>• El mercado se entregó a través de la oficina municipal de atención a víctimas en el día y hora indicados. Se entregaron los siguientes elementos:
<table>
<tr><td>5</td><td>ARROZ X 500 GR</td></tr>
<tr><td>1</td><td>ACEITE X 500 ML</td></tr>
<tr><td>2</td><td>LENTEJA X 454 GR</td></tr>
<tr><td>2</td><td>ARVEJA X 454 GR</td></tr>
<tr><td>2</td><td>FRÍJOL X 454 GR</td></tr>
<tr><td>2</td><td>PASTA SURTIDA X 200 GR</td></tr>
<tr><td>3</td><td>PANELA ATADO X 800 GR</td></tr>
<tr><td>1</td><td>HARINA DE TRIGO X 500 GR</td></tr>
<tr><td>1</td><td>SAL X 500 GR</td></tr>
<tr><td>1</td><td>AZUCAR X 454 GR</td></tr>
<tr><td>1</td><td>HARINA DE MAIZ X 500 GR</td></tr>
<tr><td>1</td><td>GALLETAS 5 TACOS</td></tr>
<tr><td>1</td><td>SARDINA X 155 GR</td></tr>
<tr><td>2</td><td>REFRESCO FRUTIÑO</td></tr>
<tr><td>1</td><td>ATUN RALLADO 160 GR</td></tr>
<tr><td>1</td><td>LECHE EN POLVO X 380 GR</td></tr>
<tr><td>1</td><td>CHOCOLATE EN POLVO 100 GR</td></tr>
<tr><td>1</td><td>CAFÉ X 125 GR</td></tr>
</table>
</td>
<td>CD: informefinal/Grupo2/ evidencias</td>
<td>N.A</td>
</tr>
</table>

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
	1 ALIÑO COLOR X 20 GR 1 JABON BARRA AZUL 2 ROLLOS DE PAPEL HIGIÉNICO 1 JABÓN DE BAÑO X 125 GR 1 JABÓN DE LAVAPLATOS X 150 GR 1 CREMA DENTAL CON CEPILLO 60 GR		
El contratista deberá presentar un informe al terminar el suministro de elementos.	• Se anexa acta de entrega del mercado a satisfacción del beneficiario, con la respectiva evidencia fotográfica, y con la firma del enlace municipal de víctimas de la Secretaría de Gobierno y Movilidad Sra. Gloria Inés Alzate López	CD: informefinal/Grupo2/ evidencias	**N.A**
Al momento de realizar cualquier entrega de suministro en los lugares fijados por el supervisor, deberán ir previamente autorizados él.	• El supervisor, Secretario de Gobierno y Movilidad, autoriza la entrega del mercado a la Sra. María Libia Urrea de Jimenez	N.A	**N.A**

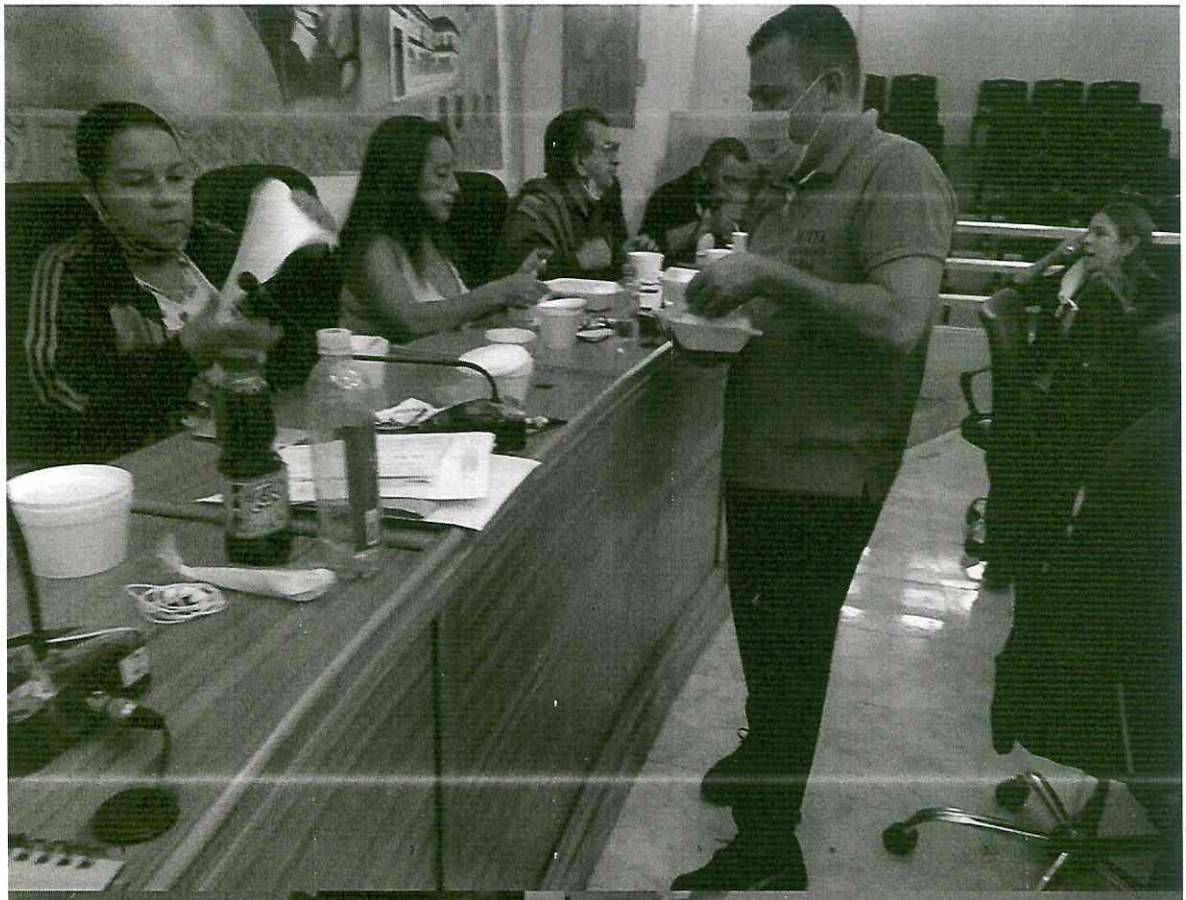
Contratista: José Fernando Hernández Valencia

