

913

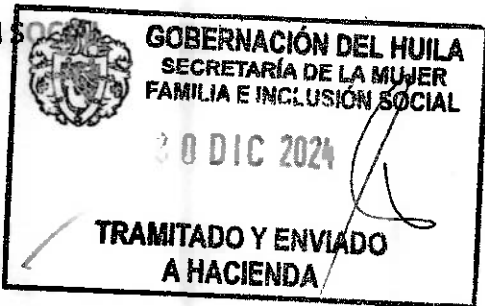
 GOBERNACIÓN DEL HUILA Fecha Aprobación: 05 Julio del 2023	SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 Código: SHA-C038-P714-F3 Versión: 1 Página 1 de 1
---	--	--

CUENTA DE COBRO FINAL

EL DEPARTAMENTO DEL HUILA
SECRETARIA DE LA MUJER, FAMILIA E INCLUSIÓN SOCIAL
NIT: 800.103.913-4

DEBE A:

EDNA LORENA GOMEZ CALDERON
CC. No.1.003.904.356 de Neiva - Huila



EL VALOR DE: \$2.126.880.00

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTES.

POR CONCEPTO DE: PAGO ACTA FINAL, de la CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA No. 965 DE 2024 DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. OMIAMCSM0025-24, cuyo objeto: "REALIZAR EL APOYO LOGISTICO Y OPERATIVO PARA LA REALIZACIÓN DE LA CONMEMORACION DEL DIA DEL ORGULLO LGTBIQ+ EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA", del periodo comprendido del 15 de septiembre del 2024 al 28 de Octubre de 2024; el cual podrá ser pagado a la cuenta:

BANCOLOMBIA - CUENTA AHORROS No. 45551663438

Neiva, Veinte (20) días del mes de Noviembre de 2024.

Edna Gomez
EDNA LORENA GOMEZ CALDERON
CC. No. a 1.003.904.356 de Neiva – Huila
Email: zonahhuila@gmail.com
Celular: 3027460416

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Firma			
Nombre			
Cargo			

314

Certificación Bancaria

Viernes, 20 de diciembre de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que EDNA LORENA GOMEZ CALDERON identificado(a) con CC 1003904356, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	45551663438	2023-04-20	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.


Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

315
24

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO: 14.270.867

ALONSO LOZANO

JUAN ENRIQUE

REPÚBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1963

ARMERO (GUAYABAL)

(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 A+ M

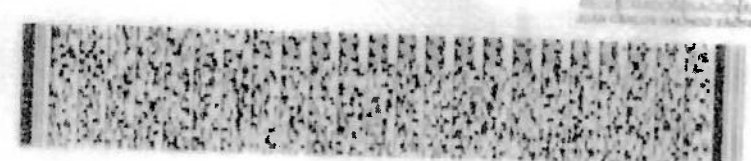
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-OCT-1991 ARMERO (GUAYABAL)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRO NACIONAL

JUAN CARLOS VALENCIA



4-1902100-00981406-M-0014270867-20171207 0058736315A 1 9903416076

316

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY
789 DE 2002**

El suscrito **JUAN ENRIQUE ALONSO LOZANO**, identificado con cédula No. 14.270.867 de Armero (T) y Tarjeta Profesional No. 23458-TP. de la Junta Central de Contadores, en mi calidad de CONTADOR PÚBLICO de la señora **EDNA LORENA GOMEZ CALDERON**, identificada con cédula No. 1.003.904.356 de Neiva (H), bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la señora **GOMEZ CALDERON**, ha cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad Social en calidad de Pensiones y Riesgos Laborales de conformidad con las planillas de seguridad social de los meses de **Septiembre: Planilla No. 30680468, Octubre: Planilla No. 31452843, Noviembre de 2024: Planilla No. 31928599 y Diciembre de 2024: Planilla No. 31928602**, correspondiente al **Contrato No. 965 del 21 de junio de 2024**, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con la Empresa de Salud Nueva E.P.S. S.A., Fondo de Pensiones COLFONDOS y ARL POSITIVA.

