LA SUSCRITA SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ

CERTIFICA QUE:

El señor **JULIO EMILIO VALENCIA MORENO** identificado con cédula de ciudadanía Número 11.800.809 de Quibdó, viene cumpliendo a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato de prestación de servicios **CD-PS-GDCHSIS-059 de 2024**, según el informe de actividades durante el periodo del 01 al 30 de julio de 2024

MARYEN GRACIA MACHADO
Secretaria de Integración Social
Gobernación del Chocó

CUENTA DE COBRO
LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
CON
NIT: 891.680.010-3
DEBE A:

SECRETARIA / OFICINA	INTEGRACIÓN SOCIAL	PAGO N°	002

PERIODO DE COBRO	
Desde: 01 de julio de 2024	Hasta: 30 de julio de 2024

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA			
NOMBRE	JULIO EMILIO VALENCIA MORENO		
C.C o NIT	11.800.809		
ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT	4773	TIPO DE ACTIVIDAD	NO RESPONSABLE DE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO /RAZÓN DEL COBRO	
POR CONCEPTO DE:	PAGO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN CONTADOR PUBLICO, QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS ESTRATÉGICOS, OPERATIVOS Y DE ASISTENCIA TÉNCICA TERRITORIAL QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.

AMPARADO EN:					
CONTRATO NO.	CD-PS-GDCHSIS-059-2024	CDP N°:	1110	RP Nº:	3025
FECHA CONTRATO	31/05/2024	FECHA CDP	05/04/2024	FECHA RP	28/05/2024

3.INFORMACIÓN FINANCIERA					
VALOR A PAGAR EN LETRAS	TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE.				
VALOR A PAGAR EN NÚMERO	$3.200.000				
ENTIDAD BANCARIA	BBVA	TIPO DE CUENTA	Ahorro	NÚMERO DE CUENTA	

FIRMA	Julio Emilio Valencia M
NOMBRE	JULIO EMILIO VALENCIA MORENO
C.C	11.800.809
DIRECCIÓN	BARRIO MONSERRATE CRA 5TA NRO 41 98
CELULAR	3137055841

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11800809
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIO EMILIO VALENCIA MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CARRERA 5TA N. 41 98 BARRIO	TELÉFONO:	6708786
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	5249037171	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2024/08/05	0	$ 0	$ 377.300
2024/08/06	1	$ 500	$ 377.800
2024/08/08	3	$ 1.000	$ 378.300
2024/08/09	4	$ 1.300	$ 378.600
2024/08/12	7	$ 2.100	$ 379.400
2024/08/13	8	$ 2.400	$ 379.700

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	$ 208.000
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	$ 6.800

TOTAL POR PAGAR: $ 377.300

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único: 11800809

Valor a Pagar $: 377300

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 5249037171

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2024 Mes 07

AVV 530 20240726 10:01 SC 307 LINEA D
VR PAGADO: 377,300.00
NOMBRE:ACH COLOMBIA
CLAVE:5249037171 0
ID:11800809
Fecha Aplicación:20240726 PIN:100117
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

CAP-PRO-080 V2

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

FORTECO S.A.

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11800809
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIO EMILIO VALENCIA MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CARRERA 5TA N. 41 98 BARRIO MONSERRATE	TELÉFONO:	6708786
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**5249037171**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	49037171

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP															
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 11800809	VALENCIA MORENO JULIO EMILIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO	01																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	11800809	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 377.300**

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO	Gobernación del Chocó
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL	
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL	
	FORMATO INFORME MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024

Secretaría / Oficina	INTEGRACIÓN SOCIAL	Pago No.	002	Fecha Informe	30 de julio de 2024

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Nombres y Apellidos	**JULIO EMILIO VALENCIA MORENO**		
Tipo y No. Identificación	C.C # 11.800.809	No. Celular	3137055841
Correo Electrónico	Tangui2507@gmail.com		

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Objeto del Contrato/Convenio	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN CONTADOR PUBLICO, QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS ESTRATÉGICOS, OPERATIVOS Y DE ASISTENCIA TÉNCICA TERRITORIAL QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.				
Contrato/Convenio No.	CD-PS-GDCHSIS-059-2024	CDP No.	1110	RP No.	3025
Fecha de Suscripción	31/05/2024	Fecha de Iniciación	31/05/2024	Fecha de Terminación	30/10/2024
Plazo de Ejecución	Cinco (5) meses		Período a Pagar:	Julio de 2024	
Póliza No.	N/A	No. Planilla Aportes Salud y Pensión:		5249037171	