Supervisor: Milton Jader Franco Holguín

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

EJECUTIVO Y PLENARIO 19, 20 Y 21 DE OCTUBRE DE 2021

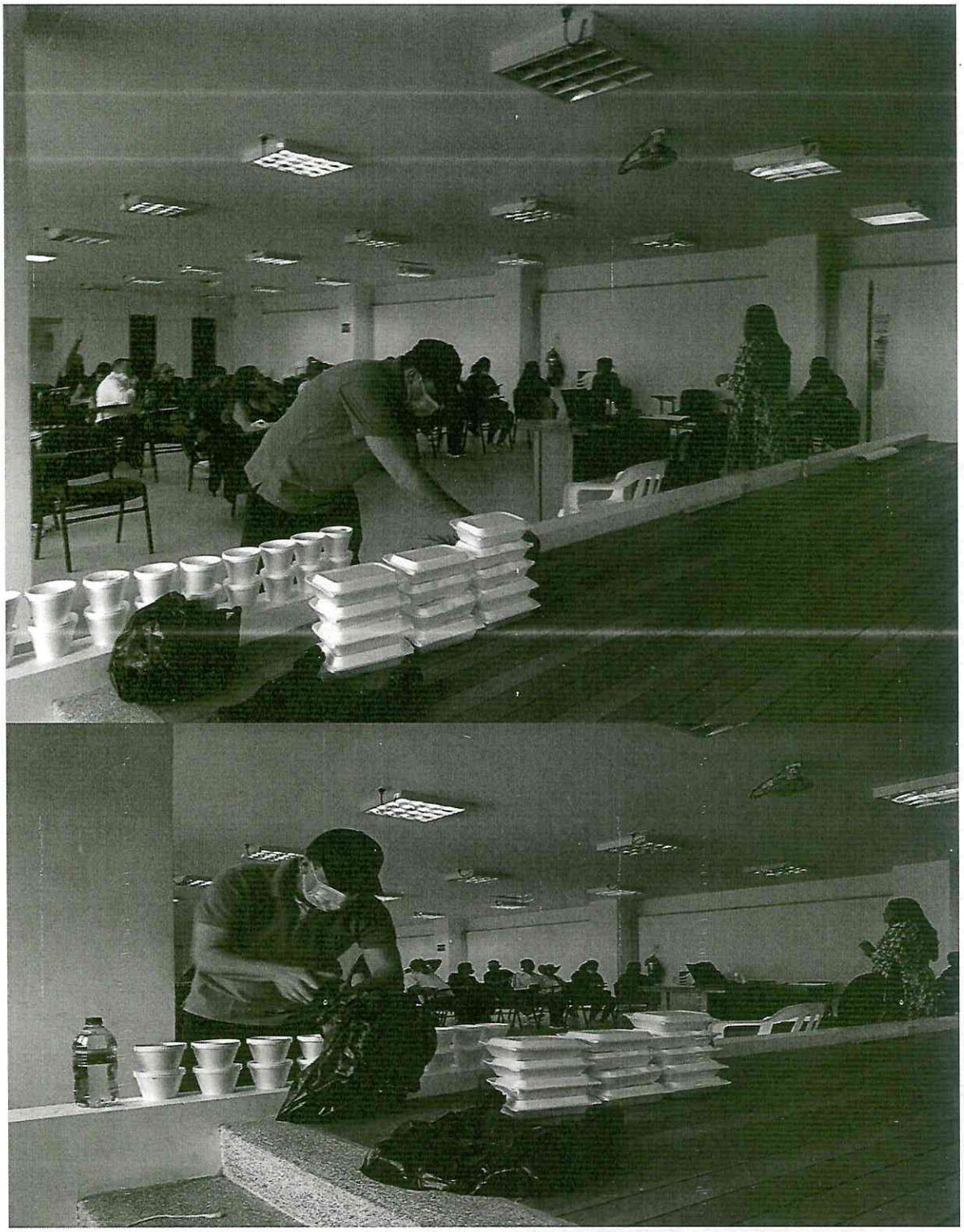






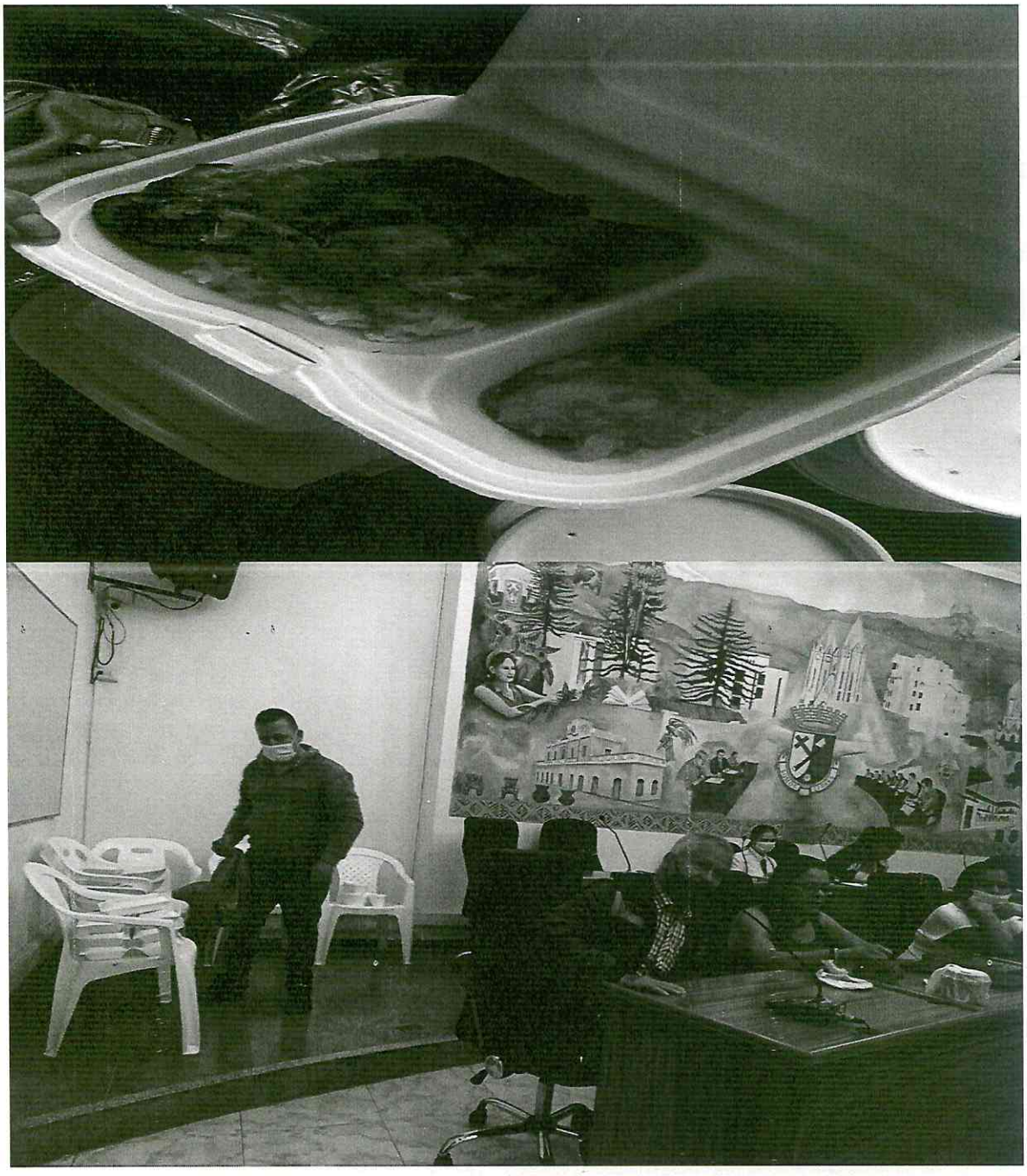


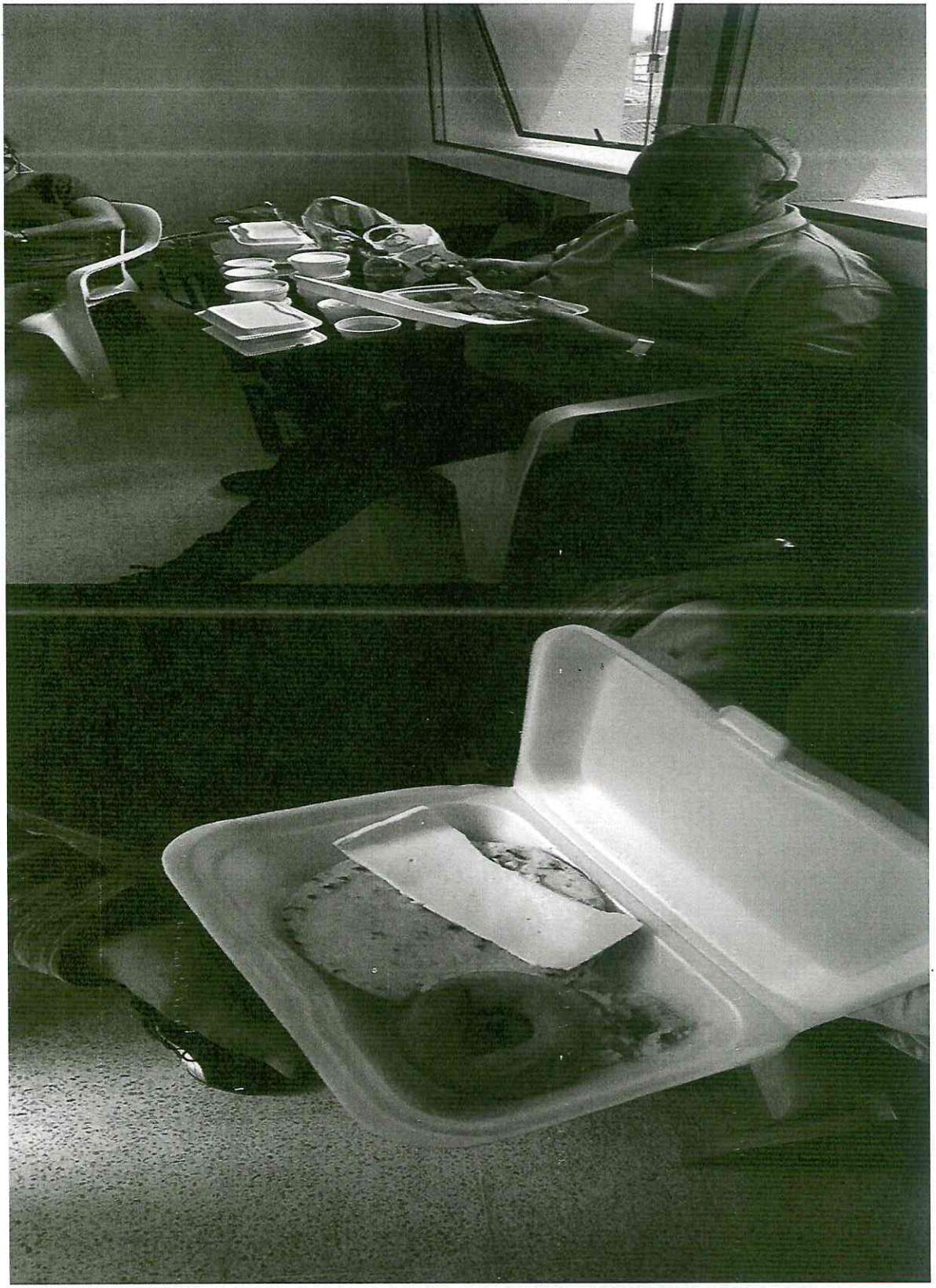




EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

EJECUTIVO Y PLENARIOS 20, 21 Y 22 DE SEPTIEMBRE







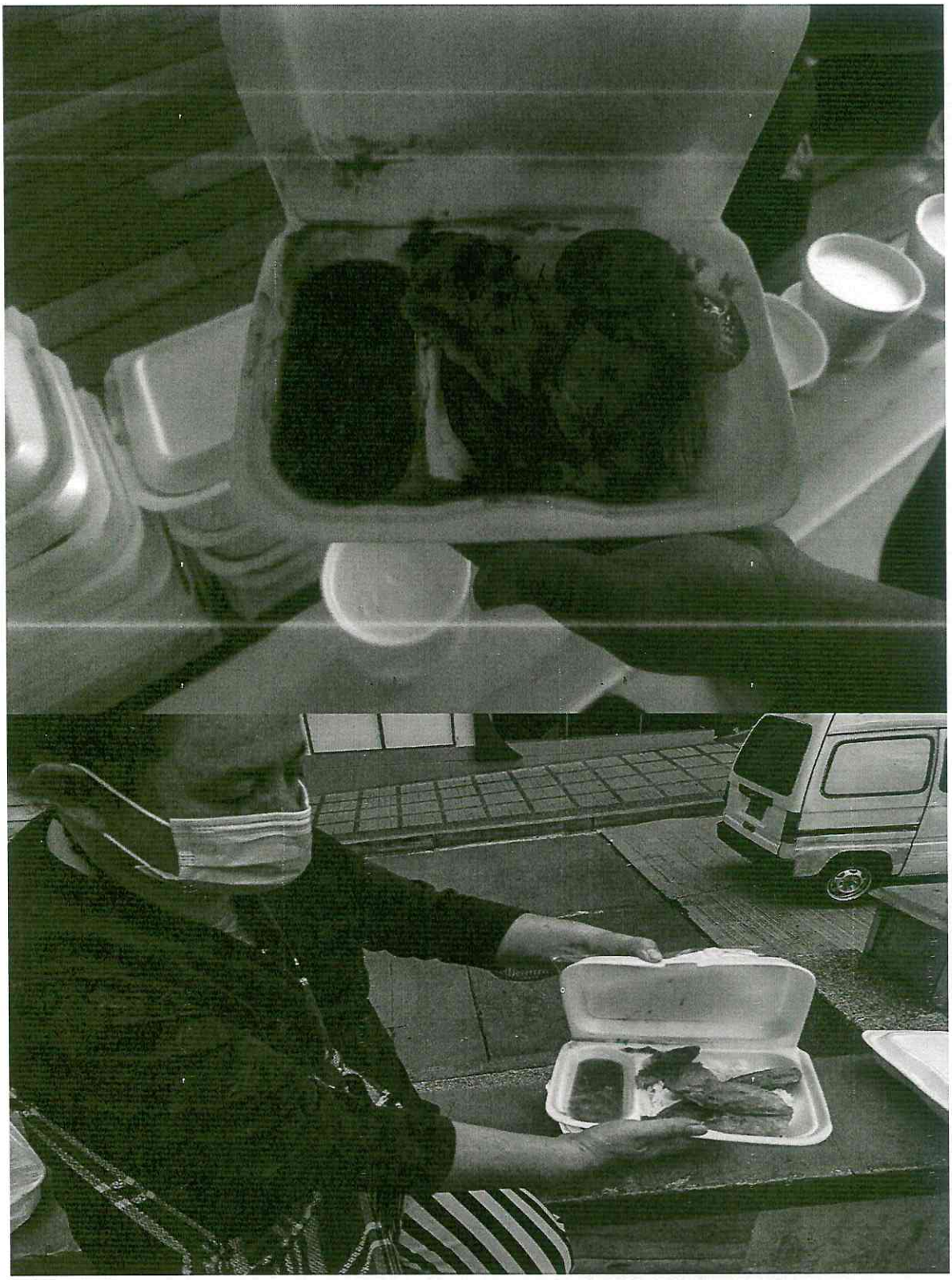


EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

EJECUTIVO Y PLENARIOS 23,24 Y 25 DE NOVIEMBRE DE 2021

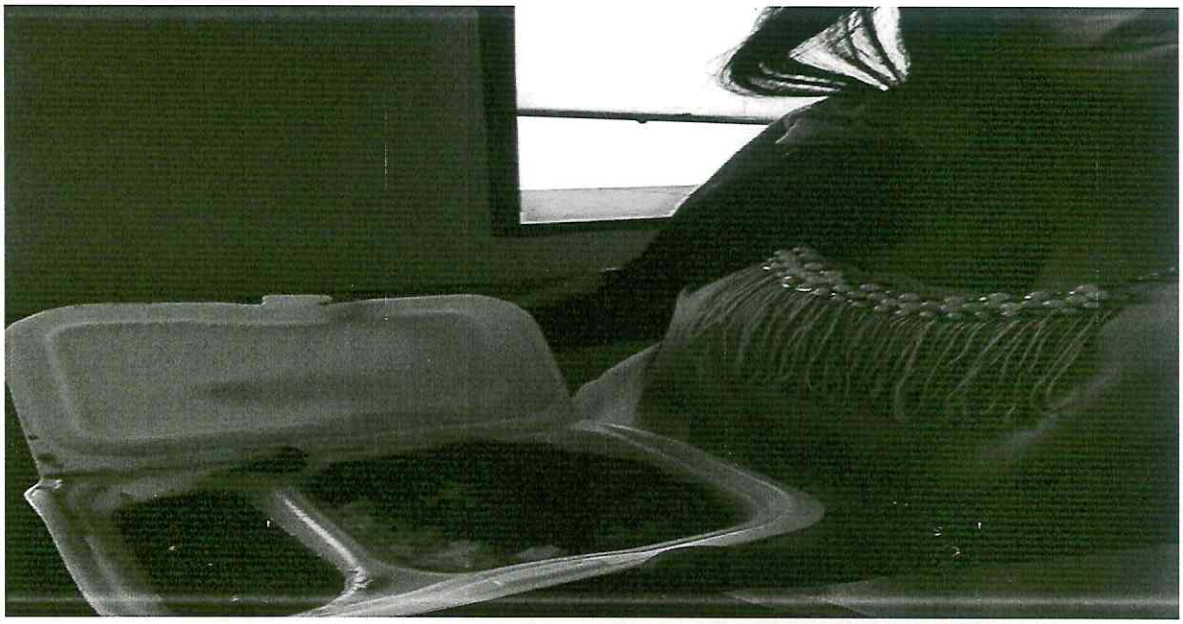




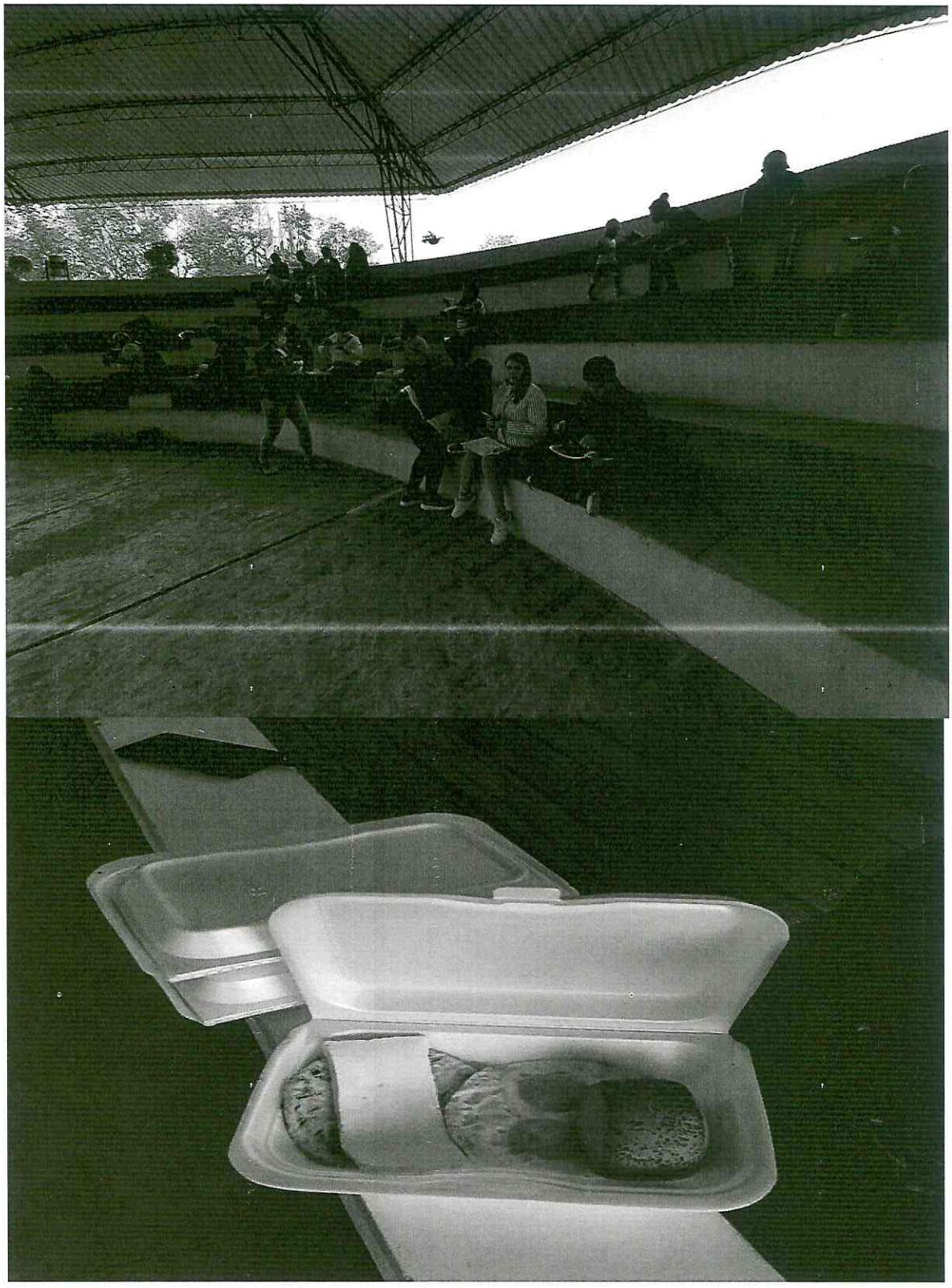


EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

EJECUTIVO Y PLENARIOS 30 Y 31 DE AGOSTO Y 1 DE SEPTIEMBRE DE 2021











EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

MERCADO ENTREGADO



SANTA ROSA DE CABAL
ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
SECRETARIA DE GOBIERNO Y MOVILIDAD

LA AUXILIAR ADMINISTRATIVO ADSCRITA A LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y TRANSITO

ACTA DE ENTREGA DE AYUDA HUMANITARIA INMEDIATA
KIT ALIMENTICIO

A la señora **MARIA LIBIA URREA DE JIMENEZ** identificada con cedula de ciudadanía No. 25154594 de Santa Rosa de Cabal, persona que rinde declaración por el hecho victimizante DESPLAZAMIENTO FORZADO FUD BF000497312, en la Personería Municipal; por lo cual la alcaldía le hace entrega de AYUDA HUMANITARIA INMEDIATA