Dada en Neiva Huila, a los veinte (20) días del mes de Diciembre de 2024.



**JUAN ENRIQUE ALONSO LOZANO
C.C. 14.270.867 DE ARMERO
CONTADOR MTRICULA 23458-T**



EDNA LORENA GOMEZ CALDERON
CC. No. 1003.904.356 de Neiva (H)
Email: zonahhuila@gmail.com
Tel. 3027460416



31030

地址: 北京市东城区东直门内大街 1 号 邮编: 100027

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PRX (571) 644 4450
o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No 97-46
Of 301 en Bogotá D C

参考文献

318
272

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

4 E 6 A 9 E 0 6 6 2 1 0 2 E 1 0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JUAN ENRIQUE ALONSO LOZANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 14270867 de ARMERO (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 23458-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

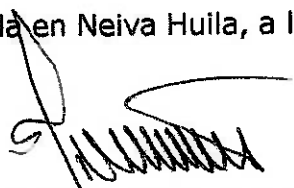
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

319
230

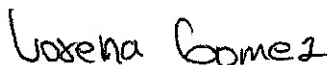
**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY
789 DE 2002**

El suscrito **JUAN ENRIQUE ALONSO LOZANO**, identificado con cédula No. 14.270.867 de Armero (T) y Tarjeta Profesional No. 23458-TP. de la Junta Central de Contadores, en mi calidad de CONTADOR PÚBLICO de la señora **EDNA LORENA GOMEZ CALDERON**, identificada con cédula No. 1.003.904.356 de Neiva (H), bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la señora **GOMEZ CALDERON**, ha cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad Social en calidad de Pensiones y Riesgos Laborales de conformidad con las planillas de seguridad social de los meses de **Junio: Planilla No. 29834538, Julio: Planilla No. 30050355 y Agosto de 2024: Planilla No. 30395676**, correspondiente al **Contrato No. 982 del 04 de julio de 2024**, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con la Empresa de Salud Nueva E.P.S. S.A., Fondo de Pensiones COLFONDOS y ARL POSITIVA.

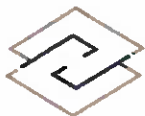
Dada en Neiva Huila, a los veinte (20) días del mes de Septiembre de 2024.



JUAN ENRIQUE ALONSO LOZANO
CC. No. 14.270.867 de Armero (T)
TP. 23458-T



EDNA LORENA GOMEZ CALDERON
CC. No. 1003.904.356 de Neiva (H)
Email: zonahhuila@gmail.com
Tel. 3027460416



ZONA H
GASTRO BAR

CONTACTO: 3027460416
Carrera 9No. 16 – 06 B/Chapinero
CORREO: zonahhuila@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Señores
GOBERNACIÓN DEL HUILA
SECRETARIA DE LA MUJER, FAMILIA E INCLUSIÓN SOCIAL
Neiva – Huila.

INFORME FINAL - DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 965 DE 2024 DE MÍNIMA CUANTÍA No. OMIAMCSM0025-24

FECHA DE ACTIVIDADES EJECUTADAS: SEPTIEMBRE 15 DE 2024 AL 28 DE OCTUBRE DE 2024

CONTRATO MINIMA CUANTIA:		965 de 2024
INFORME:		FINAL
CONTRATISTA	Nombre:	EDNA LORENA GOMEZ CALDERON
	Cedula:	1003904356 de Neiva(H)
	Dirección:	Carrera 9 No. 16 - 06 B/Chapinero
	Teléfono:	3027460416
OBJETO:		REALIZAR EL APOYO LOGÍSTICO Y OPERATIVO PARA LA REALIZACION DE LA CONMEMORACION DEL DIA DEL ORGULLO LGTBIQ+ EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA
VALOR:		25.548.407,50
PLAZO EJECUCION:		SIETE MESES (7) CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2024

