| Departamento del Valle del Cauca<br><br>Gobernación | **DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR** | Código: FO-M7-P3-02<br>Versión:04<br>Fecha de aprobación: 06/08/2020<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| Decreto 358 del 05 de marzo del 2020 |
|---|
| **Dependencia:** SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA<br>**No. 1.410 – 1200** |
| **Fecha de la Transacción**: 31 ENERO 2024 |
| **Nombre y/o Razón Social Adquiriente**: DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA |
| **Nit:** 890399029-5 **Dirección:** CALLE 10 CR 6 Y 8 P 3 EDIFIC. SAN FRANCISCO<br>**No. Teléfono:** 6200000 |
| **Ciudad:** Santiago de Cali |
| **Nombre y/o Razón Social Beneficiario:** JORGE HERNELIO SALDARRIAGA ROMERO |
| **Cedula o Nit:** 16940170 **Dirección Beneficiario:** CALLE 20#101ª-37 |
| **Teléfono:** 3137168934 **Correo Electrónico**: jhsaldarriaga@hotmail.com<br><br>**Ciudad**: CALI |
| **INFORMACION CONTRACTUAL** |
| **Objeto del Contrato:** CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO, EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN "IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA POR UN VALLE SEGURO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA" |
| **No. RPC:** 5600061742 **No. CDP:** 5500005205 **Vr. Contrato $ 20.000.000** |
| **Concepto: CUOTA No.** 1 - Mes de ENERO de **2024**<br>**Contrato No**. 1.410-17.13-1524 de 25 de ENERO de 2024<br><br>Se anexan certificados de afiliación a EPS (SURA), pensión (PROTECCION) y ARL (Positiva)<br><br>**Favor consignar en Cuenta Ahorros No. 146430129 del Banco DE BOGOTA**<br><br>**Valor $: 5.000.000** |
| **Son: CINCO MILLONES DE PESOS MCTE** |
| **16940170 de CALI (V)** |

Powered by CamScanner

# INFORME DE ACTIVIDADES N° 1

**Fecha: 31 ENERO 2024**

**CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS: PROFESIONALES** [X] **DE APOYO A LA GESTIÓN** [ ]

**Contrato N°: 1.410-17.13-1524**

## DATOS PLAN DE DESARROLLO

**Línea Estratégica Territorial:** polos de desarrollo urbano para la competitividad y equidad
**Línea de acción:** calidad de vida y bienestar social para todos
**Programa:** Pg30304. Convivencia con Enfoque Diferencial
**Meta de Resultado:** MR30304002. Mantener en 100% la ruta de cooperación interinstitucional para mejorar la atención al ciudadano, la convivencia y seguridad en el departamento del Valle del Cauca
**Subprograma:** Pg30304. Convivencia con Enfoque Diferencial
**Meta Producto:** MP303040300203. Ejecutar 1 Plan estratégico "Por Un Valle Seguro" para garantizar la ejecución de acciones integrales de convivencia y seguridad en el departamento del Valle del Cauca, durante el periodo de gobierno.
**Proyecto:** PI43-101204 generación de estrategias de seguridad y convivencia por un valle seguro
**Actividad del proyecto:** establecer la asistencia administrativa, financiera, jurídica y técnica para planeación de las estrategias en el fortalecimiento de la seguridad ciudadana en el departamento.

## INFORME DE ACTIVIDADES

| ACTIVIDAD CONTRACTUAL | DESCRIPCIÓN EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD | RELACIÓN DE EVIDENCIA |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD 1:** Diligenciar reportes de los indicadores de gestión de los procesos que se ejecuten en cumplimiento del proyecto de inversión | • Realicé el plan de trabajo, previa aprobación del área jurídica a la cual le brindará apoyo en cuanto respuestas a derechos de petición, acciones de tutela, seguimiento a comodatos y demás, para los meses de ENERO, FEBRERO, MARZO y ABRIL, de acuerdo al proyecto de inversión "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA POR UN VALLE SEGURO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA". | VER ANEXO 1 |

Se adjuntan certificaciones de afiliación a EPS (Sura), PENSION (Proteccion) y ARL (Positiva).

