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 agosto 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°	003

PERIODO DE COBRO	
Desde: 01 de Agosto de 2024	Hasta: 30 de Agosto 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	24/05/2024	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	AVVILLA	TIPO DE CUENTA	Ahorro	NÚMERO DE CUENTA	530777627

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

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JULIO EMILIO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 11800809, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JULIO EMILIO VALENCIA MORENO con documento CC 11800809, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	5249037643	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2024	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2024
Fecha Pago	2024/09/03	Número de Autorización	49037643

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	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:		**5249037643**		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):		2024/09/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	49037643

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													
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF 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																	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

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.	003	Fecha Informe	30 de Agosto de2024

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	24/05/2024	Fecha de Iniciación	31/05/2024	Fecha de Terminación	30/10/2024
Plazo de Ejecución	Cinco (5) meses		Período a Pagar:	Agosto de 2024	
Póliza No.	N/A	No. Planilla Aportes Salud y Pensión:		5249037643	

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	$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 (%)	**60%**	Avance Financiero (%)	**40%**

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 temas de organización de campaña de tejido social.
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 de los municipios Alto Baudo, 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 aportes en la organización de la campaña de construcción de tejido social y con el enlace de comunidad diversa, de requerimientos de las entidades del Nivel Nacional.
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, ACANDI y organismos.
5. Apoyar en la gestión documental de la secretaria de integración social de la gobernación del chocó.	Durante el periodo se realizó verificación que las informaciones documentales físicas y electrónicas sirvieran de apoyo a la gestión. En el programa de Mujer.
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 yel 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