Para constancia se firma en Santa Rosa de Cabal, a los dos (02) días del mes de agosto de dos mil veintiuno (2021).

QUIEN ENTREGA

GLORIA INES ALZATE LOPEZ
Enlace Municipal

QUIEN RECIBE

Maria Libia Urrea De Jimenez
MARIA LIBIA URREA DE JIMENEZ
Quien recibe

SANTA ROSA DE CABAL
ADMINISTRACION MUNICIPAL
SECRETARIA DE GOBIERNO Y MOVILIDAD

1-40-00-05-01
Santa Rosa de Cabal, Noviembre 16 de 2021

Doctora
NATHALIA QUICENO LEAL
Personera Municipal
Santa Rosa de Cabal

Referencia: Autorización Ejecutivo y Plenario- Mesa Municipal de Victimas

Cordial saludo

De manera atenta y respetuosa me dirijo a usted con el fin de autorizar la realización del Comité Ejecutivo el día 23 de noviembre (7 integrantes) y el Plenario de la Mesa de Participación Efectiva a las Victimas del Conflicto Armado Interno los días 24 y 25 de noviembre de 2021 (19 integrantes), contando con los siguientes apoyos desde la Secretaria de Gobierno y Movilidad. Así mismo apoyo de transporte y alimentación para cuidador de menor de un año, hija de la representante por el enfoque de jóvenes.

1- Pago de incentivos para los integrantes que asistan y demuestren su permanencia durante los días anteriormente relacionados

2- Pago de Transporte para los integrantes de la Mesa Municipal de Victimas, que acrediten el uso del mismo, de acuerdo con los términos del Decreto 161 de 2021.