Para constancia de lo anterior, se firma en Cali Valle del Cauca el 31 de **ENERO** del 2024.

Firma: _____

Nombre: JORGE HERNELIO SALDARRIAGA ROMERO

C.C. N°: 16940170 Cali (V)

Powered by CamScanner

# INFORME DE ACTIVIDADES N° 1

ANEXO 1:

| NOMBRE CONTRATISTA | ACTIVIDAD | EJECUCION ACTIVIDAD |
|---|---|---|
| JORGE HERNELIO SALDARRIAGA ROMERO | 1. Analizar y conceptuar sobre los temas de su área de conocimiento.<br>2. Cumplir con los planes de trabajo, procesos, procedimientos y meta asociada al proyecto de inversión.<br>3. Participar en la estructuración y apoyar con la supervisión de contratos, acorde con su área de conocimiento en referencia al proyecto de inversión.<br>4. Apoyar la coordinación de equipos de trabajo y el relacionamiento operativo para garantizar el cumplimiento del proyecto de inversión.<br>5. Contribuir en la actualización y sostenimiento del Sistema Integrado de Gestión institucional en el ámbito de su competencia. | • Durante los meses de enero, febrero, marzo y abril analizará sobre todos los temas de su área de conocimiento como lo es jurídica.<br>• Durante los meses de enero, febrero, marzo y abril cumplirá con todos los planes de trabajo respecto al área jurídica en cuanto a respuestas a derechos de petición, acciones de tutela y demás.<br>• Durante los meses de enero, febrero, marzo y abril estará atento a cualquier apoyo en cuanto a estructuración o supervisión asignada por el supervisor del contrato.<br>• Durante los meses de enero, febrero, marzo y abril apoyará la coordinación de equipos de trabajo y el relacionamiento operativo para el cumplimiento del proyecto de inversión.<br>6. Durante los meses de enero, febrero, marzo y abril contribuirá en la actualización y sostenimiento del Sistema Integrado de Gestión institucional en el ámbito de su competencia. |

Powered by CamScanner

| Departamento del Valle del Cauca<br>Gobernación | **INFORME DE SEGUIMIENTO DE SUPERVISION** | Código: FO-M9-P2-02<br>Versión:02<br>Fecha de Aprobación: 17/06/2019<br>Página: 1 de 8 |
|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha:** | **31** | **de** | **ENERO** | **de** | **2024** |

| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO** | X | **CONVENIO** | |
| **Contrato número:** | **1.410-17.13-1524** | **De** | **25 de ENERO de 2024** |

**Disponibilidad y Registro presupuestal: CDP#5500005205 de 22 de enero de 2023, y RPC# 5600061742 del 26 de enero de 2023**

**Apropiación Presupuestal: 12311501/1143/2320202008/4330304030020000/PI43-101671/1/1/01/31 Sobretasa fondo de Seguridad CSF/SRIA CONVIVENC Y SEG/Servicios prestados/Convivencia y Seguridad C/Brindar asistencia técnica y operativa para la implementación de las estrategias por un Valle Seguro en el Departamento del Valle del Cauca**

**Eje, Objetivo, Meta y Componente (especificar cada uno) del Plan de Desarrollo y que será atendido con este contrato:**
**EJE:** Valle Seguro