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Pago/Desembolso No. 1	Pago/Desembolso No. 2	Pago/Desembolso No. 3	Pago/Desembolso No. 4	Pago/Desembolso No. 5	Pago/Desembolso No. 6
$3.200.000				$	$
Pago/Desembolso No. 7	**Pago/Desembolso No. 8**	**Pago/Desembolso No. 9**	**Pago/Desembolso No. 10**	**Pago/Desembolso No. 11**	**Pago/Desembolso No. 12**
$	$	$	$	$	$

Valor total Contrato/Convenio	**$16.000.000**	Valor total pagado	$3.200.000

Valor Autorizado a Pagar (en letras): TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE.

Valor Autorizado a Pagar (en números)	**$3.200.000**

Avance Físico (%)	**40%**	Avance Financiero (%)	**20%**

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	**ACCIONES**
1. Apoyar las actividades con componente de emprendimiento propuestas desde la secretaria de integración social del departamento del chocó.	Durante el periodo reportado, realice apoyo en las actividades requeridas, para este caso apoyo en capacitaciones.
2. Apoyar en el diligenciamiento de matrices allegadas a la secretaria de integración social de la gobernación del chocó.	Durante el periodo reportado, apoye en el lleno de información del municipios novita, llamadas, difusión de información, contacto con comunidad a través de mensajes
3. Brindar asesoría contable a los usuarios de los diferentes programas de la secretaria de integración social de la gobernación del chocó.	Durante el periodo reportado realice apoyo en el enlace de comunidad diversa en la revisión de los valores y cuantías de la celebración CONVENIO del orgullo LGTBIQ+.
4. Apoyar en la recopilación y sistematizar de la información de los programas de la secretaria de integración social de la gobernación social.	Durante el periodo reportado mantuve disposición constante para el apoyo ayudar en la caracterización de organización de mujeres, certegui, y organismos.
5. Apoyar en la gestión documental de la secretaria de integración social de la gobernación del chocó.	Durante el periodo se r3ealizo verificación que las informaciones documentales físicas y electrónicas sirvieran de apoyo a la gestión.
6. Y todas aquellas actividades que le sean asignadas por el supervisor para el cumplimiento de las obligaciones contractuales, metas y objetivos trazados en la Gobernación a través de la secretaria de Integración Social de conformidad con las leyes que regula la materia y el manual de contratación, conforme a la naturaleza de este contrato.	Se tuvo disposición en todas las actividades que se requieren desde mi perfil.

