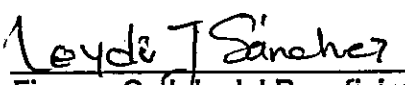


Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	Código: FO-M7-P3-02 Versión: 04 Fecha de aprobación: 06/08/2020 Página: 1 de 1
---	--	--

Decreto 358 del 05 de marzo del 2020	
Dependencia: SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA	
No. 1.410-17.13	
Según autorización numeración de la DIAN No 18764030858214 del 22 de julio de 2022	
Fecha de la Transacción: abril 11 de 2025 ✓	
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. No.	
Teléfono: 6200000	
Ciudad: Santiago de Cali	
Nombre y/o Razón Social Beneficiario: LEYDI JOHANA SANCHEZ PERLAZA ✓	
Cedula o Nit: 1114876636 de Florida Valle	Dirección Beneficiario: calle 5 # 16/64
Teléfono: 3137352000	Correo Electrónico: sanchezleydi477@gmail.com
Ciudad: florida valle	
INFORMACIÓN CONTRACTUAL	
Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, EN LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSION DENOMINADO "IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCION SITUACIONAL DEL DELITO EN EL VALLE DEL CAUCA".	
No. RPC: 5600080791 de 27/03/2025 No. CDP: 5500006065 de 07/02/2025 ✓	
Vr. Contrato \$ 9.000.000 ✓	
Concepto: CUOTA No. 01 - Mes de marzo de 2025. ✓	
Contrato No: 1.410-17.13-4981 de marzo 27 de 2025 ✓	
Anexa Certificación de afiliación EPS (S.O.S) Certificado fondo pensiones (PROTECCION) ARL (POSITIVA), correspondientes al mes de abril de 2025.	
Favor consignar en Cuenta Ahorros No. 314650631 del Banco BOGOTÁ	
Valor \$: 3.000.000	
Son: 3.000.000 CON 00/100 M/CTE.	
 Firma y Cedula del Beneficiario 1.114.876.636 de Florida (V)	

CERTIFICA QUE

CD3 5539760 Abr 4 2025 10:56AM

El(la) señor(a) LEYDI JOHANA SANCHEZ PERLAZA, identificado(a) con CC 1114876636 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A, con última fecha de afiliación: 2024/11/01 y su estado de Afiliación a la fecha de generación de este certificado es: ACTIVO por el Régimen Contributivo, en calidad de CONYUGE COTIZANTE.

Cualquier duda o inquietud, puede contactarnos a través del correo electrónico de servicioalcliente@sos.com.co

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Florida, a los CUATRO (4) días del mes de ABRIL del año 2025.
Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **SANCHEZ PERLAZA LEYDI JOHANA** identificado(a) con **CC** número **1.114.876.636** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de noviembre de 2013 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 02 de abril de 2025.

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

2025040211272

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, **LEYDI JOHANA SANCHEZ PERLAZA** identificado con **CC No. 1114876636**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA - NI. 890399029	Fecha de inicio de cobertura: 29/03/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 26/03/2025 Fecha fin de Contrato: 30/05/2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1

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 prórroga 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): 202501014100235.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 4 días del mes de abril de 2025.

Cordialmente,

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

Positiva Compañía de Seguros S.A:
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.
Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.
Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Cali, 11 de abril de 2025

Señores
Gobernación del Valle del Cauca
Secretaría de Convivencia y Seguridad Ciudadana
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1.114.892.970 1.114.903.818	VERÓNICA RIZO SÁNCHEZ LUCIANA RIZO SÁNCHEZ	HIJO
------	--------------------------------	---	------

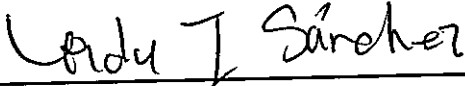
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Padre o hermano que se encuentra en situación de dependencia, por ingresos en el año menores a 260 UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,


FIRMA
Nombre: LEYDI JOHANA SANCHEZ PERLAZA
C.C. 1.114.876.636 de Florida Valle



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
DIRECCIÓN NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO NACIONAL DE NACIMIENTO

53468894

Indicativo
Serial

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

1.114.892.970

NUIP

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrada ☒ No ☐ Número ☐ Notaría ☐ Consulado ☐ Correo ☐ Inspección de Policía ☐ Código ☐ V ☒ H