**Meta, actividad e impacto del Plan de Acción que será atendida con este contrato:**
**META DE RESULTADO: MR30304002. Mantener en 100% la ruta de cooperación interinstitucional para mejorar la atención al ciudadano, la convivencia y seguridad en el departamento del Valle del Cauca META DEL PRODUCTO: MP303040300203. Ejecutar 1 Plan estratégico "Por Un Valle Seguro" para garantizar la ejecución de acciones integrales de convivencia y seguridad en el departamento del Valle del Cauca, durante el periodo de gobierno.**
**OBJETIVO GENERAL: Generar estrategias de seguridad y convivencia por un valle seguro en el departamento del valle del cauca**
**OBJETIVOS ESPECÍFICOS: 1. Mejorar los procesos de operatividad, inteligencia y logística para la conservación de la seguridad y convivencia en el departamento. 2. Fortalecer los procesos de planeación, ejecución y seguimiento de las acciones diseñadas para la seguridad y convivencia en el departamento**
**PROGRAMA: Pg30304. Convivencia con Enfoque Diferencial**
**SUBPROGRAMA: Sp3030403. Convivencia y Seguridad Ciudadana**
**ACTIVIDAD: Establecer la asistencia administrativa, financiera, jurídica y técnica para planeación de las estrategias en el fortalecimiento de la seguridad ciudadana en el departamento.**
**ELEMENTO PEP: PI43-101671/1/1/01/31**
**POSICION PRESUPUESTARIA: 2-320202008**
**CUENTA MAYOR: 5507050801**

**Objeto del contrato:** CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO, EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN "IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA POR UN VALLE SEGURO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA"

| | |
|---|---|
| **Supervisor:** | **JUAN CARLOS MEDINA SALCEDO**<br>**Subdirector de Libertad de Culto y Conciencia**<br>**C.C 7.554.886 de Armenia (Quindío)**<br>**Gobernación del Valle del Cauca** |
| **Contratista** | **JORGE HERNELIO SALDARRIAGA ROMERO**<br>Contratista<br>C.C No. 16940170 de Cali (V)<br>3137168934 |

Powered by CamScanner

**OBJETIVO DEL INFORME**

Este informe tiene como objetivo dejar constancia del cumplimiento del cronograma de actividades y plan de trabajo presentado en **ENERO** de **2024**; por lo que se concluye que, las obligaciones contractuales durante **ENERO** de **2024** fueron cumplidas a cabalidad y recibidas a entera satisfacción por el departamento del Valle del Cauca y la secretaria de Convivencia y Seguridad Ciudadana.

**VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES, ACTIVIDADES U OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA.**

| | | |
|---|---|---|
| **Especificaciones, actividades u obligaciones específicas contractuales.** | 1. Analizar y conceptuar sobre los temas de su área de conocimiento.<br>2. Cumplir con los planes de trabajo, procesos, procedimientos y meta asociada al proyecto de inversión.<br>3. Participar en la estructuración y apoyar con la supervisión de contratos, acorde con su área de conocimiento en referencia al proyecto de inversión.<br>4. Apoyar la coordinación de equipos de trabajo y el relacionamiento operativo para garantizar el cumplimiento del proyecto de inversión.<br>5. Contribuir en la actualización y sostenimiento del Sistema Integrado de Gestión institucional en el ámbito de su competencia. | |
| **Porcentaje de cumplimiento.** | **Porcentaje de cumplimiento de las especificaciones, actividades u obligaciones específicas contractuales de acuerdo a lo programado en el plan de trabajo del mes de ENERO de 2024:** | 100% |
| | **Porcentaje de cumplimiento de las especificaciones, actividades u obligaciones específicas contractuales en lo transcurrido en la vigencia del contrato de conformidad con lo acordado en el mismo.** | 25% |
| **Otras consideraciones.** | Sin novedad. | |

Powered by CamScanner

## SEGUIMIENTO TECNICO O DE EJECUCIÓN.

Mencionar las especificaciones, actividades u obligaciones específicas del objeto contractual ejecutadas:

1. Analizar y conceptuar sobre los temas de su área de conocimiento.

- El contratista realizó el plan de trabajo, previa aprobación del área jurídica a la cual le brindará apoyo en cuanto respuestas a derechos de petición, acciones de tutela, seguimiento a comodatos y demás, para los meses de ENERO, FEBRERO, MARZO y ABRIL, de acuerdo al proyecto de inversión "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA POR UN VALLE SEGURO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA".