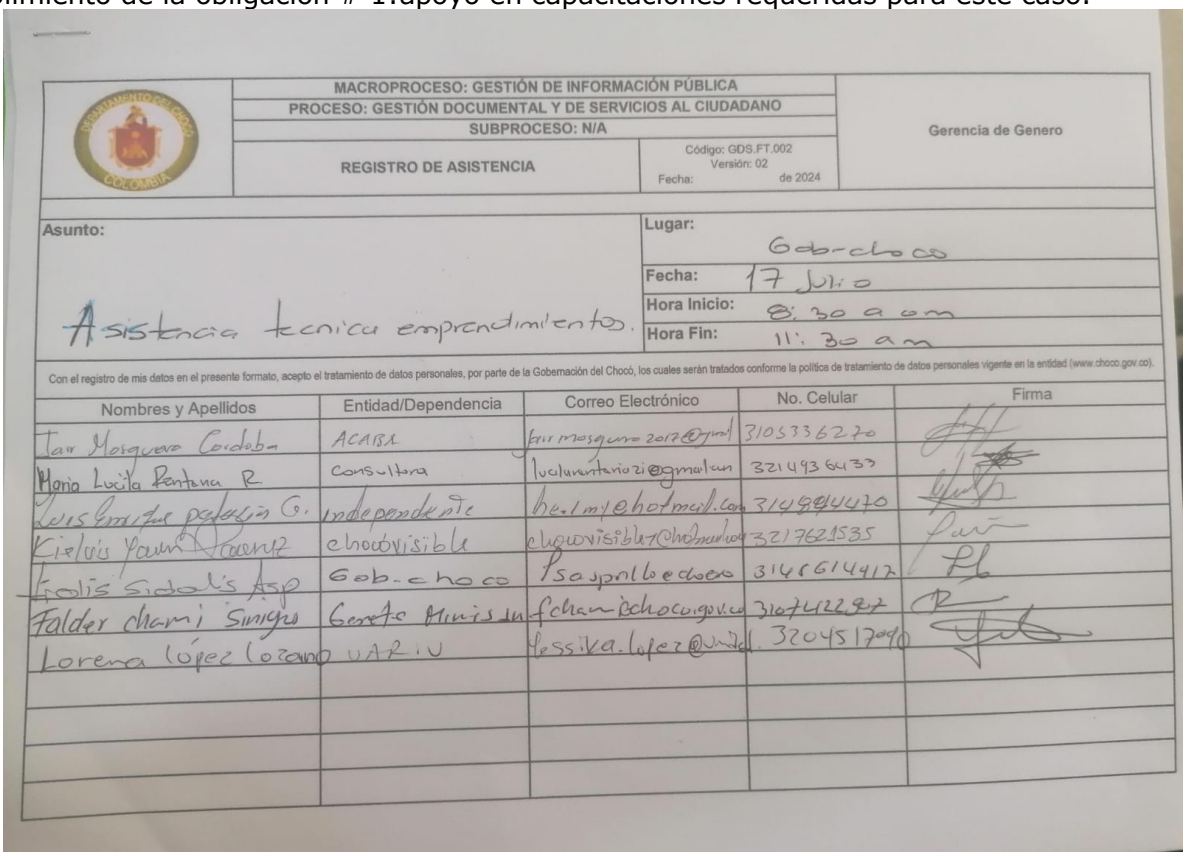
Julio Emilio Valencia M

Firma Contratista

NOTA: Se deben adjuntar las evidencias o anexos que soporten lo descrito en el presente formato.

ANEXOS

- Cumplimiento de la obligación # 1:apoyo en capacitaciones requeridas para este caso.



MACROPROCESO: GESTIÓN DE INFORMACIÓN PÚBLICA
PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL Y DE SERVICIOS AL CIUDADANO
SUBPROCESO: N/A

REGISTRO DE ASISTENCIA

Código: GDS.FT.002
Versión: 02
Fecha: de 2024

Gerencia de Genero

Asunto: Asistencia tecnica emprendimientos.

Lugar: Gob-choco
Fecha: 17 Julio
Hora Inicio: 8:30 a am
Hora Fin: 11:30 am

Con el registro de mis datos en el presente formato, acepto el tratamiento de datos personales, por parte de la Gobernación del Chocó, los cuales serán tratados conforme la política de tratamiento de datos personales vigente en la entidad (www.choco.gov.co).

Nombres y Apellidos	Entidad/Dependencia	Correo Electrónico	No. Celular	Firma
Jair Mosquera Cordoba	ACAIBA	[illegible]	3105336270	
Maria Lucila Pantoja R.	Consultora	lucilamantoja@gmail.com	3214936433	
Luis Emilse palacios G.	independiente	[illegible]	3145844470	
Kelvis Yaun Ramos	chocóvisible	[illegible]	3217621535	
Eolis Sidalis Asp	Gob-choco	[illegible]	3145614417	
Falder charri Sinigui	Gerente Minis	[illegible]	3107422847	
Lorena López Lozano	UARIV	[illegible]	3204517990	

- Cumplimiento de la obligación # 2: apoyo de recolección de información de municipio de novita, llamadas y difusión de información.

A	B	C	D
Nombre	Organización	¿Conocen otra organización de mujeres en el municipio? Respuesta afirmativa pedir el	Número telefónico
Lucelly López B	Mecanismo de Género		3122034268
Representante Legal. Ilsa Calderón Mosquera	Corporación en defensa de los derechos de la familia y la mujer. CODEFAM (90 mujeres socias)	Lucelly López	3117871393
María Lucena Jordán Cogollo sp	Asociación de Mujeres Emprendedoras del Tamaná. ASOMUENTA. (72 mujeres socias)	Lucelly López	3127230404 - 3146221526
Francia Elena Ibarguen Vivero (apagado)	Asociación de Mujeres del Alto Tamaná. (74 mujeres socias)	Lucelly López	3206502939
Elena Ledezma Valencia.	Asociación de Mujeres del Tigre	Lucelly López	3217780875
NUMILA	SIN DATO	RUTA PACÍFICA	323 4917277

Cumplimiento de la obligación # 3: apoyo en el enlace de la comunidad diversa.