EDNA LORENA GOMEZ CALDERON, identificada con cédula No. 1.003.904.356 expedida en Neiva – Huila, me permito presentar el informe de ejecución en cumplimiento a la Carta de Aceptación de la Oferta No. **965 de 2024**, en desarrollo del objeto contractual enunciado en el encabezamiento del presente informe, se suministró dentro del término establecido los bienes y servicios que a continuación se relacionan con las especificaciones requeridas para el desarrollo del objeto contractual, así:

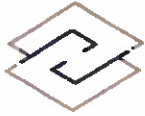
DETALLE DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
OBLIGACIONES GENERALES	
OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA
1, Cumplir el objeto del contrato, en la forma y tiempo pactado.	Cumplí con el objeto contractual en la forma y tiempo pactado



ZONA H
ASTR BAR

CONTACTO: 3027460416
Carrera 9No. 16 – 06 B/Chapinero
CORREO: zonahuila@gmail.com

2. Dar cumplimiento a las obligaciones con los sistemas de seguridad social en salud, pensión, sistema general de riesgos laborales y aportes parafiscales, cuando haya lugar a ello, y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten, conforme lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y demás normas que regulen la materia.	En el periodo que se desarrolló y se cumplió con el objeto contractual, cumplí con los sistemas, sistema general de riesgos laborales y aportes parafiscales, del cual presentó los pagos de los meses Septiembre de 2024: Planilla No. 30680468. Octubre de 2024: Planilla No. 31452843.
3. Reportar de manera inmediata al supervisor del contrato, sobre cualquier novedad, anomalía, eventualidad o irregularidad que pueda afectar la ejecución del contrato.	Durante el periodo de ejecución del contrato, no se han presentado anomalía, que afecten la ejecución del contrato.
4. Presentar en cada uno de los informes al Supervisor, anexando imágenes fotográficas y listados de asistencia.	Cumplí con la presentación del informe Final de ejecución, del cual anexo imágenes fotográficas y listados de asistencia.
5. Mantener vigente los mecanismos de cobertura de riesgo previstos por el Decreto 1082 de 2015, por el tiempo pactado en el contrato, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución de este.	Durante la ejecución del presente contrato he cumplido cabalmente con el objeto contractual, por ende, no se presentado modificaciones del contrato y se ha mantenido la cobertura de los riesgos previstos por el decreto 1082 de 2015.
6. Suministrar al supervisor del contrato toda la información que le sea solicitada para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones contractuales, de acuerdo con los artículos 4º y 5º de la Ley 80 de 1993.	Durante la ejecución del presente contrato he Suministrado a la supervisora del contrato toda la información que ha requerido en el tiempo oportuno para el cumplimiento de las obligaciones contractuales.
7. Acatar y aplicar de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por el supervisor del contrato.	De manera oportuna y eficiente, he cumplido con la ejecución del objeto contractual, por ende, no se han realizado observaciones, ni recomendaciones.
8. Reparar los daños e indemnizar los perjuicios que cause al DEPARTAMENTO por el incumplimiento del Contrato. En caso de que se intente una acción o se presente una reclamación contra el DEPARTAMENTO por la cual deba responder el contratista, aquella procederá a notificarle a la mayor brevedad para que el contratista adopte bajo su propia costa todas las medidas necesarias para resolver el conflicto y evitar perjuicios al DEPARTAMENTO. Si el contratista no logra resolver la controversia en el plazo que fije el DEPARTAMENTO, el mismo podrá hacerlo directamente y el contratista asumirá todos los costos en que se incurra por tal motivo. En cualquiera de los eventos anteriores, el contratista autoriza al DEPARTAMENTO a deducir los valores resultantes por estos conceptos de cualquier suma que ésta le adeuda al contratista.	Durante la ejecución del presente contrato, no se han presentado daños, ni perjuicios que causarán daños al Departamento.