3- Apoyo logístico comprendido por: La disponibilidad del Auditorio Pascual López para los días previstos en el horario de 9:00 a.m. a 3:00 p.m, al igual que videobeam, micrófono, sonido y alimentación (refrigerio tipo desayuno y almuerzo)

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes

Atentamente,

HAROLD ANDRES VELEZ SERNA
Secretario de Gobierno y Movilidad

Elaboro y Proyecto Gloria Ines Alzate Lopez
Enlace de Victimas

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL - ASOCIACION CAMINANDO HACIA EL FUTURO

LOGÍSTICA - ATENCIÓN A LA MESA DE PARTICIPACIÓN DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO

ACTIVIDAD: Comité Ejecutivo

FECHA: Noviembre 23 de 2021

No	NOMBRE COMPLETO	C.C	TELÉFONO	REFRIGERIO	ALMUERZO	FIRMA
1	Mg Nancy Molina Herrera	39409799	3104139466	X	X	
2	Nadela vanegas firigua	1026557171	3225037360	x	x	
3	Maria Edely Herrera C	30292995	3206905528	X	X	
4	MARIA BERTHA LOPEZ V.	25162226	3137017690	X	X	MARIA BERTHA LOPEZ VALENCIA
5	Libio Vargas Romero	65500001	3155162136	X	X	
6	Orbitio Maya. B.	4429914	3215738696	X	X	
7	Juan David	1115595040	3104839014	+	+	
8						
9						
10						

RESPONSABLE ACTIVIDAD _____ FIRMA: _____

RESPONSABLE ASOCIACIÓN: _____ FIRMA: _____

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL - ASOCIACION CAMINANDO HACIA EL FUTURO
LOGÍSTICA - ATENCIÓN A LA MESA DE PARTICIPACIÓN DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO

ACTIVIDAD: Plenario Mesa Municipal de Victimas.