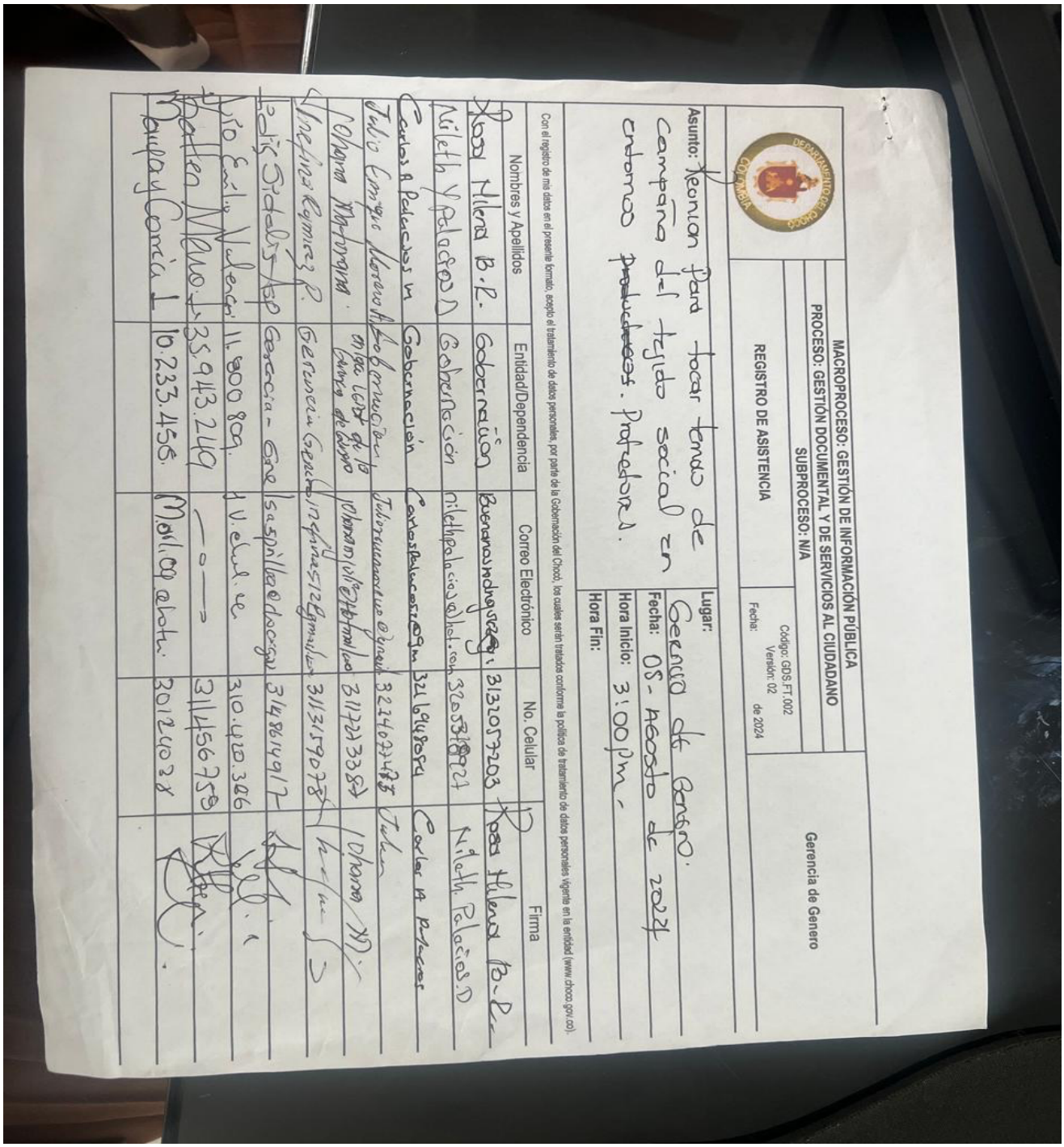
Firma Contratista

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

ANEXOS

- Cumplimiento de la obligación # 1: apoyo en las actividades requeridas.

-



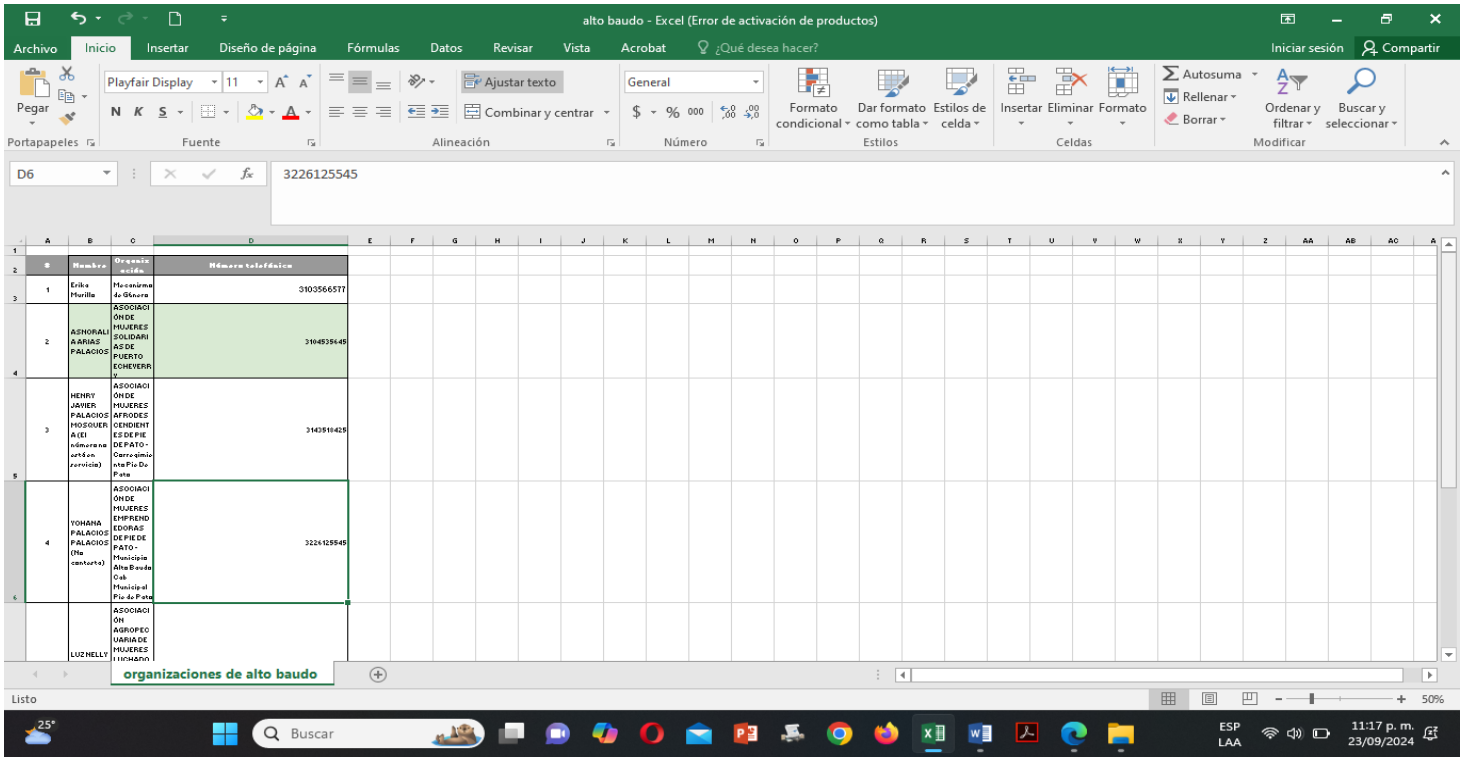
MACROPROCESO: GESTIÓN DE INFORMACIÓN PÚBLICA
PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL Y DE SERVICIOS AL CIUDADANO
SUBPROCESO: N/A
REGISTRO DE ASISTENCIA
Código: GDS.FT.002 Versión: 02 Fecha: de 2024
Gerencia de Genero