| NOMBRE CONTRATISTA | ACTIVIDAD | EJECUCION ACTIVIDAD |
|---|---|---|
| JORGE HERNELIO SALDARRIAGA ROMERO | 1. Analizar y conceptuar sobre los temas de su área de conocimiento.<br>2. Cumplir con los planes de trabajo, procesos, procedimientos y meta asociada al proyecto de inversión.<br>3. Participar en la estructuración y apoyar con la supervisión de contratos, acorde con su área de conocimiento en referencia al proyecto de inversión.<br>4. Apoyar la coordinación de equipos de trabajo y el relacionamiento operativo para garantizar el cumplimiento del proyecto de inversión.<br>5. Contribuir en la actualización y sostenimiento del Sistema Integrado de Gestión institucional en el ámbito de su competencia. | • Durante los meses de enero, febrero, marzo y abril analizará sobre todos los temas de su área de conocimiento como lo es jurídica.<br>• Durante los meses de enero, febrero, marzo y abril cumplirá con todos los planes de trabajo respecto al área jurídica en cuanto a respuestas a derechos de petición, acciones de tutela y demás.<br>• Durante los meses de enero, febrero, marzo y abril estará atento a cualquier apoyo en cuanto a estructuración o supervisión asignada por el supervisor del contrato.<br>• Durante los meses de enero, febrero, marzo y abril apoyará la coordinación de equipos de trabajo y el relacionamiento operativo para el cumplimiento del proyecto de inversión.<br>6. Durante los meses de enero, febrero, marzo y abril contribuirá en la actualización y sostenimiento del Sistema Integrado de Gestión institucional en el ámbito de su competencia. |

Powered by CamScanner

| **Sugerencias** | | |
|---|---|---|
| **sugerencia** | **Fecha de entrega** | **Responsable** |
| **Sin novedad.** | | |
| | | |

| **Prorroga, suspensiones o adiciones** | | |
|---|---|---|
| **Fecha suspensión, prorroga o adición** | **Fecha de reinicio** | **Responsable** |
| **Sin novedad.** | | |
| | | |

**Seguimiento técnico según corresponda, si es aplicable se hace la anotación; si no lo es, se escribe NO APLICA. Si es necesaria otra información técnica se puede agregar.**

- **Cumplimiento de las normas técnicas aplicables: Se realizaron actividades de acuerdo a la norma ISO 9001:2015**
- **Cumplimiento de las condiciones ofrecidas de acuerdo con lo previsto en el contrato de las personas que conforman el equipo del contratista y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuere necesario: NO APLICA.**
- **Sugerir las necesidades de cambio o ajuste: NO APLICA.**
- **Acciones de las partes de los cambios o ajustes: NO APLICA.**
- **Solicitudes y requerimientos técnicos del contratista: NO APLICA.**
- **Recomendaciones a las solicitudes y requerimientos técnicos del contratista: NO APLICA.**
- **Necesidad de hacer efectivas las garantías: NO APLICA.**
- **Documentos y soportes necesarios frente a la necesidad de hacer efectiva las garantías del contrato: NO APLICA.**

**SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO**

Powered by CamScanner

**Seguimiento administrativo según corresponda, si es aplicable se hace la anotación; si no lo es, se escribe NO APLICA. Si es necesaria otra información administrativa se puede agregar.**

**Expediente electrónico o físico del contrato completo, actualizado y cumple con la normativa aplicable:** El expediente físico se encuentra publicado en el SECOP 2.
**Aprobación de garantías con el cumplimiento de los requisitos legales:** No aplica.
**Cumplimiento de las obligaciones laborales:** Se adjuntan evidencias
**Informes previstos y los que soliciten los organismos de control:** A la fecha del presente informe no se ha requerido por los organismos de control información referente al contratista.
**Cumplimiento de los principios de publicidad de los procesos de contratación y de los documentos: del proceso:** el contrato está publicado en la página del SECOP mediante el siguiente link:
**https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.7193401**

Cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, y cualquier otra norma aplicable de acuerdo con la naturaleza del contrato: El Contratista ha cumplido con el pago oportuno de los aportes legales de seguridad Social para el pago de la PRIMERA cuota, se anexa certificado de afiliación a EPS (Sura), pensión (Proteccion) y ARL (positiva).
Según la cláusula segunda del contrato y Decretos 1273 de 23 de julio 2018 y 948 de 2018, la Ley 1753, artículo 135 de 2015, el objeto se ha desarrollado de acuerdo a lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 190 de 1995, Ley 617 de 2000, Ley 821 de 2003 y el Decreto 1082 de 2015. El Contratista hasta ahora no se halla en curso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para estar contratado, el Contratista no genera relación laboral alguna con el Departamento según el numeral 3 del Artículo 32 de la Ley 80.

Powered by CamScanner

**SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

**COSTOS DEL CONTRATO**

| *Concepto* | *Valor* |
|---|---|
| *Valor inicial del contrato* | 20.000.000 |
| *Valor Adiciones* | 0 |
| *Reajustes* | 0 |
| *Actualización de precios* | 0 |
| *Valor Total del Contrato* | 20.000.000 |
| *Valor pagado* | 0 |
| *Valor causado que no se ha pagado* | 5.000.000 |
| *Valor total ejecutado* | 5.000.000 |
| *Valor saldo por ejecutar* | 15.000.000 |
| *Intereses moratorios* | 0 |

**PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA**

| Concepto (Anticipo, avances, pagos) | Fecha | Valor | Observaciones |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Powered by CamScanner

**SEGUIMIENTO**

**Seguimiento financiero y contable según corresponda, si es aplicable se hace la anotación; si no lo es, se escribe NO APLICA. Si es necesaria otra información financiera o contable se puede agregar.**

- **Seguimiento de la gestión financiera del contrato, incluyendo el registro presupuestal, la planeación de los pagos previstos y la disponibilidad de caja: El Contrato se ejecuta financieramente como se perfeccionó, cuenta con el registro presupuestal y los pagos se ejecutan de acuerdo a lo pactado.**
- **Documentos necesarios para efectuar los pagos al contratista, incluyendo el recibo a satisfacción de los bienes o servicios objeto del contrato: El presente informe es suficiente para efectuar el pago correspondiente; puesto que, se da plena constancia de las actividades ejecutas por el Contratista según el objeto y sus especificaciones.**
- **Pagos y ajustes que se hagan y balance presupuestal del contrato para efecto de pago y de liquidación del mismo: NO APLICA.**
- **Entrega de los anticipos pactados al contratista, y la adecuada amortización del mismo, en los términos de la ley y del contrato: NO APLICA.**
- **Actividades adicionales que impliquen aumento del valor o modificación del objeto del contrato cuentan con autorización y se encuentran justificados técnica, presupuestal y jurídicamente: NO APLICA.**
- **Trámites para la liquidación del contrato y entrega de los documentos soporte que correspondan para efectuarla: NO APLICA.**
- **Costo de actividades por entregables: NO APLICA porque el Contrato no tiene entregables.**

| DESCRIPCIÓN ENTREGABLES | VALOR | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| **Entregable 1:**<br>**Actividades:** | **$** | **$** |
| **Entregable 2:**<br>**Actividades:** | **$** | **$** |
| **Entregable 3:**<br>**Actividades:** | **$** | **$** |
| **Entregable 4:**<br>**Actividades:** | **$** | **$** |
| **TOTALES:** | **$** | **$** |

Powered by CamScanner

**SEGUIMIENTO JURIDICO**

El seguimiento jurídico del contrato busca la conformidad de la ejecución del contrato con el texto del contrato y la normatividad aplicable.

El contrato se ejecuta de conformidad con la ley 594 de 2000, así como a las normas técnicas de calidad, y de gestión documental.