FECHA: Noviembre 24 de 2021

No	NOMBRE COMPLETO	C.C	TELÉFONO	REFRIGERIO	ALMUERZO	FIRMA
1	Oscar Enrique Mora	1064309663	3146611347		X	
2	Nelly Valencia	21162545	3179062558		X	
3	Magdalena vanegas firigua	1076557278	3225031360		X	
4	Carmen Rosa Ospina Vilz	24547769	3225884961		X	
5	Mg Nancy Molina Herrera	39409799	3104139466	X	X	
6	Rosa Gaitan	37967116	3234659736	X	X	
7	Janeth Montoya Baltán	25166963	3117320430	X	X	
8	Libia Vargas Romero	65500001	3155162136	X	X	
9	Otto Mora TS	4429914	3215438636	X	X	
10	Bernarda Sánchez	26520938	3186138129	X	X	

RESPONSABLE ACTIVIDAD _____ FIRMA: _____

RESPONSABLE ASOCIACIÓN: _____ FIRMA: _____

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL - ASOCIACION CAMINANDO HACIA EL FUTURO

LOGÍSTICA - ATENCIÓN A LA MESA DE PARTICIPACIÓN DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO

ACTIVIDAD: Plenario Mesa de Victimas - Quinchia

FECHA: Noviembre 25 de 2021

No	NOMBRE COMPLETO	C.C	TELÉFONO	REFRIGERIO	ALMUERZO	FIRMA
1	Ezequiel Jurado M	4.563.957	3117599915	X	X	
2	Bernarda Sánchez	26520938	3186138129	X	X	
3	Jaime Vargas	7849406	3053405447	X	X	
4	Nelly Valencia	25162875	3217966158	X	X	
5	Orbilio Mosquera	4429914	3215238696	X	X	
6	Carmen Rosa Ospina	24547769	3225884961	X	X	Carmen Rosa O
7	Libio Vargas Romero	6550001	3155162136	X	X	
8						
9						
10						

RESPONSABLE ACTIVIDAD _____ FIRMA: _____

RESPONSABLE ASOCIACIÓN: _____ FIRMA: _____

SANTA ROSA DE CABAL
ADMINISTRACION MUNICIPAL
SECRETARIA DE GOBIERNO Y MOVILIDAD

1-40-00-05-01
Santa Rosa de Cabal, Octubre 15 de 2021

Doctora
NATHALIA QUICENO LEAL
Personera Municipal
Santa Rosa de Cabal

Referencia: Autorización Ejecutivo y Plenario- Mesa Municipal de Victimas

Cordial saludo

De manera atenta y respetuosa me dirijo a usted con el fin de autorizar la realización del Comité Ejecutivo el día 19 de octubre (7 integrantes) y el Plenario de la Mesa de Participación Efectiva a las Victimas del Conflicto Armado Interno los días 20 y 21 de octubre de 2021 (19 integrantes), contando con los siguientes apoyos desde la Secretaria de Gobierno y Movilidad

1- Pago de incentivos para los integrantes que asistan y demuestren su permanencia durante los días anteriormente relacionados

2- Pago de Transporte para los integrantes de la Mesa Municipal de Victimas, que acrediten el uso del mismo, de acuerdo con los términos del Decreto 161 de 2021.

3- Apoyo logístico comprendido por: El lugar del evento recinto del Concejo Municipal para los días previstos en el horario de 9:00 a.m. a 3:00 p.m, al igual que videobeam, micrófono, sonido y alimentación (refrigerio tipo desayuno y almuerzo)

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes

Atentamente,

HAROLD ANDRES VELEZ SERNA
Secretario de Gobierno y Movilidad

Elaboro y Proyecto Gloria Ines Alzate Lopez
Enlace de Victimas

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL - ASOCIACION CAMINANDO HACIA EL FUTURO
LOGÍSTICA - ATENCIÓN A LA MESA DE PARTICIPACIÓN DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO

ACTIVIDAD: Comité Ejecutivo

FECHA: Octubre 19 de 2021

No	NOMBRE COMPLETO	C.C	TELÉFONO	REFRIGERIO	ALMUERZO	FIRMA
1	Mª Nancy Molina Herrera	39409799	3104139466	x	x	
2	Libio Vargas Romero	6530000 1	3155162136	x	x	
3	Juan David	1115575049	3104837014	x	x	
4	[illegible]	4429914	3215735696	x	x	
5	MARIA BERTHA LOPEZ V	25162226	3137017690	x	x	MARIA BERTHA L
6	Maria Edely Herrera C	30292995	3206905528	x	x	Maria Edely Herrera C.
7	Ma Adela Vanegas	1026557278	3225037360	x	x	
8						
9						
10						

RESPONSABLE ACTIVIDAD _____ FIRMA: _____

RESPONSABLE ASOCIACIÓN: _____ FIRMA: _____

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL - ASOCIACION CAMINANDO HACIA EL FUTURO
LOGÍSTICA - ATENCIÓN A LA MESA DE PARTICIPACIÓN DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO

ACTIVIDAD: Plenario Mesa de Victimas

FECHA: Octubre 20 de 2021

No	NOMBRE COMPLETO	C.C	TELÉFONO	REFRIGERIO	ALMUERZO	FIRMA
1	Rosa Edilia Gañan	53967446	3122014941	X	X	Rosa Gañan
2	Maria Edely Herrera C.	30292995	3206905528	X	X	Maria Edely Herrera C.
3	Bernarda Sanchez	26520938	3186138129	X	X	
4	Libia Vargas Romero	65500001	3155162136	X	X	
5	Juan David	1115515040	3104183904	X	X	
6	Wilmar Valencia.	25162845	3217906858	X	X	
7	Jaime Vila 6175	75099067	3053445447	X	X	Jaime Vila 6175
8	Ezequiel Alvarado M	4.563.951	3127759915	X	X	
9	Mg Nancy Molina Herrera	39409799.	3104139466.	X	X	
10	Carmen Rosa Ospina Vila	24547769.	3225884961	X	X	Carmen Rosa O.

RESPONSABLE ACTIVIDAD _____ FIRMA: _____

RESPONSABLE ASOCIACIÓN: _____ FIRMA: _____

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL - ASOCIACION CAMINANDO HACIA EL FUTURO
LOGÍSTICA - ATENCIÓN A LA MESA DE PARTICIPACIÓN DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO

ACTIVIDAD: Plenario Mesa de Victimas

FECHA: Octubre 21 de 2021

No	NOMBRE COMPLETO	C.C	TELÉFONO	REFRIGERIO	ALMUERZO	FIRMA
1	Rosa Gañan	53967416.	3128014941	X	X	Rosa Gañan
2	Nadela vanegas firigoa	1092555727	3225037360	X	X	
3	Bernarda Sanchez	26520938	3186138129	X	X	
4	Libio Vargas Romero	6550000?	3155162136.	X	X	
5	Juan Ocaki	1155450410	3104637014	X	X	
6	Dilly Valencia.	25162525	391 710 6051	X	X	
7	Jaime vanegas	98499106?	3053441544?	X	X	Jaime Vanegas
8	Ezequiel Honado - H.	4.553.951	3127559915	X	X	
9	Mª Nancy Molino Hoyos	39409799	3104139466	X	X	
10	Comun Rosa Orpina Velez	24547769.	3225884961	X	X	Comun Rosa Orpina

RESPONSABLE ACTIVIDAD _____ FIRMA: _____

RESPONSABLE ASOCIACIÓN: _____ FIRMA: _____

SANTA ROSA DE CABAL
ADMINISTRACION MUNICIPAL
SECRETARIA DE GOBIERNO Y MOVILIDAD

1-40-00-05-01
Santa Rosa de Cabal, Septiembre 15 de 2021

Doctora
NATHALIA QUICENO LEAL
Personera Municipal
Santa Rosa de Cabal

Referencia: Autorización Ejecutivo y Plenario- Mesa Municipal de Victimas

Cordial saludo

De manera atenta y respetuosa me dirijo a usted con el fin de autorizar la realización del Comité Ejecutivo el dia 20 de septiembre (7 integrantes) y el Plenario de la Mesa de Participación Efectiva a las Victimas del Conflicto Armado Interno los dias 21 y 22 de septiembre de 2021 (17 integrantes), contando con los siguientes apoyos desde la Secretaria de Gobierno y Movilidad

1- Pago de incentivos para los integrantes que asistan y demuestren su permanencia durante los días anteriormente relacionados

2- Pago de Transporte para los integrantes de la Mesa Municipal de Victimas, que acrediten el uso del mismo, de acuerdo con los términos del Decreto 161 de 2021.

3- Apoyo logístico comprendido por: La disponibilidad del Auditorio Pascual López para los días previstos en el horario de 9:00 a.m. a 3:00 p.m, al igual que videobeam, micrófono, sonido y alimentación (refrigerio tipo desayuno y almuerzo)

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes

Atentamente,

HAROLD ANDRES VELEZ SERNA
Secretario de Gobierno y Movilidad

Elaboro y Proyecto — Gloria Ines Alzate Lopez
Enlace de Victimas

ALCALDÍA MUNICIPAL DE DESATA ROSA DE CABAL - ASOCIACION CAMINANDO HACIA EL FUTURO
LOGÍSTICA - ATENCIÓN A LA MESA DE PARTICIPACIÓN DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO

ACTIVIDAD: Septiembre 20 de 2021.

FECHA: Comité Ejecutivo Mesa de Victimas.