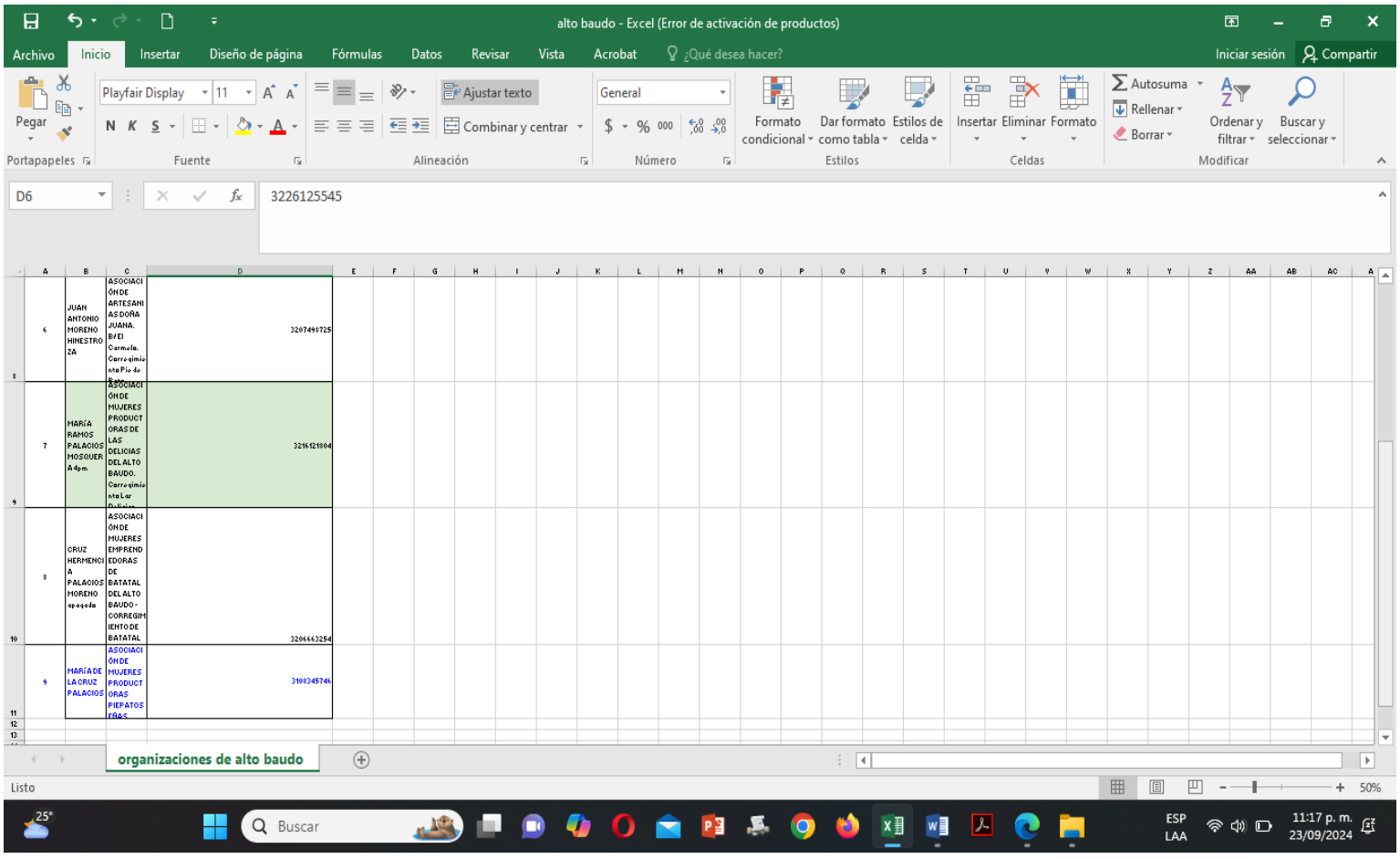
Asunto: Reunion para tocar temas de campaña del tejido social en entornos Productores. Profesores.
Lugar: Gerencia de Genero.
Fecha: 08- Agosto de 2024
Hora Inicio: 3:00 pm
Hora Fin:

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).

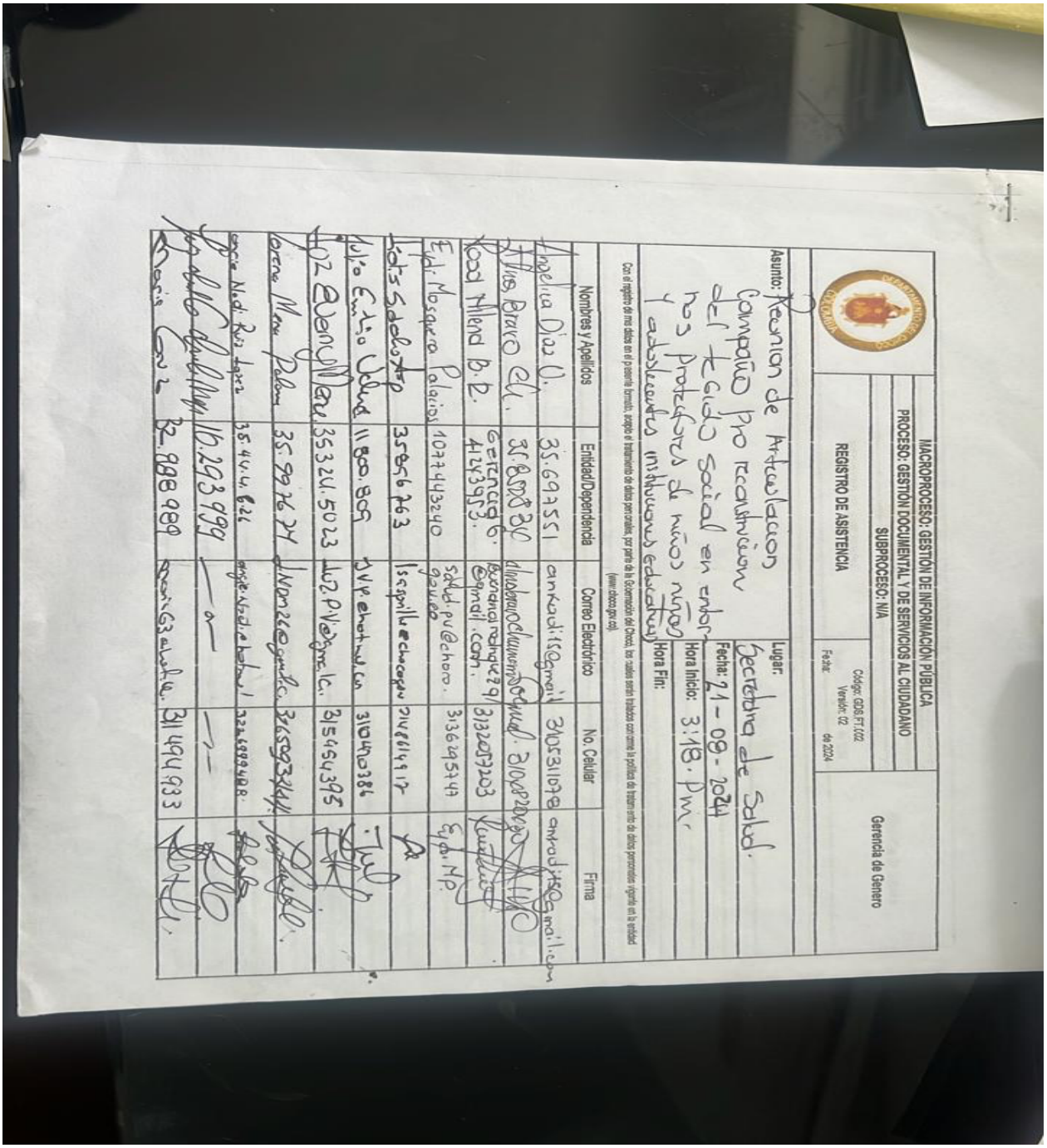
Nombres y Apellidos	Entidad/Dependencia	Correo Electrónico	No. Celular	Firma
Rosa Helena B.P.	Gobernación	Buenosnadagmail.com	3135057203	Rosa Helena B.P.
Nileth Y Palacios D	Gobernación	nilethpalacios@hotmail.com	3205318921	Nileth Palacios D
Carlos A Palacios M	Gobernación	Carlosapalacios@gmail.com	3216948854	Carlos A Palacios
Julio Cesar Moreno Bonilla	Gobernación	Julioguamotive@gmail.com	3224022428	Julio
Liliana Ramirez P.	Gerencia Genero	Lilianaramirez12@gmail.com	3117233284	Liliana Ramirez P.
Edis Isabel Asprilla	Gerencia - Gob	Isasprilla@docgo.co	3148149178	
Rio Emilio Valencia	N.V. Chvl. de	—	310.410.306	
Heiler Mena	35.943.240	—	3114567598	
Paula Garcia L	10.233.456	Mail.com@hotmail	3012402	

- Cumplimiento de la obligación # 2: apoyo en lleno de información del municipio del alto Baudó.

