# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1111785346 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | PAULA ANDREA BRAVO CELORIO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BUENAVENTURA | DEPARTAMENTO: | VALLE |
| DIRECCIÓN: | PAUCELORIO2591@HOTMAIL.COM | TELÉFONO: | 1111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **4566350649** | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | agosto | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | agosto | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/08/26 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9999768768 |

**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 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 350.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 350.300 | $ 0 | $ 350.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 350.300** | **$ 0** | **$ 350.300** |

**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 | $ 273.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 273.700 | $ 0 | $ 0 | $ 273.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 273.700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 273.700** |

**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 | $ 11.500 | $ 11.500 | $ 0 | $ 0 | $ 11.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 11.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 11.500** |

**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 1111785346 | BRAVO CELORIO PAULA ANDREA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 2.189.200 | | | | NO | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.189.200 | $ 350.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 350.300 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 2.189.200 | $ 273.700 | $ 0 | $ 273.700 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 2.189.200 | 111178534 | $ 11.500 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL** **$ 635.500**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1111785346 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | PAULA ANDREA BRAVO CELORIO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BUENAVENTURA | DEPARTAMENTO: | VALLE |
| DIRECCIÓN: | PAUCELORIO2591@HOTMAIL. | TELÉFONO: | 1111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4566350649** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2024 | SALUD: | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/08/26 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9999768768 |

## 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** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 350.300 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 350.300** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 273.700 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 273.700** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 11.500 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 11.500** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 635.500** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 635.500** |

Planilla Pagada

# DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

# N° DS04857

**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA**

**N.I.T.: 890399029-5**

Dirección: Edificio Palacio de San Francisco, carrera, COMUNA 3
Ciudad: CALI
Departamento: Valle del Cauca
Teléfono: +57 (602) 620 00 00
Correo: Facturacion.asuntosetnicos@valledelcauca.gov.co
Tipo de Contribuyente: Persona Juridica
Tipo de responsabilidad: O-13;O-48

Fecha de Generación: 30/04/2024 00:00:00
Fecha de Pago : 2024-04-30
Medio de Pago : Transferencia Débito Interbancario
Tipo de Negociación Contado

## INFORMACIÓN DEL VENDEDOR Y/O PRESTADOR DE SERVICIO

Nombre Apellido o Razón Social : PAULA ANDREA BRAVO CELORIO
NIT / Número de Documento 11117853465
Tipo de Contribuyente Persona Natural
Tipo de Responsabilidad O-99
Correo paucelorio2591@hotmail.com
Dirección: CRA 44 # 43-29
Ciudad: CALI
Departamento Valle del Cauca
Teléfono

| Nro | Código | Descripción | U/M | Cant | Precio Unitario | Descuento | | Recargo | | IMPUESTOS | | | | | | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | % | Importe | % | Importe | % | IVA | % | INC | % | ICA | |
| 1 | 00001 | 1.240.17.13-4326 CONTRATO DEL 17 ABRIL 2024 . OBJE | NIU | 1.00 | 4,200,000.00 | | | | | | | | | | | 4,200,000.00 |

## DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

| Nro | Tipo | Código | Descripción | Porcentaje % | Monto |
|---|---|---|---|---|---|

## DATOS DE REFERENCIA

| TIPO DOCUMENTO REFERENCIA | NUMERO DOCUMENTO REFERENCIA | FECHA REFERENCIA |
|---|---|---|

## OBSERVACIONES

5600064678,, Nro planilla:SE ANEXA CERT SALUD,PENSION Y ARL,CUOTA 1 CONT 4326

**Total en Palabras:** Cuatro millones doscientos mil pesos.-

| | |
|---|---|
| **MONEDA** | COP |
| **SUB TOTAL** | 4,200,000.00 |
| **IVA** | 0.00 |
| **TOTAL DOCUMENTO** | 4,200,000.00 |
| **RETERENTA** | |
| **RETEIVA** | |
| **RETEICA** | |
| **TOTAL COMPRA** | 4,200,000.00 |

CUDE:112ec55cc19cc012404b7a1d7c92ac3161f88c6cb4f1d65a475faeff88af5bbe84d2fc03b1a07b24682527577d5772e4

Autorización Habilitación Facturación Electrónica No. 18764065675259 del 2/16/2024,Desde el No. DS04-752 hasta el No.DS04-10000 Vigencia: Desde 2/16/2024 hasta 8/16/2025



Representaciòn grafica de la Factura Electronica - Generado por Signature South Consulting Colombia S.A.S. NIT: 900508908 (www.southconsulting.com) / Revise su Documento Electrónico en: www.gosocket.net