REGISTRADURIA DE FLORIDA - COLOMBIA - VALLE - FLORIDA

Datos del Interlo

Primer Apellido: RIZO
Segundo Apellido: SANCHEZ

VERONICA

Fecha de nacimiento: 2013 Mes: ENO Día: 23
Sexo: F
Grupo sanguíneo: POSITIVO
Factor RH: POSITIVO

COLOMBIA VALLE FLORIDA

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 11642402-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SANCHEZ PERAZA LEYDI JOHANA
Documento de identificación (Clase y número): COLOMBIA
Nacionalidad: COLOMBIA

CC 1.114.876.636

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: RIZO BUITRAGO JORGE ARMANDO
Documento de identificación (Clase y número): COLOMBIA
Nacionalidad: COLOMBIA

CC 1.114.878.217

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: RIZO BUITRAGO JORGE ARMANDO
Documento de identificación (Clase y número): COLOMBIA
Nacionalidad: COLOMBIA

CC 1.114.878.217

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: [Blank]
Documento de identificación (Clase y número): [Blank]
Nacionalidad: [Blank]

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: [Blank]
Documento de identificación (Clase y número): [Blank]
Nacionalidad: [Blank]

Fecha de inscripción

Año: 2013 Mes: ENO Día: 30

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Nombre y firma: [Blank]

Reconocimiento potestativo

Nombre y firma: [Blank]

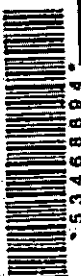
Nombre y firma

Nombre y firma: [Blank]

ESPCIO PARA NOTAS

[Blank]

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO





REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

59334674

NUIP 1.114.903.818

Datos de la oficina de registro - Oficina de oficina

Registraduría ☒ Fiscalía ☐ Número ☐ Comandante ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código V X N

REGISTRADURIA DE FLORIDA - COLOMBIA - VALLE - FLORIDA

Datos del inscrito

Primer Apellido RIZO Segundo Apellido SANCHEZ
Nombre(s) LUCIANA

Fecha de nacimiento Año 2020 Mes MAY DE 07 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección) COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 16182512-1

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito) Apellidos y nombres completos SANCHEZ PERLAZA LEYDI JOHANA

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.114.876.636 Nacionalidad COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito) Apellidos y nombres completos RIZO BUITRAGO JORGE ARMANDO

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.114.878.217 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante Apellidos y nombres completos RIZO BUITRAGO JORGE ARMANDO

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.114.878.217 Firma JORGE A. RIZO

Datos primer testigo Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Año 2020 Mes JUN Día 09

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario que autoriza REBECA MARIA ROJAS OSPINA - REGIS

Firma JORGE A. RIZO Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

09 JUN 2020 - INSCRITO EN VIGENCIA ESPACIO PARA NOTAS 2010 DECRETO 0019-2012

ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA



Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	INFORME DE SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN	Código: FO-M9-P2-02
		Versión: 02
		Fecha de Aprobación: 17/06/2019
		Página: 1 de 5

Fecha:	11	de	abril	de	2025
--------	----	----	-------	----	------

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO x **CONVENIO**

Contrato número: 1410-17.13-4981 de 27 de marzo de 2025

Disponibilidad y Registro presupuestal: Disponibilidad No 5500006065 de 07/02/2025. Registro Presupuestal No 5600080791 de 27/03/2025.

123206/1143/320202008/4341001010010000/PI43-102484/1/1/01/05 CONT CONTR OBRA PCA/SRIA CONVIVENC Y SEG/ Servicios prestados/ Convivencia y Seguridad C/BRINDAR ASISTENCIA T

OBJETIVO GENERAL: Mejorar las estrategias en prevención situacional del delito para reducir la tasa de hurtos en el Departamento del Valle del Cauca.

OBJETIVO ESPECÍFICO: Intervenir espacios públicos para hacerlos más accesibles y seguros para la comunidad.

PROGRAMA: Pg 41-Valle Seguro.

META DE RESULTADO: MR41001-Reducir al 544,39 la tasa de hurtos por cada 100.000 habitantes durante el periodo de gobierno.

SUBPROGRAMA: SP3030403. Convivencia y Seguridad Ciudadana.

META DE RESULTADO: MR41001- Reducir al 544,39 la tasa de hurtos por cada 100.000 habitantes durante el periodo de gobierno.

SUBPROGRAMA: Sp4100101-Convivencia y Seguridad Ciudadana.