No	NOMBRE COMPLETO	C.C	TELÉFONO	REFRIGERIO	ALMUERZO	FIRMA
1	JAime VARGAS	7544970 64	3053461546			
2	Celina Garcia P	24726262	313 3874508			celina Garcia
3	Ma Adela vanegas Firigua	1026557778	3225037360			
4	Ezequiel Huasca M	4.553.851	3127759915			
5	Nicolás sepulveda	9745185	3167999196			
6	Libio Vargas R	65500001	3155162136			
7	Olbf. Maya C3	4429914	3215738696			
8						
9						
10						

RESPONSABLE ACTIVIDAD _____ FIRMA: _____

RESPONSABLE ASOCIACIÓN: _____ FIRMA: _____

ALCALDÍA MUNICIPAL DE DESATA ROSA DE CABAL - ASOCIACION CAMINANDO HACIA EL FUTURO
LOGÍSTICA - ATENCIÓN A LA MESA DE PARTICIPACIÓN DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO

ACTIVIDAD: Plenario Meso Municipal de Victimas

FECHA: Septiembre 21 de 2021

No	NOMBRE COMPLETO	C.C	TELÉFONO	REFRIGERIO	ALMUERZO	FIRMA
1	Rosa Edilia Goñan	32967416	3122014941			Rosa Goñan
2	Bermina Manzano a	49688431	3128681020			Bermina Manzano
3	Nicolás Sepulveda	4795183	3163299496			
4	Yarra Nubiola Cardona C	30.382.813	3116268993			Yarra Nubiola
5	Mara Adely Varra	30242995	3206905528			
6	Mª Rosalía Machado. M.	25004555	3137196171			Mª Rosalía M
7	MA Adela Vanegas G	1026557278	3229237260			
8	Wally Valencia	25 [illegible] 675	3217906558			Wally
9	Ezequiel Machado M.	4.563.951	3127759915			
10	Celso Gallego	94726202	3133987119			

RESPONSABLE ACTIVIDAD _____ FIRMA: _____

RESPONSABLE ASOCIACIÓN: _____ FIRMA: _____

ALCALDÍA MUNICIPAL DE DESATA ROSA DE CABAL - ASOCIACION CAMINANDO HACIA EL FUTURO
LOGÍSTICA - ATENCIÓN A LA MESA DE PARTICIPACIÓN DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO

ACTIVIDAD: Plenario Mesa Municipal de Victimas

FECHA: Septiembre 21 de 2021

No	NOMBRE COMPLETO	C.C	TELÉFONO	REFRIGERIO	ALMUERZO	FIRMA
1	Libio Vargas Zamora	65500001	3155162136			
2	Eupero Diaz Guerra	40774733	3108989926			
3	MARIA BERTHA LOPEZ VALENCIA	25162226	3137017696			MARIA BERTHA LOPEZ VALENCIA
4	Joaquin Elias Ortiz	5861001	3206265377			
5	Jaime Juan Gas	7849706				
6	Cabello Hoyos	4429914	3215738696			
7	Guillermo Suarez	42.111.824	3149888983			
8						
9						
10						

RESPONSABLE ACTIVIDAD _____ FIRMA: _____

RESPONSABLE ASOCIACIÓN: _____ FIRMA: _____

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL - ASOCIACION CAMINANDO HACIA EL FUTURO
LOGÍSTICA - ATENCIÓN A LA MESA DE PARTICIPACIÓN DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO

ACTIVIDAD: Plenario Mesa Municipal de Victimas

FECHA: Septiembre 22 de 2024

No	NOMBRE COMPLETO	C.C	TELÉFONO	REFRIGERIO	ALMUERZO	FIRMA
1	Jaime Vargas Marín	75141067	3053444 3044			
2	Joaquin Elias Orozco	5861001	3206963377			
3	MARIA BERTHA LOPEZ VALENCIA	25162226	3137017690			MARIA BERTHA L
4	Aurpero Diaz Yucuma	40774733	3108282826			
5	Libio Vargas Romero	6580001	3155162136			
6	celina Garcia. P	24726262	3133874508			celina G
7	Eccyul Hurele H	4.563.951	3127759915			
8	Juan David Arcila H.	1861931	3216155346			
9	Rosa Gañan	33967416.	3129014941			Rosa Gañan
10	Bermina Manzano	4468831				Bermina M

RESPONSABLE ACTIVIDAD _____ FIRMA: _____

RESPONSABLE ASOCIACIÓN: _____ FIRMA: _____

CON INDICATIVO

SANTA ROSA DE CABAL
ADMINISTRACION MUNICIPAL
SECRETARIA DE GOBIERNO Y MOVILIDAD

1-40-00-05-01
Santa Rosa de Cabal, Agosto 25 de 2021

Personería Santa Rosa de Cabal
Construyendo territorios de paz
Fecha: 25-08-2021
Rad 152

Doctora
NATHALIA QUICENO LEAL
Personera Municipal
Santa Rosa de Cabal

Referencia: Autorización Ejecutivo y Plenario- Mesa Municipal de Victimas

Cordial saludo

De manera atenta y respetuosa me dirijo a usted con el fin de autorizar la realización del Comité Ejecutivo el día 30 de agosto (7 integrantes) y el Plenario de la Mesa de Participación Efectiva a las Victimas del Conflicto Armado Interno los días 31 de agosto y 01 de septiembre de 2021 (17 integrantes), contando con los siguientes apoyos desde la Secretaria de Gobierno y Movilidad

1- Pago de incentivos para los integrantes que asistan y demuestren su permanencia durante los días anteriormente relacionados

2- Pago de Transporte para los integrantes de la Mesa Municipal de Victimas, que acrediten el uso del mismo, de acuerdo con los términos del Decreto 161 de 2021. Y para el día 01 de septiembre el municipio garantizara el transporte que los traslade desde su domicilio hasta la Vereda las Mangas ubicada en el Corregimiento Veredas del Sur.

3- Apoyo logístico comprendido por: La disponibilidad del Auditorio Pascual López para los días previstos en el horario de 9:00 a.m. a 3:00 p.m, al igual que videobeam, micrófono, sonido y alimentación (refrigerio tipo desayuno y almuerzo)

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes

Atentamente,

HAROLD ANDRES VELEZ SERNA
Secretario de Gobierno y Movilidad

Elaboro y Proyecto
Gloria Ines Alzate Lopez
Enlace de Victimas

ALCALDÍA MUNICIPAL DE DESATA ROSA DE CABAL - ASOCIACION CAMINANDO HACIA EL FUTURO

LOGÍSTICA - ATENCIÓN A LA MESA DE PARTICIPACIÓN DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO

ACTIVIDAD: Mesa Municipal de Victimas - Plenario

FECHA: Septiembre 1 de 2021

No	NOMBRE COMPLETO	C.C	TELÉFONO	REFRIGERIO	ALMUERZO	FIRMA
1	Beomina manzano	49688431	3128681090	X	X	Beomina
2	Mª Rosalía Machado M	25004555	3137196171	X	X	Mª Rosalia M
3	Rosa Gañan	37967416	3129014941	X	X	Rosa Gañan
4	Marra Nubiola Cardona O	30.382.813	3116268993	X	X	Marra Nubiola C.
5	Nelly Ulloa	9c162x7c	3217906658	X	X	
6	Ecequiel Amador H.	4.563951	3127759915	X	X	
7	MARÍA BERTHA LOPEZ VALENCIA	25162226	3137017690	X	X	MARÍA BERTHA L
8	Jaime VARGAS MARÍN	7849106	3053144344	X	X	JAIME VARGAS
9	celina Garcia. P	24726262	313 3874502	X	X	celina Garcia
10	amparo Diaz Yucuma	3108282996 3143019648	40774733	X	X	

RESPONSABLE ACTIVIDAD _____ FIRMA: _____

RESPONSABLE ASOCIACIÓN: _____ FIRMA: _____

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL - ASOCIACION CAMINANDO HACIA EL FUTURO
LOGÍSTICA - ATENCIÓN A LA MESA DE PARTICIPACIÓN DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO

ACTIVIDAD: Plenario Mesa Municipal de Victimas

FECHA: Septiembre 1 de 2021

No	NOMBRE COMPLETO	C.C	TELÉFONO	REFRIGERIO	ALMUERZO	FIRMA
11	Orlando Maya B.	4429914	3215738696	X	X.	
12	Libio Vargas R	6500001	3155/6236	x	x	
13	Joaquin Elias Osorio Muñoz	5861001	3206263377	x	x	
14	Madela vancagas firigu	1026557278	3225037360	x	x	
15	Juan David Arcila H.	18614131	3206155346	X	X	
16	Maria Adely Henao	30292995	3206905528	x	X	
17	Nicolas Sepulveda	9795185	3167299196	x	x	
18						
19						
20						