**INFORME DE GESTIÓN AGOSTO DE 2024**

| | |
|---|---|
| CONTRATO No: | 1.240.17.13-9795 del 09 de agosto de 2024. |
| CONTRATISTA: | **PAULA ANDREA BRAVO CELORIO** |
| IDENTIFICACIÓN: | 1.111.785.346 de Buenaventura |
| SUPERVISOR: | **CARLOS ALBERTO PEREA MARTINEZ** |
| VALOR DEL CONTRATO: | $8.400.000 |
| TERMINO: | 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024 |
| FECHA DE INICIO: | 12 DE AGOSTO DE 2024 |

**INTRODUCCION**

El presente documento corresponde al informe de gestión No. **1** del mes de **AGOSTO** del contrato de prestación de servicios profesionales especializado No. del 1.240.17.13-9795 del 12 DE AGOSTO DE 2024, celebrado entre el Departamento del Valle del Cauca, Secretaría de Asuntos Étnicos cuyo objeto es: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA ESPECIALIZADA DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "APLICACIÓN DE MECANISMOS DE TERRITORIALIZACION DE LOS DECRETOS LEY 4633 Y 4635 DE 2011, EN FAVOR DE LAS COMUNIDADES ETNICAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA"*, en cumplimiento de las metas del plan de desarrollo 2024-2027"*

| | |
|---|---|
| **METAS DE PRODUCTO** | 1. MP202010200105. Operativizar 1 subcomité técnico de enfoque diferencial étnico en la mesa departamental de justicia transicional anualmente. |
| | 2. MP202010200107. Divulgar 1 ruta de reparación para víctimas de comunidades étnicas enmarcadas en la Ley 1448 de 2011 mediante los Decretos Ley 4633 y 4635 de 2011, anualmente, durante el periodo de gobierno. |

## *1. ACTIVIDAD CONTRACTUAL:*

*Las demás que designe el supervisor del contrato* siempre y cuando tenga relacion con el objeto contractual y que permita la ejecucion del objeto contractual

***AVANCE CUALITITATIVO ACTIVIDAD CONTRACTUAL:***

1.1 La contratista brindó acompañamiento en el proyecto ecos afrourbanfest en la ciudad de Cali el día 11 de agosto de 2024

**EVIDENCIA ACTIVIDAD CONTRACTUAL**





***2. ACTIVIDAD CONTRACTUAL:***

Las demas que designe el supervisor del contrato siempre y cuando tenga relacion con el objeto contractual y que permita la ejecucion del objeto contractual

***AVANCE CUALITITATIVO ACTIVIDAD CONTRACTUAL***

2.1 La contratista realizó oficio ante la oficina jurídica con el fin de solicitar concepto requisitos a contratar el día 21 de agosto de 2024.

***3. ACTIVIDAD CONTRACTUAL:***

Atender y orientar a la población victima étnica en temas de interés

***AVANCE CUALITITATIVO ACTIVIDAD CONTRACTUAL***

3.1 La contratista realizó acercamientos con personas víctimas del conflicto armado en la ciudad de Buenaventura el día 15 de agosto de 2024, de manera virtual.

**EVIDENCIA CONTRACTUAL ACTIVIDAD**

| A ACTIVIDAD REALIZADA | MUNICIPIO | POBLACIÓN IMPACTADA | ¿APORTA LISTADO DE ASISTENCIA? |
|---|---|---|---|
| **Orientación a víctimas del conflicto armado** | **Buenaventura** | **2 personas** | **SI** |
| | | | |

## *4. ACTIVIDAD CONTRACTUAL:*

*Las demás que designe el supervisor del contrato* siempre y cuando tenga relacion con el objeto contractual y que permita la ejecucion del objeto contractual

***ACTIVIDAD CONTRACTUAL***

4.1 La contratista brindó acompañamiento en el proyecto ecos afrourbanfest en la ciudad de Buenaventura el día 23 de agosto de 2024.





Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, el día 28 de agosto del 2024.

**PAULA ANDREA BRAVO CELORIO**
**C.C. 1.111.785.346**

| 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 7 |
|---|---|---|

| **Fecha:** | **28** | **de** | **AGOSTO** | **de** | **2024** |
|---|---|---|---|---|---|

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

| **CONTRATO** | X | **CONVENIO** | |
|---|---|---|---|
| **Contrato Número:** | 1.240.17.13-9795 | de | 12/08/2024 |

**Disponibilidad No. 5500005607** de 11/06/ 2024 **Registro Presupuestal RPC 5600070839 del** 13 de agosto de 2024.

**Apropiación Presupuestal:**
121000/2320202008/4120201020010000/PI41-102266/1/2/01/07 Ingresos corrientes de Libre Destinación/SECR ASUNTOS ETNICOS/Servicios prestados/Protección para Personas, /Operativizar el Subcomité Técnico de Enfoque D