META DE PRODUCTO: MP4100101084501029 - Apoyar financieramente un proyecto de prevención situacional del delito en el valle del cauca, anualmente.

GASTOS DE INVERSIÓN DESTINACIÓN ESPECÍFICA.

ELEMENTO PEP: PI43-102484/1/1/01/05

Brindar asistencia técnica a los municipios a través de acciones de prevención de la violencia y la delincuencia.

POSICIÓN PRESUPUESTARIA: 2-320202008 – servicios prestados a las empresas y servicios de

PROYECTO: IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCIÓN SITUACIONAL DEL DELITO EN EL VALLE DEL CAUCA

CUENTA MAYOR: 5507050802

Objeto del contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION/ EN LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSION DENOMINADO "IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCIÓN SITUACIONAL DEL DELITO EN EL VALLE DEL CAUCA".

Supervisor:	GUILLERMO LONDOÑO RICAURTE
	Cédula de Ciudadanía No. 1.143.828.334 de Cali (Valle)
	Subsecretario de Gestión en Convivencia y Seguridad
	Ubicación Gobernación del Valle del Cauca – Piso 14
Contratista:	Teléfono: 6200000 Ext. 1817
	LEYDI JOHANA SANCHEZ PERLAZA
	Título profesional Técnico en Recursos Humanos
	Dirección Calle 5 #16/64 Teléfono: 3137352000
	Cédula de Ciudadanía No. 1.114.876.636 de Florida Valle

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	INFORME DE SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN	Código: FO-M9-P2-02
		Versión: 02
		Fecha de Aprobación: 17/06/2019
		Página: 2 de 5

OBJETIVO DEL INFORME

Dejar constancia del cumplimiento del contrato No 1410-17-4981 de 27 marzo de 2025 para la cuota No Uno (1), ejecutada en el mes de marzo de 2025. Se concluye que las obligaciones derivadas el contrato en mención fueron cumplidas a cabalidad y recibidas a satisfacción por el Departamento del Valle del Cauca y la Secretaría de Convivencia y Seguridad Ciudadana.

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA

Obligaciones específicas contractuales	1. Apoyar en el seguimiento y evaluación del proyecto de inversión	
	2. Apoyar en la recolección y organización de información que se genere en el desarrollo del proyecto de inversión.	
	3. Brindar asistencia técnica desde el área de su conocimiento en los asuntos relacionados con el proyecto de inversión.	
	4. Realizar el cargue mensual de las cuotas de pago resultante de sus obligaciones del presente contrato a la plataforma SECOP II, informes que deben contar con las firmas que correspondan.	
Porcentaje de cumplimiento	Porcentaje de cumplimiento de las especificaciones, actividades y obligaciones contractuales de acuerdo con lo requerido en el mes de marzo de 2025	100%
	Porcentaje de cumplimiento de las obligaciones específicas contractuales para la cuota uno (1), ejecutada en el mes de marzo de 2025.	33.33%
Otras consideraciones.	NINGUNA	

Sugerencias

sugerencia	Fecha de entrega	Responsable
NINGUNA		

Prorroga, suspensiones o adiciones

Fecha suspensión, prorroga o adición	Fecha de reinicio	Responsable
NINGUNA		

SEGUIMIENTO TÉCNICO O DE EJECUCIÓN:

ACTIVIDAD DE LA OBLIGACION: Apoyar en la recolección y organización de información que se genere en el desarrollo del proyecto de inversión.

Detalle las actividades realizadas:

- Participó en la capacitación de cuentas de cobro y presentación y distribución del equipo de trabajo de la subsecretaria de Gestión en Convivencia y Seguridad, realizada en el salón Gobernadores de la Gobernación del Valle del Cauca – Registro fotográfico No.1.
- Realizó la inscripción al diplomado de Seguridad Ciudadana, dictado por la gobernación del Valle del Cauca, Corponadecol y la UCEVA. – Registro fotográfico No. 2.
- Apoyó con la gestión documental de las solicitudes que llegan al correo con asunto de las Alertas Tempranas. - Registro fotográfico No 3.

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	INFORME DE SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN	Código: FO-M9-P2-02
		Versión: 02
		Fecha de Aprobación: 17/06/2019
		Página: 3 de 5

- Se reunió de manera virtual con la Doctora Angelica Trujillo, coordinadora de las Alertas Tempranas de la Secretaria de Convivencia y Seguridad Ciudadana, para tratar temas relacionados con próximo encuentro conmemorativo a víctimas del conflicto armado. - Registro fotográfico No 4.