Gobernación del Chocó | Secretaría de Integración Social

CONVENIO DE ASOCIACIÓN NUMERO CD-ESAL-GDCHSIS-002-2024 SUSCRITO ENTRE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ – SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL Y LA FUNDACIÓN ÉBANO DIVERSO CHOCÓ NIT 900.582.412-2

ENTIDAD	GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCO – SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL CON NIT 891.680.010-3.
ESAL	FUNDACIÓN ÉBANO DIVERSO CHOCÓ CON NIT 900.582.412-2
REP. LEGAL	ERLIN ABILIO MENA CÓRDOBA C.C. No. 71.975.099
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE FORTALECIMIENTO DE LA POBLACIÓN VULNERABLE DE LOS GRUPOS LGBTI EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.
APORTE DEL DEPARTAMENTO	CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS ($49.563.000)
APORTE DE LA ESAL:	QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000)
VALOR TOTAL CONVENIO	SESENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS ($64.563.000)
DURACIÓN	15 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO

Entre los suscritos a saber de una parte **MARYEN GRACIA MACHADO,** identificada con la cedula de ciudadanía No. 35.545.459, en nombre y representación legal del Departamento del Choco, con Nit. 891.680.010-3, actuando en calidad de Secretaria de Integración Social, el cual cuenta con delegación contractual del Gobernador del Chocó, mediante el Decreto No. 0257 del 5 de septiembre de 2022, y debidamente facultada, quien en adelante y para efectos del presente CONVENIO se denominará **GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ – SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL**, por una parte, y de la otra, **ERLIN ABILIO MENA CÓRDOBA,** identificada con la cedula de ciudadanía No. 71.975.099, quien actúa en su calidad de representante legal de la **FUNDACIÓN ÉBANO DIVERSO CHOCÓ,** Con NIT: 900.582.412-2, debidamente autorizado para celebrar convenios y contratos, el cual en adelante se denominará **LA FUNDACIÓN O ASOCIADO**, previas las siguientes: **CONSIDERACIONES: 1).** Que el nuevo Plan de Desarrollo Departamental 2024-2027 "**EL CHOCÓ EN RUTA HACIA EL PROGRESO**" en sus apartes establece un **PROGRAMA DE GESTIÓN PÚBLICA PARA LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS HUMANOS,** es decir una serie de Acciones a implementar en este cuatrienio, entre ellas **Equidad de Género para la Población Diversa LGBTIQ+,** en donde para **un Chocó en Ruta Hacia el Progreso** se plantea la implementación de estrategias que buscan garantizar que todos los habitantes del departamento puedan vivir en condiciones dignas, en paz y en igualdad, donde se reconozca la diversidad y pluralidad de la población con miras a alcanzar una sociedad inclusiva, libre de estereotipos, estigmas y cualquier forma y tipo de discriminación. Las estrategias que se plantean desarrollar se encuentran asociadas al Eje Transversal del PND 2022-2026, Actores diferenciales para el cambio, "Colombia Igualitaria, Diversa y Libre de Discriminación", y sus tres (3) líneas estratégicas: Acceso a la educación y al trabajo libre de discriminación a personas con orientaciones sexuales e identidades de género diversas; Construcción de tejido social diverso, con garantía de derechos y sin discriminación; y Fortalecimiento de la institucionalidad. **2).** Que el reconocimiento a las personas que hacen parte de los sectores sociales LGBTI y de personas con orientaciones sexuales e identidades de

- Cumplimiento de la obligación # 4: apoyo en la caracterización de organizaciones de mujeres, certegui y organismos