**Proyecto:** PI41-102266 APLICACIÓN DE LOS MECANISMOS DE TERRITORIALIZACIONDE DECRETOS LEY 4633 Y 4635 DE 2011, EN FAVOR DE LAS COMUNIDADES ETNICAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

**Línea Estratégica Territorial, Objetivo, Meta y Componente (especificar cada uno) del Plan de Desarrollo y que será atendido con este contrato No Aplica (Funcionamiento Apoyo a la Gestión).**
**LINEA ESTRATEGICA TERRITORIAL 1:** LT2 Valle del Cauca territorio de integración social para la paz.

**METAS DE PRODUCTO:**

1. MP202010200105. Operativizar 1 subcomité técnico de enfoque diferencial étnico en la mesa Departamental de Justicia Transicional anualmente.
3. MP202010200107. Divulgar 1 ruta de reparación para víctimas de comunidades étnicas enmarcadas en la Ley 1448 de 2011 mediante los Decretos Ley 4633 y 4635 de 2011, anualmente, durante el período de Gobierno.

**PROGRAMA** PG20201: Pg20201 Prevención y Protección a víctimas del conflicto armado.

**SUBPROGRAMA:** SP2020102. Protección para Personas, Grupos, Organizaciones, Comunidades, Patrimonios Víctimas del Conflicto Armado.

**ELEMENTO PEP:** PI41-102266/1/2/01/07 Operativizar el Subcomité Técnico de Enfoque Diferencial Étnico de la Mesa Departamental de Justicia Transicional con la participación de los líderes de los 13 municipios priorizados

**LINEAS DE AACION:** LA202. Víctimas del conflicto armado

**POSICION PRESUPUESTARIA:** 2320202008 – Servicios prestados a las empresas y servicios de Producción

**CUENTA MAYOR:** 5507050702 – servicios-contratistas

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA ESPECIALIZADA EN LA SECRETARIA DE ASUNTOS ETNICOS DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "APLICACIÓN DE MECANISMOS DE TERRITORIALIZACION DE LOS DECRETOS LEY 4633 Y 4635 DE 2011, EN FAVOR DE LAS COMUNIDADES ETNICAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA".

**ASISTENTES A LA REUNIÓN**

| | |
|---|---|
| **Interventor o Supervisor:** | **CARLOS ALBERTO PEREA MARTINEZ**<br>Ubicación: antigua beneficencia del Valle piso 4<br>Teléfono: 8900888 ext. 111<br>Cedula de ciudadanía: 16.733.072. |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Por parte del contratista:** | **PAULA ANDREA BRAVO CELORIO**<br>Cargo: Contratista<br>Ubicación: carrera 44, Calle 1ª, No 43-29<br>Cedula de ciudadanía: 1.111.785.346 | | |
| **Otros asistentes:** | (Servidores Públicos, sociedad civil, órganos de control) | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | SECRETARIA DE ASUNTOS ETNICOS | | |
| **Hora de inicio (a.m./p.m.)** | **8:30 A.M.** | Hora de finalización **(a.m./p.m.)** | **9:00 A.M** |

## OBJETIVO DEL INFORME

El objeto de este informe es dejar constancia del cumplimiento del cronograma de actividades y plan de trabajo presentado durante el mes de AGOSTO **DE 2024**.

Por lo que se concluye que las obligaciones contractuales durante **AGOSTO DE 2024,** fueron cumplidas a cabalidad y **RECIBIDA A ENTERA SATISFACCIÓN** por el Departamento del Valle del Cauca y la Secretaría de Asuntos Étnicos del Valle del Cauca.