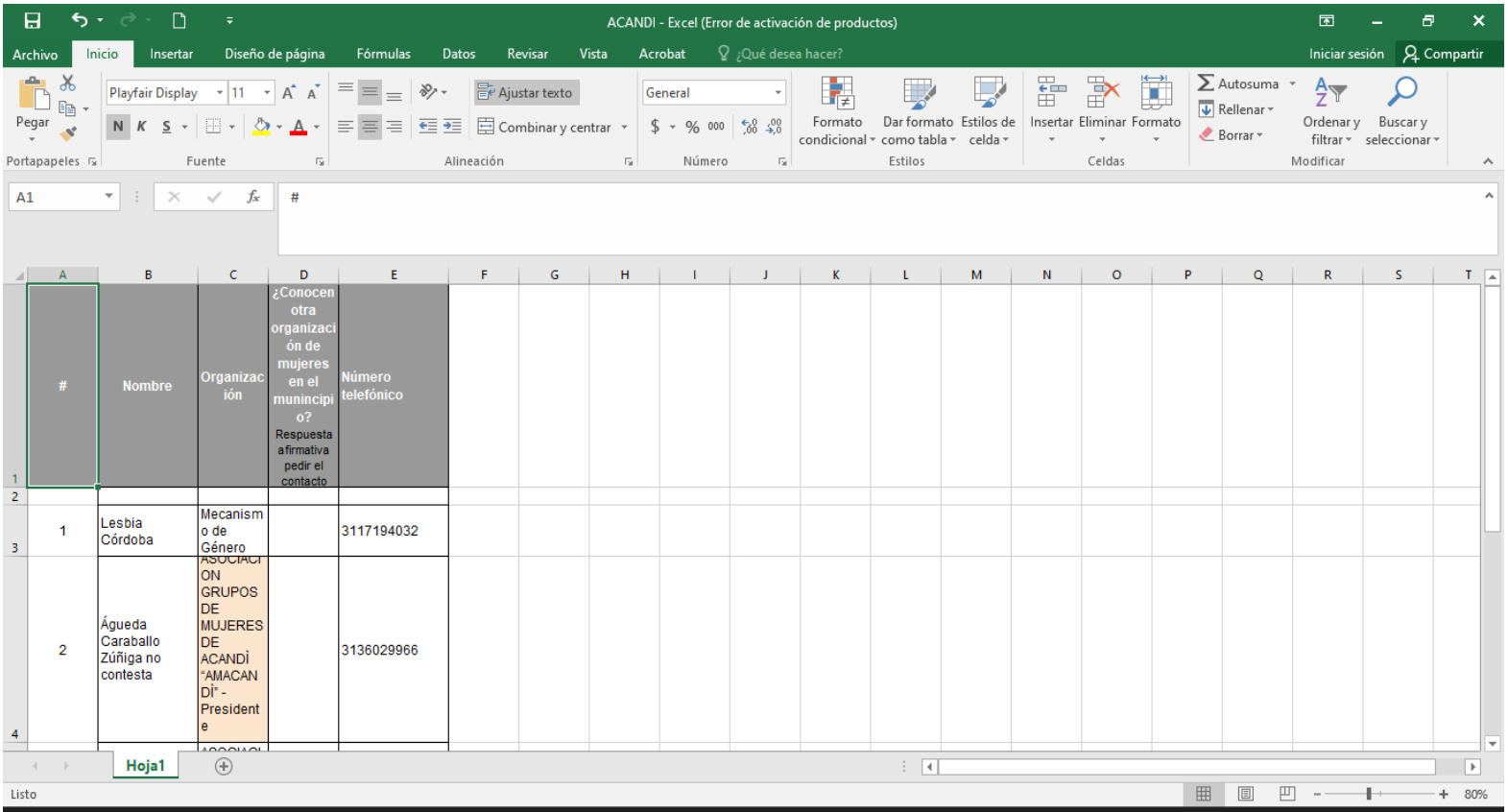




Cumplimiento de la obligación # 3: apoyo en las actividades, campaña construcción de tejido social comunidad diversa.