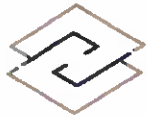


ZONA H
GASTRO ENTERPRISES

CONTACTO: 3027460416
Carrera 9No. 16 – 06 B/Chapinero
CORREO: zonahhuila@gmail.com

9. Las demás inherentes al objeto y la naturaleza del contrato y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del contrato.	He venido desarrollando de manera adecuada y diligente, el presente contrato dando cabal cumplimiento de este.
10. Mantener las condiciones ofrecidas durante la ejecución del contrato.	Durante la ejecución del presente contrato he garantizado y desarrollado cada una de las obligaciones establecidas.
11. Realizar el pago de legalización del contrato.	Cumplí con el pago de la legalización del contrato, efectuada el día 26 de Junio del 2024, se anexa pago de la legalización.

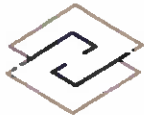
DETALLE DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	
OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA
1. Todos los elementos objeto de este contrato deberán ser entregados de primera calidad, libres de defectos, vencimientos e imperfecciones y cumplir con las especificaciones técnicas solicitadas.	Durante la ejecución del presente contrato los elementos objeto de este contrato han sido entregados de primera calidad, libres de defectos, vencimientos e imperfecciones, cumpliendo con las especificaciones técnicas.
2. El Contratista debe atender los requerimientos de la Supervisión.	A la fecha no se presentaron requerimientos por parte de la supervisora del contrato.
3. La logística deberá atenderse en el Departamento del Huila, en la fecha y hora que indique el supervisor mediante oficio.	La logística fue atendida en el departamento del Huila en la, el día 29 de septiembre de 2024 a las 2:00 pm, el día 03 de octubre de 2024 a las 8:30 am y 11 am y el día 24 de octubre de 2024 a las 9:30 am.
4. El suministro de alimentación deberá realizarse en el Departamento del Huila, en la fecha y hora que indique el supervisor mediante oficio.	Durante la ejecución del presente contrato se ha realizado el suministro de elementos en el lugar y hora indicada en los municipios, los días: - 29 de septiembre de 2024 en el municipio de Garzón. - 03 de octubre de 2024 en el municipio de Neiva. - 24 de octubre de 2024 en el municipio de Neiva.
5. El Contratista deberá asumir los costos y disponer de los medios de transporte necesarios para efectuar la entrega de los bienes y servicios objeto del presente contrato.	Durante la ejecución del presente contrato asumí los costos y dispuse de los medios de transportes necesarios para ejecutar el contrato.
6. El proponente deberá cambiar los productos en caso de contar con defectos o que no correspondan a las especificaciones señaladas.	A la fecha no se presentaron requerimientos de cambios de productos, ya que estos han sido entregados según las especificaciones señaladas.
7. Las demás que sean necesarias e inherentes para el desarrollo y ejecución del contrato.	A la fecha no se han presentado actividades inherentes para el desarrollo y ejecución del contrato.
8. Contar con un plan de contingencia para atender todas y cada una de las posibles eventualidades que afecten la prestación óptima y oportuna del servicio.	Se conto con un plan de contingencia, soportado por pólizas contractuales aprobadas.



ZONA H
GASTRO BAR

CONTACTO: 3027460416
Carrera 9No. 16 – 06 B/Chapinero
CORREO: zonahhuila@gmail.com