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

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| **Especificaciones, Actividades u Obligaciones Específicas Contractuales.** | 1 Cumplir con el objeto del contrato dentro de los términos pactados. 2. Acompañar el proceso de actualización de normatividad vigente de las comunidades indígenas del Departamento<br>Liderar y coordinar los talleres y/o espacios de participación ciudadana para la construcción del Plan Departamental de Desarrollo. 3). Atender y orientar a la población victima étnica en temas de interés.4). Convocar y realizar asistencias técnicas con líderes y miembros de comunidades étnicas víctimas del conflicto armado sobre los mecanismos para acceder a los derechos y la ruta de reparación enmarcados en los Decretos Ley 4635 del 2011, para comunidad indígena en los 13 municipios priorizados.5).Convocar y realizar asistencias técnicas con líderes y miembros de comunidades étnicas víctimas del conflicto armado sobre los mecanismos para acceder a los derechos y la ruta de reparación enmarcados en los Decretos Ley 4635 del 2011, para comunidad Afrocolombianas, raizales y palanqueras en los 13 municipios priorizados.6) operatividad del comité Técnico de Enfoque Diferencial Étnico en la Mesa de Departamental de Justicia Transicional actualizando el plan de acción, generando las convocatorias y realizando acciones de seguimiento que garanticen la participación de todos los actores. 7). Participar de las capacitaciones internas para cualificar el acompañamiento y asesoría requerido por las comunidades étnicas Victimas del conflicto armado.8). Aplicar durante la ejecución del contrato los lineamientos establecidos en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) de la Gobernación del Valle del Cauca, en particular empleando los procedimientos, formatos del proceso M3-P9 de la Secretaría de Asuntos Étnicos y participar en el cumplimiento de los indicadores. 9) Las demás que se han asignadas por el supervisor del contrato inherentes a la naturaleza del mismo | |
| **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 **AGOSTO DE 2024**<br><br>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 | **100%**<br><br>**50%** |
| **Otras consideraciones.** | Sin novedad. | |

**Sugerencias**

| Sugerencia | Fecha de entrega | Responsable |
|---|---|---|
| Sin novedad | | |

**Prorroga, suspensiones o adiciones**

| Fecha suspensión, prorroga o adición | Fecha de reinicio | Responsable |
|---|---|---|
| | | |

Powered by CamScanner

## SEGUIMIENTO TECNICO O DE EJECUCIÓN.

Las actividades se ejecutaron satisfactoriamente de conformidad con las técnicas jurídicas en contratación pública.

1. La contratista brindó acompañamiento en el proyecto ecos afrourbanfest en la ciudad de Cali el día 11 de agosto de 2024.
2. La contratista realizó oficio ante la oficina jurídica con el fin de solicitar concepto requisitos a contratar el día 21 de agosto de 2024.
3. La contratista realizó acercamientos con personas victimas del conflicto armado en la ciudad de Buenaventura el día 15 de agosto de 2024, de manera virtual.
4. La contratista brindó acompañamiento en el proyecto ecos afrourbanfest en la ciudad de Buenaventura el día 23 de agosto de 2024.
5. La contratista asistió a asesoría por parte del equipo de trabajo de Decretos ley el día 27 de agosto del año 2024

**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 condiciones ofrecidas de acuerdo con lo previsto en el contrato de las personas que conformas 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.

Powered by CamScanner

## SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

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: NO APLICA
- Aprobación de garantías con el cumplimiento de los requisitos legales: NO APLICA
- Cumplimiento de las obligaciones laborales: NO APLICA
- Informes previstos y los que soliciten los organismos de control: NO APLICA
- Cumplimiento de los principios de publicidad de los procesos de contratación y de los documentos del proceso: NO APLICA

**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 Anexa certificados de Salud (nueva eps), Pensión(porvenir) y arl (positiva). Según la cláusula segunda del contrato y decretos 1273 del 23 de Julio de 2018 y 948 de 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 de 1993.

**SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

| COSTOS DEL CONTRATO | | PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ***Concepto*** | ***Valor*** | **Concepto (Anticipo, avances, pagos)** | **Fecha** | **Valor** | **Observaciones** |
| ***Valor inicial del contrato*** | **$ 8'400.000** | | | | |
| ***Valor Adiciones*** | **$ 0** | | | | |
| ***Reajustes*** | **$ 0** | | | | |
| ***Actualización de precios*** | **$ 0** | | | | |
| ***Valor Total del Contrato*** | **$ 8'400.000** | | | | |
| ***Valor pagado*** | **$ 0** | | | | |
| ***Valor causado que no se ha pagado*** | **$ 4.200.000** | | | | |
| ***Valor total ejecutado*** | **$ 4.200.000** | | | | |
| ***Valor saldo por ejecutar*** | **$ 4.200.000** | | | | |
| ***Intereses moratorios*** | **$ 0** | | | | |

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 EJECUTADAS 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 juridico del contrato busca la conformidad de la ejecución del contrato con el texto del contrato y la normatividad aplicable. Se debe indicar la normatividad aplicada.

El contrato se ejecuta de conformidad con la Implementación de los Mecanismos de territorialización en el Valle del Cauca de los decretos 4635 y 4633 de 2011 y con este las rutas de atención de la población víctima.

**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 de la próxima reunión** | **20** | **De** | **SEPTIEMBRE** | **De** | **2024** |

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **28** | días del mes de | **AGOSTO** | de | **2024** |

**CARLOS ALBERTO PEREA MARTINEZ**
**SUPERVISOR Y/O INTERVENTOS**
**CC. N° 16.733.072**

Powered by CamScanner