RESPONSABLE ACTIVIDAD _____ FIRMA: _____

RESPONSABLE ASOCIACIÓN: _____ FIRMA: _____

ALCALDÍA MUNICIPAL DE DESATA ROSA DE CABAL - ASOCIACION CAMINANDO HACIA EL FUTURO
LOGÍSTICA - ATENCIÓN A LA MESA DE PARTICIPACIÓN DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO

ACTIVIDAD: Plenario Mesa Municipal de Victimas

FECHA: Agosto 31 de 2021

No	NOMBRE COMPLETO	C.C	TELÉFONO	REFRIGERIO	ALMUERZO	FIRMA
1	Nelly Valencia	25169875	3217906858	X	X	Nelly Valencia
2	Bermina Manzano	41968431	3128681070	X	X	Bermina
3	Maria Rosalia Machado M	25004555	3137119617	X	X	Mª Rosalia MM
4	Maria Nubiola Cardona C	30.382.813	3116268993	X	X	Maria Nubiola
5	nicolas sepulveda	9795185	3167999496	X	X	
6	Exequiel Guadar H	4.563-951	3127759915	X	X	
7	Rosa Gañan	39967416	3127014941	X	X	Rosa Gañan
8	Juan David Arcila H.	18614131	3706155346	X	X	
9	Libio Vargas Romero	6500007	3155162136	X	X	
10	Mono Dolly Herrera	36292995	3206905528	X	X	Mono Dolly Herrera

RESPONSABLE ACTIVIDAD _____ FIRMA: _____

RESPONSABLE ASOCIACIÓN: _____ FIRMA: _____

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL - ASOCIACION CAMINANDO HACIA EL FUTURO

LOGÍSTICA - ATENCIÓN A LA MESA DE PARTICIPACIÓN DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO

ACTIVIDAD: Plenario Mesa Municipal de Victimas

FECHA: Agosto 31 de 2021

No	NOMBRE COMPLETO	C.C	TELÉFONO	REFRIGERIO	ALMUERZO	FIRMA
11	Celina Garcia P.	24726262	3133874508	X	X	celinaG
12	Jaime vargas maria	7549067	3053144502	X	X	Jaime v
13	Madela vancgas fivigua	1026957278	3225037360	X	X	
14	MARÍA BERTHA LOPEZ valencia	25162226	3137017690	X	X	MARIA B LOPEZ VA
15	amparo Dick Jesuma	40774733	3108282926 3213014648	X	X	
16	Joaquin Elias Osorio Muñoz	5861001	3206265377	X	X	Joaqu
17	Pablo Maya. B.	4429914	3215735696	X	X	
18						
19						
20						

RESPONSABLE ACTIVIDAD _____ FIRMA: _____

RESPONSABLE ASOCIACIÓN: _____ FIRMA: _____

ALCALDÍA MUNICIPAL DE DESATA ROSA DE CABAL - ASOCIACION CAMINANDO HACIA EL FUTURO
LOGÍSTICA - ATENCIÓN A LA MESA DE PARTICIPACIÓN DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO

ACTIVIDAD: Plenaria Mesa Municipal de Victimas

FECHA: Agosto 30 de 2021

No	NOMBRE COMPLETO	C.C	TELÉFONO	REFRIGERIO	ALMUERZO	FIRMA
1	celino Garcia f	24726262	3133874508	X	X	celinaGarcia
2	Ezequiel Hoyos X	4.563.851	3127759915	X	X	
3	Maria adela vanega firiqua	1026557278	3225037360	X	X	
4	Libia Vargas Romero	65500001	3155162136	X	X	
5	Nicolás Sepulveda	9.795185	3167991496	X	X	
6	Jaime Vargas	75449067	3053445441	X	X	Jaime
7	Orfa Hoyos B.	42991 4.	3215735656	X	X	
8						
9						
10						

RESPONSABLE ACTIVIDAD _____ FIRMA: _____

RESPONSABLE ASOCIACIÓN: _____ FIRMA: _____

CI TRICO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18614714		HERNANDEZ VALENCIA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 15 No, 22-16	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	3658064	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1000000245	9423557006	I	2021/09/03	2021/12/20	BANCO BOGOTA	105	$259,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$908,526**	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: SANTA ROSA DE CABAL Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					**$908,526**	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	18614714	HERNANDEZ JOSE	230201	30	$908,526	$145,400	EPS045	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$908,526**	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0

CI TIRCA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18614714		HERNANDEZ VALENCIA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 15 No, 22-16	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	3658064	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1000000245	9423557006	I	2021/09/03	2021/12/20	BANCO BOGOTA	105	$259,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
MEDIMAS MOVILIDAD	EPS045	901,097,473	5	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$259,000**	**$0**	**$0**	**$259,000**

CLINICA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18614714		HERNANDEZ VALENCIA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 15 No, 22-16	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	3658064	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1000000260	9428492014	I	2022/01/05	2021/12/20	BANCO BOGOTA	0	$259,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: SANTA ROSA DE CABAL Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	18614714	HERNANDEZ JOSE	230201	30	$908,526	$145,400	EPS045	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18614714		HERNANDEZ VALENCIA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 15 No, 22-16	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	3658064	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1000000260	9428492014	I	2022/01/05	2021/12/20	BANCO BOGOTA	0	$259,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
MEDIMAS MOVILIDAD	EPS045	901,097,473	5	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$259,000**	**$0**	**$0**	**$259,000**

CI1111K.CU

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18614714		HERNANDEZ VALENCIA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 15 No, 22-16	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	3658064	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1000000587	9427216602	I	2021/12/03	2021/12/07	BANCO BOGOTA	0	$259,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: SANTA ROSA DE CABAL Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 18614714	HERNANDEZ JOSE	230201	30	$908,526	$145,400	EPS045	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18614714		HERNANDEZ VALENCIA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 15 No, 22-16	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	3658064	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1000000587	9427216602	I	2021/12/03	2021/12/07	BANCO BOGOTA	0	$259,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
MEDIMAS MOVILIDAD	EPS045	901,097,473	5	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$259,000**	**$0**	**$0**	**$259,000**

CPHRCO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18614714		HERNANDEZ VALENCIA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 15 No, 22-16	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	3658064	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1000000253	9424734002	I	2021/10/05	2021/12/20	BANCO BOGOTA	73	$259,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: SANTA ROSA DE CABAL Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	18614714	HERNANDEZ JOSE	230201	30	$908,526	$145,400	EPS045	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0

CI I I I I C.U

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18614714		HERNANDEZ VALENCIA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 15 No, 22-16	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	3658064	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1000000253	9424734002	I	2021/10/05	2021/12/20	BANCO BOGOTA	73	$259,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
MEDIMAS MOVILIDAD	EPS045	901,097,473	5	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$259,000**	**$0**	**$0**	**$259,000**

CHIRCA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18614714		HERNANDEZ VALENCIA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 15 No, 22-16	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	3658064	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1000000890	9425964585	I	2021/11/04	2021/11/17	BANCO BOGOTA	0	$259,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: SANTA ROSA DE CABAL Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	18614714	HERNANDEZ JOSE	230201	30	$908,526	$145,400	EPS045	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18614714		HERNANDEZ VALENCIA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 15 No, 22-16	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	3658064	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1000000890	9425964585	I	2021/11/04	2021/11/17	BANCO BOGOTA	0	$259,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
MEDIMAS MOVILIDAD	EPS045	901,097,473	5	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$259,000**	**$0**	**$0**	**$259,000**

JOSE FERNANDO HERNANDEZ VALENCIA

NIT: 18614714-1

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CARRERA 15 # 22-16, Santa Rosa De Cabal, Risaralda, Colombia

Tel. 3108328165

Email. sicodeliadiscomovil@hotmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764014463778 válida desde 2021-06-22 hasta 2021-12-22 rango desde FPFE1 hasta FPFE100.