**INFORME SOBRE SANCIONES**

NO APLICA.

**INFORME SOBRE LA PARTICIPACION SOCIAL EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO – INSTANCIAS Y MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL O VEEDURÍAS CIUDADANAS**

NO APLICA.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha del próximo informe** | **Día** | **23** | **de** | **Mes** | **FEBRERO** | **de** | **2024** |
| Para constancia de lo anterior firma la presente acta el Supervisor a los (31) | | | | | | | |
| TREINTA Y UN | días del mes de | | ENERO | | de | 2024 | |

**Nombre: JUAN CARLOS MEDINA SALCEDO**
C.C **7.554.886**
**SUPERVISOR**

Powered by CamScanner

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

Que **JORGE HERNELIO SALDARRIAGA ROMERO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **16940170** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 16940170 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | JORGE HERNELIO SALDARRIAGA ROMERO |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/01/2018 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 291 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 47 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **30/01/2024**

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

# Protección

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **SALDARRIAGA ROMERO JORGE HERNELIO** identificado(a) con **CC** número **16.940.170** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de diciembre de 2010 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 11 de enero de 2024.

Cordialmente,



**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**
**Equipo Soporte para Clientes**

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

20240111111353

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA 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, **JORGE HERNELIO SALDARRIAGA ROMERO** identificado con **CC** No. **16940170**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante | Datos de la Relación Laboral |
|---|---|
| GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA - NI. 890399029 | **Fecha de afiliación:** 26/01/2024<br>**Fecha de inicio de cobertura:** 26/01/2024<br>**Estado Afiliación:** ACTIVO<br>**Fecha de inicio de Contrato:** 25/01/2024<br>**Fecha fin de Contrato:** 30/04/2024<br>**Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br>**Clase de Riesgo:** 1<br>**Cargo :** CONTRATISTA |

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): 202401011641161.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 30 días del mes de enero de 2024.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_07

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 16940170 | JORGE HERNELIO SALDARRIAGA ROMERO | Calle 20 # 101 A - 37 APTO 1024 | 4868220 | jhsaldarriaga@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | VALLE DEL CAUCA | CALI | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-01 | 2024-01 | I | 05/02/2024 | 74302614 | $928.800 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 400.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 400.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 512.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 512.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 16.800 | | | | 16.800 | 0 | 0 | 16.800 | | | 168 | 16.800 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

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

**TOTALES PARAFISCALES**

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

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 400.000 | 400.000 |
| Pensión | 1 | 512.000 | 512.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 16.800 | 16.800 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 928.800 | 928.800 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 16940170 | JORGE HERNELIO SALDARRIAGA ROMERO | Calle 20 # 101 A - 37 APTO 1024 | 4868220 | jhsaldarriaga@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | VALLE DEL CAUCA | CALI | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-01 | 2024-01 | I | 05/02/2024 | 74302614 | $928.800 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 16940170 | SALDARRIAGA ROMERO JORGE HERNELIO | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 3.200.000 | 512.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 3.200.000 | 400.000 | 14-23 | 3.200.000 | 1 | 16.800 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

12:35
4G 76
b2b2.bancodebogota.com.co

# Pagos PSE
# Pago exitoso

**"Su transacción ha sido exitosa."**
Pagado desde: Cuenta de ahorros **********0129
Número de autorización: 536202
Pagado a: COMPENSAR-OI
Número de Factura: 74302614

Lunes, 05 de Febrero de 2024, 12:35 PM

Descargar el comprobante

## Detalle

**$928,800.00**
Valor a pagar

| | |
|---|---|
| Valor Impuesto: | $0.00 |
| Código único de seguimiento: | 437726089 |
| Descripción pago: | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social |
| Nit del Comercio: | 9998600669427 |
| Dirección IP: | 191.156.5.78 |
| Referencia 1: | 10.0.66.31 |
| Referencia 2: | CC |
| Referencia 3: | 16940170 |

Regresar al Comercio