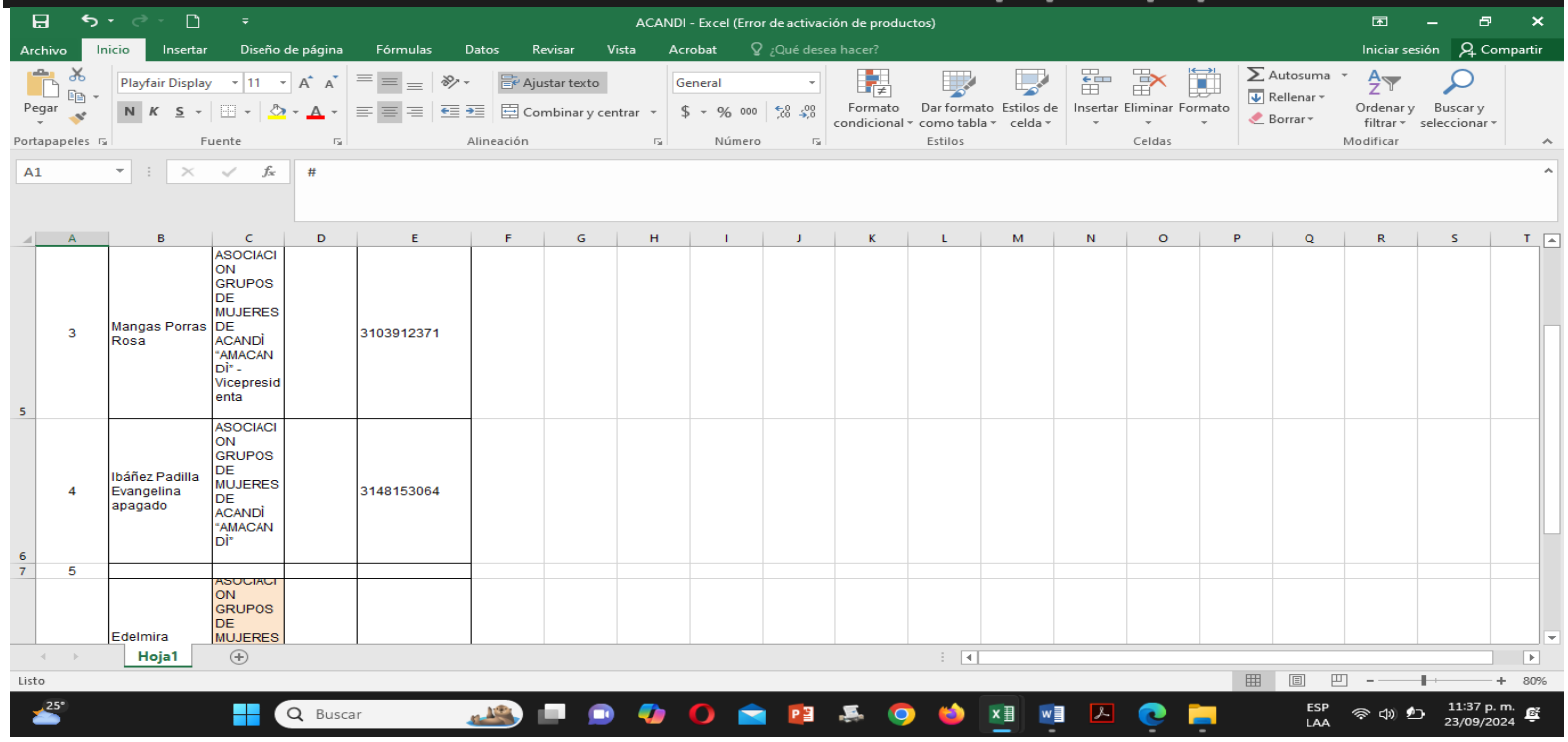


- Cumplimiento de la obligación # 4: apoyo en la caracterización de organización de mujeres Acandí.