Cliente: MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL
NIT: 891480033
Dirección: CRA 14 CALLE 12 ESQUINA, Santa Rosa De Cabal, Risaralda, Colombia
Teléfono: 3660972
Email: contabilidad@santarosadecabal-risaralda.go.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Fecha de Pago: 15/12/2021
Total de Lineas: 25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**FPFE8**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**12:08:30**
FECHA FIRMADO:	**14/12/2021 17:08:32**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	12	2021	14	12	2021

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	03	Logistica Mercado 12-08-2021	HUR	1,00	$70.100,00		0,00	$70.100,00
2	01	REFRIGERIO 30-08-2021	23	7,00	$7.850,00		0,00	$54.950,00
3	02	ALMUERZO 30-08-2021	23	7,00	$12.850,00		0,00	$89.950,00
4	01	REFRIGERIO 31-08-2021	23	17,00	$7.850,00		0,00	$133.450,00
5	02	ALMUERZO 31-08-2021	23	17,00	$12.850,00		0,00	$218.450,00
6	01	REFRIGERIO 01-09-2021	23	17,00	$7.850,00		0,00	$133.450,00
7	02	ALMUERZO 01-09-2021	23	17,00	$12.850,00		0,00	$218.450,00
8	01	REFRIGERIO 20-09-2021	23	7,00	$7.850,00		0,00	$54.950,00
9	02	ALMUERZO 20-09-2021	23	7,00	$12.850,00		0,00	$89.950,00
10	01	REFRIGERIO 21-09-2021	23	17,00	$7.850,00		0,00	$133.450,00
11	02	ALMUERZO 21-09-2021	23	17,00	$12.850,00		0,00	$218.450,00
12	01	REFRIGERIO 22-09-2021	23	17,00	$7.850,00		0,00	$133.450,00
13	02	ALMUERZO 22-09-2021	23	17,00	$12.850,00		0,00	$218.450,00
14	01	REFRIGERIO 19-10-2021	23	7,00	$7.850,00		0,00	$54.950,00
15	02	ALMUERZO 19-10-2021	23	7,00	$12.850,00		0,00	$89.950,00
16	01	REFRIGERIO 20-10-2021	23	19,00	$7.850,00		0,00	$149.150,00
17	02	ALMUERZO 20-10-2021	23	19,00	$12.850,00		0,00	$244.150,00
18	01	REFRIGERIO 21-10-2021	23	20,00	$7.850,00		0,00	$157.000,00

Firma Digital: jLGfbqOSV4Ctu224qbTxMq8IBqjDqHz6km2GsIDQIqkoWxqplJa+89emvn625dYzsZ3nU3JPIS2Fgk6HP8IQjqISey+AmIh7VdZE+oVIsHwQbj1Wq6c
bTonPmNYg6O5UGATnDf6rLC69ppoUsTkl3jGLxwr7wdn/ji+LnQ55eSa+wBwmnKWV4VWzBbSYtr/O77I3IS1PcD1vnUOott3JJvEJWMSQmnjKRx/T6P
oCfwqvNJXsiCXm1sIsPNH2s69+JnSocsSCePmbdbMKowy74g4L5veiufWejgTz7CU2zY0cFd/IL9Zo9HDc2qc1G3if43QtPVPACtVgD/GzinujJw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

19	02	ALMUERZO 21-10-2021	23	20,00	$12.850,00		0,00	$257.000,00
20	01	REFRIGERIO 23-11-2021	23	7,00	$7.850,00		0,00	$54.950,00
21	02	ALMUERZO 23-11-2021	23	7,00	$12.850,00		0,00	$89.950,00
22	01	REFRIGERIO 24-11-2021	23	19,00	$7.850,00		0,00	$149.150,00
23	02	ALMUERZO 24-11-2021	23	19,00	$12.850,00		0,00	$244.150,00
24	01	REFRIGERIO 25-11-2021	23	17,00	$7.850,00		0,00	$133.450,00
25	02	ALMUERZO 25-11-2021	23	17,00	$12.850,00		0,00	$218.450,00

Notas:

SON: (tres millones seiscientos nueve mil ochocientos pesos)
CUFE: 117923cf08737b4b9a45ad225426448b039e1665d622ede0d453dfa3363b8c87a64759ddaa8b1adf3b4c7a4a3464570e

Subtotal:	$3.609.800,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$3.609.800,00

Firma Digital: jLGfbqOSV4Ctu224qbTxMq8IBqjDqHz6km2GsIDQIqkoWxqpIJa+89emvn625dYzsZ3nU3JPIS2Fgk6HP8IQjqISey+AmIh7VdZE+oVIsHwQbj1Wq6c
bTonPmNYg6O5UGATnDf6rLC69ppoUsTkl3jGLxwr7wdn/ji+LnQ55eSa+wBwmnKWV4VWzBbSYtr/O77I3IS1PcD1vnUOott3JJvEJWMSQmnjKRx/T6P
oCfwqvNJXsiCXm1sIsPNH2s69+JnSocsSCePmbdbMKowy74g4L5veiufWejgTz7CU2zY0cFd/IL9Zo9HDc2qc1G3if43QtPVPACtVgD/GzinujJw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14510401569

(415)7707212489984(8020) 000001451040156 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1861471 4	1	Impuestos y Aduanas de Pereira 16	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	1861471 41	19960205

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Risaralda 66	Santa Rosa de Cabal 682

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	VALENCIA	JOSE	FERNANDO

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Risaralda 66	Santa Rosa de Cabal 682

41. Dirección principal: CR 15 22 16

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
sicodeliadiscomovil@hotmail.com		3103737716	3108328165

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2
8230	2014072 1	8299	2014072 1		5621	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
1314	

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
53. Código:	49																									

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

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: 20190520

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Bancolombia

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el (la) señor (a) **JOSE FERNANDO HERNANDEZ VALENCIA** identificado (a) con cédula de ciudadanía No **18.614.714** en la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos activos.

Nombre Producto	Número de Producto	Fecha de apertura
Cuenta de ahorros	74456021291	2016/02/24

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 3641115 Ext. 141 de Santa Rosa de Cabal, o en nuestra sucursal Santa Rosa de Cabal ubicada en la Cra. 14 No. 13-27.

Se firma en Santa Rosa de Cabal, a los 27 días del mes de abril de 2017

Atentamente,

BANCOLOMBIA
Santa Rosa de Cabal - Of. 744 Sta Rosa De Cabal
Asesor de servicios Nº 150
Cédula Nº

ALEJANDRA MONSALVE CASTAÑO
Asesora Comercial
Sucursal 744 Santa Rosa de Cabal

* **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

VIGILADO Superintendencia Financiera BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

ACTA DE TERMINACIÓN
CONTRATO DE SUMINISTRO No. 292 de 2021

ENTIDAD CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL
CONTRATISTA:	JOSE FERNANDO HERNANDEZ VALENCIA
OBJETO:	Suministro de componentes para la asistencia y atención de las víctimas del conflicto armado y apoyo logístico para la mesa municipal de víctimas del conflicto armado del municipio de Santa Rosa de Cabal.
INICIACION:	26/05/2021
IMPUTACION PRESUPUESTAL:	Disponibilidad presupuestal No 1-50-40-63-01-00463 Reserva No 1-50-40-63-02-00490 Código A.14.20.1.2.1 Subsidio de arrendamiento vivienda y A.14.20.1.2.2 Alimentación
VALOR DEL CONTRATO:	NUEVE MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($9.048.575.oo)

En la ciudad de Santa Rosa de Cabal a los diecisiete (28) días del mes de diciembre de 2021, se reunieron en la Secretaría de Gobierno y Movilidad, el señor **MILTON JADER FRANCO HOLGUÍN** en su condición de SUPERVISOR y **JOSE FERNANDO HERNANDEZ VALENCIA**, con el fin de suscribir el acta de terminación de contrato de prestación de suministro **No. 292 de 2021**, quienes suscriben la presente acta de terminación conforme a los siguientes acuerdos:

1. Que el objeto del contrato No. 292 de 2021, con inicio del 26 de mayo del año en curso, fue recibido a satisfacción por el Municipio de Santa de Cabal Risaralda a través de la supervisión.

2. Que las partes se declaran a paz y salvo por conceptos de lo pactado en el contrato de suministro No. 292 de marzo de 2021.

Carrera 14 calle 12 esquina C.A.M Teléfono 366 04 96
Código Postal 661020
gobierno@santarosadecabal-risaralda.gov.co

BALANCE GENERAL CONTRATO DE SUMINISTRO
No. 292 DE MAYO DE 2021

VALOR TOTAL:	**$ 9.048.575.o**
VALOR ACTA PARCIAL No 1	**$ 3.556.053.o**
VALOR ACTA FINAL	**$ 3.609.800.o**

SALDO A LIBERAR **$ 2.043.975**

Para constancia de lo anterior se firma por el contratista y el supervisor a los veintiocho (28) días del mes de diciembre de 2021.

MILTON JADER FRANCO HOLGUIN
Supervisor

JOSE FERNANDO HERNANDEZ VALENCIA
Contratista

Proyectó: Valentina Ruiz Zapata
Contratista

Carrera 14 calle 12 esquina C.A.M Teléfono 366 04 96
Código Postal 661020
gobierno@santarosadecabal-risaralda.gov.co