Ver evidencias en: Carpeta Contractual No. 1.410.17.13-4981

SEGUIMIENTO TÉCNICO

- Cumplimiento de las normas técnicas aplicables: El contrato se ejecuta de conformidad con lo establecido en la ley general de Archivo 594 de 2000, el Acuerdo 060 de 2001 y la ley 1712 de 2014, la Ley de Transparencia.
- Cumplimiento de las condiciones ofrecidas 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 para hacer efectiva las garantías del contrato: NO APLICA

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

- Expediente electrónico o físico del contrato completo, actualizado y cumple con la normativa aplicable: El expediente físico se encuentra publicado en el SECOP II
- 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 parte de 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://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.6404207&isFromPublicArea=True&isModal=False>
- 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: Para el pago de la cuota número UNO (1-PRIMERA CUOTA) - el Contratista ha cumplido con el pago oportuno de los aportes legales de salud, pensión y ARL, adjunta el certificado de afiliación a la EPS (S.O.S), certificación de PENSION (PROTECCION), certificado ARL (POSITIVA) del mes de abril de 2025. 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 con 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.

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	INFORME DE SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN	Código: FO-M9-P2-02
		Versión: 02
		Fecha de Aprobación: 17/06/2019
		Página: 4 de 5

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

COSTOS DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA			
Concepto	Valor (\$)	Concepto (Anticipo, avances, pagos)	Fecha	Valor (\$)	Observaciones
Valor inicial del contrato	9.000.000				
Valor Adiciones	0.00				
Reajustes	0.00				
Actualización de precios	0.00				
Valor Total del Contrato	9.000.000				
Valor pagado	0.00				
Valor causado que no se ha pagado	3.000.000				
Valor total ejecutado	3.000.000				
Valor saldo por ejecutar	6.000.000				
Intereses moratorios	0.00				

SEGUIMIENTO FINANCIERO

- 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 con 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, da plena constancia de las actividades ejecutadas según el objeto.
- Pagos, ajustes y balance presupuestal para efecto de pago y de liquidación: NO APLICA
- Entrega de los anticipos pactados, y la adecuada amortización: NO APLICA
- Actividades adicionales que impliquen aumento del valor o modificación del objeto: NO APLICA
- Trámites para la liquidación del contrato y entrega de los documentos soporte: NO APLICA
- Costo de actividades por entregables: NO APLICA por que el contrato no tiene entregables.

DESCRIPCIÓN ENTREGABLES	VALOR	VALOR TOTAL
Entregable 1: Actividades:	\$	\$
Entregable 2: Actividades:	\$	\$
Entregable 3: Actividades:	\$	\$
Entregable 4: Actividades:	\$	\$
TOTALES:	\$	\$

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	INFORME DE SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN	Código: FO-M9-P2-02
		Versión: 02
		Fecha de Aprobación: 17/06/2019
		Página: 5 de 5

SEGUIMIENTO JURÍDICO

El seguimiento jurídico busca la conformidad de la ejecución del contrato con el texto del mismo, y la normatividad aplicable, el objeto se ha desarrollado de acuerdo con lo establecido en la Ley de contratación No 80 de 1993, la Ley para la prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública No 1474 de 2011, la Ley general de archivo 594 de 2000, el acuerdo de ventanilla única No 060 de 2001 de Ventanilla Única, la Ley de transparencia No 1712 de 2014, Decreto que regula el banco de proyectos del Departamento del Valle del Cauca No. 1-3-0522 del 9 de mayo de 2018, y las Ordenanzas y Decretos Reglamentarios vigentes.

Para la ejecución del contrato No. 1.410-17.13-4724

INFORME SOBRE SANCIONES

SIN NOVEDAD

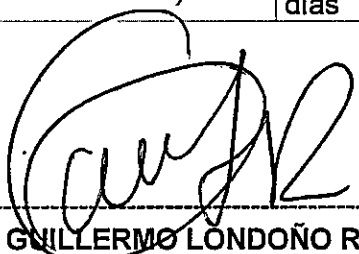
INFORME SOBRE LA PARTICIPACIÓN SOCIAL EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO - INSTANCIAS Y MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL O VEEDURÍAS CIUDADANAS