	A	B
1	Nombre organización	Número telefónico
2	Mecanismo de Género	3146073021
3	Asociación de Mujeres Ancestrales de Certeguí	3104537770
4	Asociación de Mujeres Ancestrales de Certeguí	3123141829
5	Asociación de Mujeres Ancestrales de Certeguí	3105224726
6	Asociación de Mujeres Ancestrales de Certeguí	3113816743
7	Asociación de Mujeres Ancestrales de Certeguí	3107063946
8	Asociación de Mujeres Ancestrales de Certeguí	3147083135
9	Asociación de Mujeres Ancestrales de Certeguí	3206679362
10		
11	Asociación de Mujeres Emprendedoras de Certeguí	3132745739
12	Asociación de Mujeres Emprendedoras de Certeguí	3123141829
13	Asociación de Mujeres Emprendedoras de Certeguí	3104972598
14	Asociación de Mujeres Emprendedoras de Certeguí	3113816743
15	Asociación de Mujeres Emprendedoras de Certeguí	3107063946
16	Asociación de Mujeres Emprendedoras de Certeguí	3147083135
17	Asociación de Mujeres Emprendedoras de Certeguí	3137668297
18	Asociación de Mujeres Emprendedoras de Certeguí	3104467892
19	SIN DATO	313 7727757
20		
21		

Gobernación del **Chocó**

REGISTRO PRESUPUESTAL

Nro. RP:
3025

Fecha:
28 de Mayo de 2024

Vigencia:
2024

Tipo de presupuesto:
PRESUPUESTO ENTIDAD

Dependencia:
SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

Estado:
APROBADO

Valor total:
16.000.000,00

Nro. Contrato:
CD-PS-GDCHSIS-059-2024

Código BPIN:
2021003270247

Tercero:
11800809 - JULIO EMILIO VALENCIA MORENO

Descripción:
PRESTACION DE SERVICIOS PARA UN CONTDOR PÚBLICO, QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS ESTRATÉGICOS, OPERATIVOS Y DE ASISTENCIA TÉCNICA TERRITORIAL, QUE SE ADELANTA EN LA SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.

RUBROS DE EGRESO

CDP	Código	Resumido	Rubro de egreso	Valor
1110	0309 - 2.3.2.02.02.009.25.2.2.2.247 - 1	1162	BPIN2021003270247 CPC95999 Fortalecimiento del observatorio de derechos humanos de las poblaciones vulnerables con enfoque diferencial **CICP:** 2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. **Fuente:** 1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION. **Fondo:** 1 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION. **CPC:** 95999 - Otros servicios suministrados por asociaciones n.c.p.. **Situación:** C. **BPIN:** 2021003270247	16.000.000,00

Total 16.000.000,00

Son: DIECISEIS MILLONES PESOS CON CERO CENTAVOS

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Mes	Valor
MAYO	320.000,00
JUNIO	3.200.000,00
JULIO	3.200.000,00
AGOSTO	3.200.000,00
SEPTIEMBRE	3.200.000,00
OCTUBRE	2.880.000,00

Coordinadora de Presupuesto

Elaboró: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA
Aprobó: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA
Imprimé: HOYOS MOSQUERA ZALLY ZULEMA

Powered by CamScanner

ACTA DE INICIO

Clase de Contrato	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nro. **CD-PS-GDCHSIS- 059 DE 2024**
Contratante	GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ CON NIT: 891680010-3.
Contratista	JULIO EMILIO VALENCIA MORENO
Cedula de ciudadanía	N.º 11.800.809
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN CONTADOR PÚBLICO QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS ESTRATEGICOS, OPERATIVOS Y DE ASISTENCIA TÉCNICA TERRITORIAL QUE SE ADELANTE EN LA SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.
Valor	DIECISÉIS MILLONES DE PESOS (16.000.000) M/CTE.
Plazo	Cinco (05) meses, sin exceder el 31 de diciembre de 2024.
Fecha de Inicio	Treinta y uno (31) de mayo de 2024.
Fecha de Terminación	Treinta (30) de octubre de 2024.

En la ciudad de Quibdó, en las Instalaciones de la Oficina de la Secretaría de Integración Social se reunieron: La Doctora **MARYEN GRACIA MACHADO,** Secretaria de Integración Social, quien actúa como Supervisora designada del contrato de la referencia, y el señor **JULIO EMILIO VALENCIA MORENO** con C.C. Nº 11.800.809, en su calidad de contratista, con el fin de iniciar la ejecución del contrato en mención.

En constancia se firma por los que en ella intervinieron, a los treinta y un (31) días del mes de mayo de 2024.

SUPERVISORA

MARYEN GRACIA MACHADO
Secretaria de Integración Social
Gobernación del Chocó

CONTRATISTA

JULIO EMILIO VALENCIA MORENO
C.C. No. 11.800.809

Powered by CamScanner