DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
DPTO ADMIN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL
Registro Presupuestal de Compromiso

RPC No:	5600062918	**Fecha de Contab.:**	19.03.2024
Beneficiario:	105387494 HERMES ELIAS CAMPO GOMEZ	**Estado de Liberación:**	Contabilizado
Contrato:	1.130.17.13-2559	**Página:**	1 de 1
Elaboró:	Lilian Yaneth vargas Muñoz		
Plazo:	30.06.2024		
CPC:	83115		

Descripción

1.130.17.13-2559 CONTRATO DEL 18 MARZO 2024 . OBJETO:
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DENTRO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA UNA GESTION PÚBLICA DE RESULTADOS EN LA GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA
1.130.17.13-2559 CONTRATO DEL 18 MARZO 2024 . OBJE

De acuerdo al artículo 73 numeral 2 de la ordenanza Nº 408 del 05 de enero de 2016, los recursos financiados mediante este registro no podrán ser destinados a ningún otro fin.

Ítem: 1 **Valor:** 20.000.000 COP

Apropiación Presupuestal:
121000/1148/2320202008/4350301010020000/PI43-101682/1/1/01/11 Ingresos corrientes de Libre Destinación/DPT ADMIN DESAR INS/Servicios prestados/Modelo Integ de Plan MIPG/Atender demandas y requisitos relacionados con
Proyecto: PI43-101682 FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA UNA G
CDP Asociados: 5500005171
Programación PAC
MAR : 5.000.000 COP ABR : 5.000.000 COP MAY : 5.000.000 COP JUN : 5.000.000 COP
Elemento PEP: PI43-101682/1/1/01/11
Atender demandas y requisitos relacionados con la gestión de procesos, macroprocesos, programas, procedimientos y la prestación de servicios al ciudadano
Posicion Presupuestaria: 2-320202008
Servicios prestados a las empresas y servicios de

Importe Total: La suma de VEINTE MILLONES PESOS
Valor: **20.000.000 COP**

Ordenador del Gasto:
OSCAR ARMANDO TRUJILLO TRUJILL
C.C.: 94.329.997

Aprobado Por:
MARIO ANDRES HINESTROZA CARABALÍ
SUBDIRECTOR TÉCNICO

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **HERMES ELIAS CAMPO GOMEZ** identificado con **CC** No. **10538749**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA - NI. 890399029	**Fecha de inicio de cobertura:** 21/03/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 18/03/2024 **Fecha fin de Contrato:** 30/06/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401013422708.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 21 días del mes de marzo de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.