SIN NOVEDAD

Fecha del próximo informe Abril día 21 de 2025

Para constancia de lo anterior firma la presente acta el Supervisor a los (11)

once días abril de 2025



Nombre: GUILLERMO LONDOÑO RICAURTE

Cargo: Subsecretario de Gestión en Convivencia y Seguridad

C.C. 1.143.828.334 de Cali (Valle)

SUPERVISOR

INFORME DE ACTIVIDADES No 01

Fecha: Abril 11 de 2025

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS: PROFESIONALES ☐ DE APOYO A LA GESTIÓN ☒

Contrato No: 1.410-17.13- 4981 27 de marzo de 2025

DATOS PLAN DE DESARROLLO

Línea Estratégica Territorial:	4- Valle territorio de vida
Programa:	Pg 41-Valle Seguro
Meta de Resultado:	41001-Reducir al 544,39 la tasa de hurtos por cada 100.000 habitantes durante el periodo de gobierno
Subprograma	Sg 4100101-Convivencia y Seguridad Ciudadana
Meta Producto:	MP4100101084501029 - Apoyar financieramente un proyecto de prevención situacional del delito en el valle del cauca MP4100101124501048 - implementar una estrategia de corredores seguros en el valle del cauca durante el periodo de gobierno.
Proyecto:	Implementación de estrategias para la prevención situacional del delito en el Valle del Cauca.
Actividad del Proyecto: hola activar el proyecto.	Brindar asistencia técnica a los municipios a través de acciones de prevención de la violencia y la delincuencia.

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD CONTRACTUAL	DESCRIPCIÓN EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	RELACIÓN DE EVIDENCIA
Apoyar en la recolección y organización de información que se genere en el desarrollo del proyecto de inversión.	Participé en la capacitación de cuentas de cobro y presentación y distribución del equipo de trabajo de la subsecretaria de Gestión en Convivencia y Seguridad, realizada en el salón Gobernadores de la Gobernación del Valle del Cauca	Registro fotográfico No 1
	Realicé la inscripción al diplomado de Seguridad Ciudadana, dictado por la gobernación del Valle del Cauca, Corponadecol y la UCEVA.	Registro fotográfico No 2
	Apoyé con la gestión documental de las solicitudes que llegan al correo con asunto de las Alertas Tempranas.	Registro fotográfico No 3

INFORME DE ACTIVIDADES No 01

	Me reuní de manera virtual con la Doctora Angelica Trujillo, coordinadora de las Alertas Tempranas de la Secretaria de Convivencia y Seguridad Ciudadana, para tratar temas relacionados con próximo encuentro conmemorativo a víctimas del conflicto armado	Registro fotográfico No 4
--	--	---------------------------------

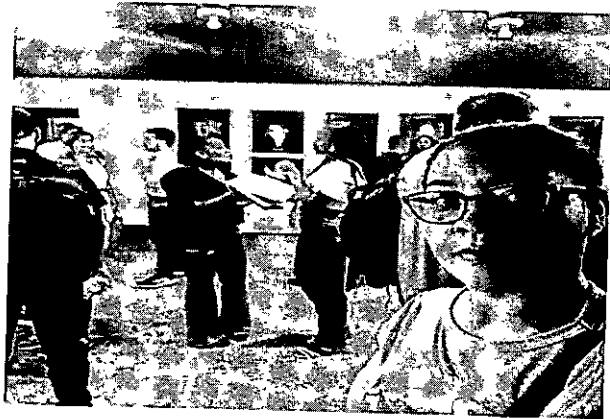
Se adjunta el certificado de afiliación a la EPS (S.O.S), certificación de PENSION (Protección), certificado ARL (Positiva) del mes de abril de 2025.

Para constancia de lo anterior, se firma en Cali Valle del Cauca el 11 de abril de 2025.