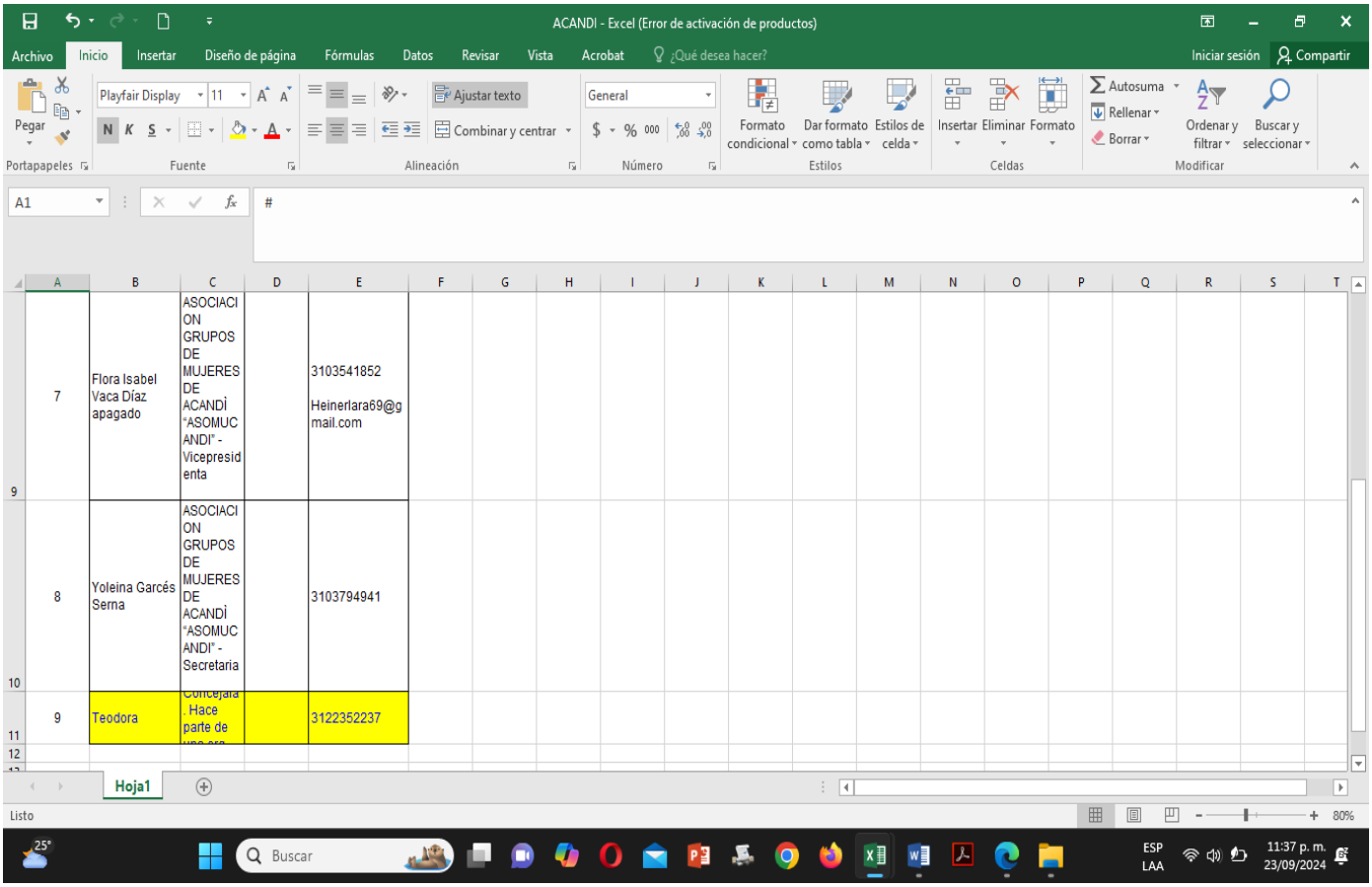
ACANDI - Excel (Error de activación de productos)

#	Nombre	Organización	¿Conocen otra organización de mujeres en el municipio? Respuesta afirmativa pedir el contacto	Número telefónico
1	Lesbia Córdoba	Mecanismo de Género		3117194032
2	Águeda Caraballo Zúñiga no contesta	ASOCIACION GRUPOS DE MUJERES DE ACANDÍ "AMACANDÍ" - Presidente		3136029966



ACANDI - Excel (Error de activación de productos)

3	Mangas Porras Rosa	ASOCIACION GRUPOS DE MUJERES DE ACANDÍ "AMACANDÍ" - Vicepresidenta		3103912371
4	Ibáñez Padilla Evangelina apagado	ASOCIACION GRUPOS DE MUJERES DE ACANDÍ "AMACANDÍ"		3148153064
5				
	Edelmira	ASOCIACION GRUPOS DE MUJERES		



9	7	Flora Isabel Vaca Díaz apagado	ASOCIACION GRUPOS DE MUJERES DE ACANDÌ "ASOMUCANDI" - Vicepresidenta		3103541852 Heinerlara69@gmail.com
10	8	Yoleina Garcés Serna	ASOCIACION GRUPOS DE MUJERES DE ACANDÌ "ASOMUCANDI" - Secretaria		3103794941
11	9	Teodora	Concejala . Hace parte de		3122352237
12					

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