Caicedonia Valle del Cauca, 18 de Diciembre de 2024

Dra. Erika Viviana Cortes Correa
Secretaria de Gobierno
Supervisora

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°191 DE OCTUBRE 30 DE 2024

DEL 22 DE NOVIEMBRE HASTA EL 20 DE DICIEMBRE 2024

A continuación, me permito presentar informe de las actividades realizadas en cumplimiento del Contrato N°088 de 2024.

CONTRATISTA	Gustavo Adolfo Arbelaez Llano
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.094.925.997 de Armenia
NÚMERO DE CONTRATO	**N°191 DE OCTUBRE 30 DE 2024**
INFORME	Pago parcial 2: del 22 de noviembre hasta el 20 de diciembre de 2024
CODIGO CIIU	8790 Otras actividades de atención en instituciones con alojamiento
FECHA INICIO CONTRATO	30 de octubre de 2024
FECHA TERMINACION CONTRATO	20 de diciembre de 2024
VALOR CONTRATO	$5.000.000
VALOR PRESENTE PAGO	$ 2.500.000
VALOR PRESENTE PAGO	$ 2.500.000
VALOR EJECUTADO	$5.000.000
SALDO POR EJECUTAR	$ 0
OBJETO DEL CONTRATO: Realizar la caracterización a las víctimas del conflicto armado residentes en el municipio de Caicedonia	

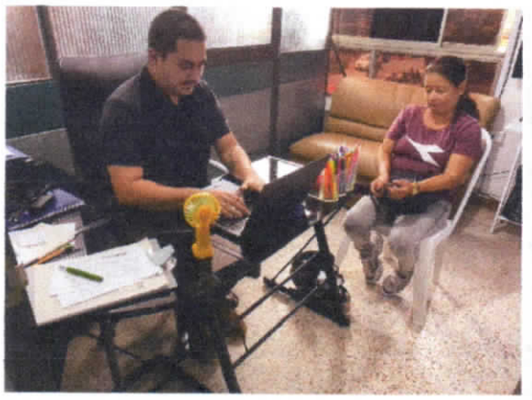
ACTIVIDADES

N°	ACTIVIDADES DEL CONTRATO	PRODUCTO
1	Caracterización y/o diagnóstico individual de las víctimas del conflicto armado	Se realiza proceso de caracterización de victimas a través de modulo VIVANTO, este proceso se realiza con cada uno de los jefes de hogar.
2	Realizar la atención a la población víctima del conflicto armado del municipio de Caicedonia, para realizar la caracterización de cada núcleo familiar, mediante la plataforma VIVANTO, la caracterización se llevara a cabo en la alcaldía municipal.	Se realiza proceso de caracterización de victimas a través de modulo VIVANTO, este proceso se realiza con cada uno de los jefes de hogar.
3	El profesional deberá capacitarse en el manejo del módulo vivanto con la Unidad de víctimas para realizar la caracterización	Se realizó capacitación del modulo VIVANTO mediante videos videos explicativos en línea
4	El profesional deberá agendar a cada jefe del núcleo familiar para realizar la caracterización, mediante promoción de la jornada por diferentes medios de comunicación, convocando a las víctimas y asegurándose de que el mensaje sea claro y conciso	Se realiza agendamiento de los jefes de hogas victimas del municipio de Caicedonia para realizar caracterización en modulo VIVANTO, dicho agendamiento se programa y se confirma de manera telefónica.
5	El profesional deberá presentar el consolidado del agendamiento de las personas, ficha / documentos con firmas donde conste la atención y realización de la caracterización	Se anexan fichas de caracterización y listados de asistencia de las victimas.
6	Liderar el proceso de caracterización mediante el apoyo con el enlace municpal, apoyo profesional de la personeria en atencion a la poblacion Victima y demas funcionarios de la administracion municipal	En compañía del enlace municipal se realizaron campañas de atención a victimas para caracterización.

Registro Fotográfico

Actividad N° 1, 2 y 4

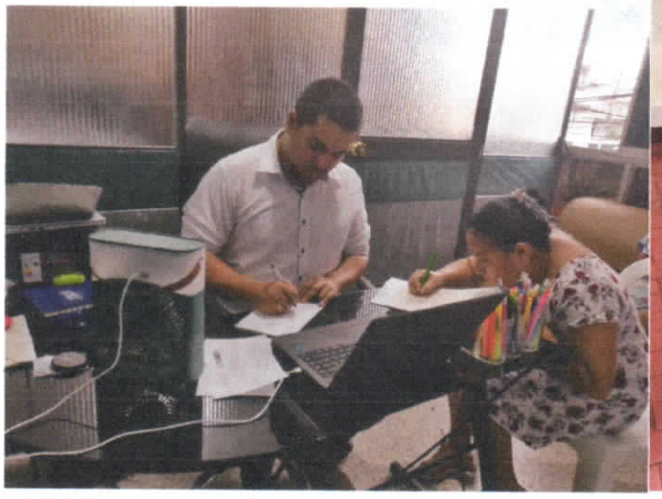
Proceso de caracterización de víctimas según requerimientos de contrato para el municipio de Caicedonia valle del cauca, mediante jornadas de atención.











Actividad N° 3

Capacitación acerca del manejo del módulo VIVANTO mediante videos informativos y actividades prácticas.

Anexo N° 1

Agendas de programación y asistencias.

Actividad N° 5

Se realizaron las fichas de atención a victimas con código de hogar y datos de caracterización.

Anexo N° 2

Fichas de caracterización.



Gustavo Adolfo Arbeláez Llano

1.094.925.997

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094925997		ARBELAEZ LLANO GUSTAVO ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 16 # 11-03	CAICEDONIA-VALLE	7404143	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1076448001	9477939352	I	2024/12/23	2024/11/26	BANCOLOMBIA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**		**$6,800**		**$0**	**$0**		**$377,300**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**		**$6,800**		**$0**	**$0**		**$377,300**
Ciudad: CAICEDONIA Depto: VALLE (1 Afiliados)																						**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**		**$6,800**		**$0**	**$0**		**$377,300**
1	CC	1094925997 ARBELAEZ GUSTAVO																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094925997		ARBELAEZ LLANO GUSTAVO ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 16 # 11-03	CAICEDONIA-VALLE	7404143	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1076448001	9477939352	I	2024/12/23	2024/11/26	BANCOLOMBIA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$0**	**$0**	**$377,300**