Firma: Leydi J Sánchez
Nombre: LEYDI JOHANA SANCHEZ PERLAZA
C.C. 1114.876.636 de Florida Valle

INFORME DE ACTIVIDADES No 01

Registro fotográfico No 1



REGISTRO DE ASISTENCIA (CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, REDUCCIÓN, ASESORIA, ASISTENCIA TÉCNICA, REUNIONES, CONSEJO DE GOBIERNO, COMITÉ TÉCNICO DE LA DEPENDENCIA, EQUIPO DE MEJORA CONTINUA DEL PROCESO)									
ALUMNO		NOMBRE		FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACIÓN		PÁGINA 1 de 1	
FACILITADOR RESPONSABLE		NOMBRE		FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACIÓN		PÁGINA 1 de 1	
NOMBRE DEL INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO		NOMBRE		FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACIÓN		PÁGINA 1 de 1	
NOMBRE DEL INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO		NOMBRE		FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACIÓN		PÁGINA 1 de 1	
NO.	DEPENDENCIA / INSTITUTO	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CEGSA	NÚM. CELULAR	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA DE ASISTENCIA	
1	SE y SE	Franco Polanco	Controlista	1627423	315184521	franco.polanco@ucv.edu.ve			
2	SE y SE	Luis Eduardo Torres	Prof. Asistente	1433000	91211443	luis.eduardo.torres@ucv.edu.ve			
3	SE y SE	Luis Eduardo Torres	Controlista	11181816	91211443	luis.eduardo.torres@ucv.edu.ve			
4	SE y SE	Luis Eduardo Torres	Controlista	11181816	91211443	luis.eduardo.torres@ucv.edu.ve			
5	SE y SE	Diana Taty Condo	Controlista	11181816	91211443	diana.taty.condo@ucv.edu.ve			
6	SE y SE	Luis Eduardo Torres	Controlista	11181816	91211443	luis.eduardo.torres@ucv.edu.ve			
7	SE y SE	Luis Eduardo Torres	Controlista	11181816	91211443	luis.eduardo.torres@ucv.edu.ve			
8	SE y SE	Luis Eduardo Torres	Controlista	11181816	91211443	luis.eduardo.torres@ucv.edu.ve			
9	SE y SE	Luis Eduardo Torres	Controlista	11181816	91211443	luis.eduardo.torres@ucv.edu.ve			
10	SE y SE	Luis Eduardo Torres	Controlista	11181816	91211443	luis.eduardo.torres@ucv.edu.ve			

Registro fotográfico No 2

Eventos UCEVA

Inscribirse a un evento



www.uceva.ve

Confirmar datos de contacto

Nombre *

Leydi Johana sanchez perlaza

Número de identificación *

1114876636

Correo electrónico *

sanchezleydi477@gmail.com

Tipo de asistente *

CONTRATISTA



Exitoso

El proceso de inscripción al evento ha finalizado exitosamente.

Serás redirigido a la página inicial de Soy Ucevista.

OK

Inscripción a evento Uceva

*Recibidos



Ucevistas 5:55 p. m.
para mí



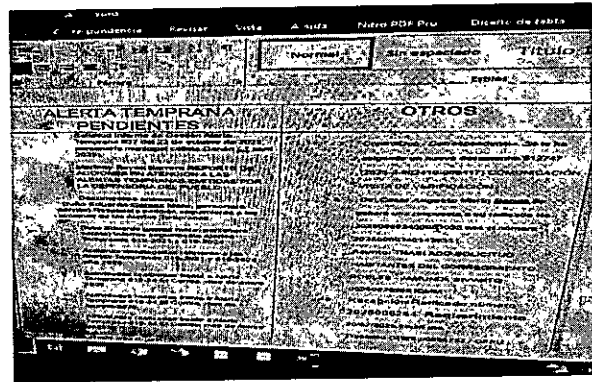
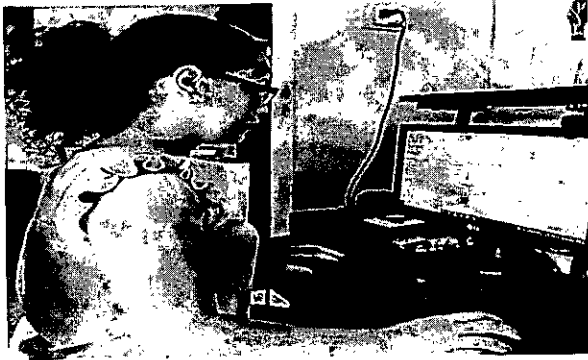
Confirmación de inscripción a evento Uceva
Te inscribiste satisfactoriamente al evento
Diplomado Seguridad ciudadana

Lugar: Meet
Fecha y hora: 2025-04-21 12:00:00

Por favor recuerda escanear el código QR al finalizar el evento, para que puedas confirmar tu asistencia.

INFORME DE ACTIVIDADES No 01

Registro fotográfico No 3



Registro fotográfico No 4