9. El contratista debe acatar o responder las indicaciones o requerimientos escritos que haga el interventor y/o supervisor del contrato. ✓	Durante el desarrollo del presente contrato se ha cumplido con lo establecido en el objeto contractual por ende no se han recibido indicaciones o requerimientos impartidos por la supervisora del contrato.
10. El contratista deberá presentar a la supervisión del contrato un informe final en el cual se debe incluir, la cantidad de menús entregados, con sus respectivos soportes. ✓	En el actual documento mediante el anexo No. 1 se presenta cantidades de menús entregados con sus respectivos soportes. ✓
11. El contratista deberá solicitar aprobación previa del supervisor y/o interventor del contrato para todos los cambios que se pudieran presentar en cuanto a los componentes de los menús a suministrar. ✓	Durante la ejecución del presente contrato no se han presentado cambios a los componentes de los menús. ✓
12. Los productos entregados deben ser de primera calidad, frescos, con fechas de vencimiento adecuadas y suficientemente amplias para el consumo, con los debidos Registros Sanitarios para su expendio y consumo (en los alimentos que aplique). ✓	Durante la ejecución del presente contrato se han venido entregando los productos de primera calidad, frescos, con fechas de vencimiento adecuadas y suficientemente amplias para el consumo. ✓
13. Garantizar la calidad e inocuidad de los alimentos suministrados, dada la eventualidad de presentarse algún tipo de afecciones al consumidor a causa de estos elementos, será el contratista el responsable de los procesos administrativos que se adelanten por parte de la autoridad sanitaria competente. ✓	Durante la ejecución del presente contrato se ha venido cumpliendo con los estándares de calidad e inocuidad de los alimentos suministrados, sin presentar afectaciones al consumidor, sin requerimiento alguno de autoridad sanitaria competente.
14. Diligenciar un formato de remisión de solicitudes y entrega de los menús, en el cual se indique el lugar, hora de entrega, cantidades, los tipos de menú entregados, al supervisor designado de la SECRETARÍA DE LA MUJER, FAMILIA E INCLUSIÓN SOCIAL DEL DEPARTAMENTO que recibe a satisfacción los menús solicitados. Cada remisión deberá estar acompañada de un registro fotográfico de los menús y la entrega. El formato de remisión será previamente aprobado por el DEPARTAMENTO. ✓	Durante la ejecución del presente contrato se ha venido diligenciando el formato de remisión de solicitudes y entrega de menús a través de las respectivas actas de entrega a la supervisora designada por la secretaria de la Mujer, Familia e Inclusión Social, el cual recibió a satisfacción y de acuerdo con las especificaciones técnicas contractuales, detallando los menús e insumos entregados en la fecha, hora y lugar indicados
15. Realizar los trámites, solicitudes, permisos y pagos ante las autoridades competentes necesarios para ejecutar el objeto del contrato. ✓	Durante la ejecución del presente contrato, se han venido realizando los trámites, solicitudes, permisos y pagos ante las autoridades competentes, así como la documentación exigida como complemento para la ejecución del contrato sin contratiempos
16. Los bienes objeto del presente contrato, deberán ser entregados en el almacén de la Gobernación del Huila. ✓	Durante la ejecución del presente contrato se ha venido, entregando los bienes en el almacén de conformidad a lo requerido por el supervisor del contrato.



ZONA H
GASTRO BAR

CONTACTO: 3027460416
Carrera 9No. 16 – 06 B/Chapinero
CORREO: zonahhuila@gmail.com

ELEMENTOS LOGISTICOS Y OPERATIVOS ENTREGADOS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO MÍNIMA
CUANTÍA 965 DE 2024

ITEM 5.

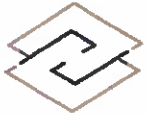
DESCRIPCIÓN	FECHA	CANTIDAD	HORA	LUGAR
Suministro de Refrigerios preparados, empacados, y transportados a eventos en los municipios del departamento del Huila en el marco de las conmemoraciones del Orgullo LGBTQ+: Opción 1: Nuggets de pollo rellenos de jamón y queso (100gr) acompañado de porción de papas a la francesa (50 grs) y gaseosa o jugo en cajita. Opción 2: sándwich de jamón, queso y lechuga con salsa de la casa en pan baguete o pan árabe (100 grs) acompañado de jugo natural. Opción 3: Hamburguesa (120grs) acompañado de gaseosa. Unidad de medida: evento.	29 de septiembre de 2024	40	2:00 pm	Club Recreacional Manila Del Municipio De Garzón
	03 de Octubre de 2024	30	8:30 am	Cámara De Comercio Auditorio Mercurio Cra. 5 No. 10-38 Del Municipio De Neiva
		40	11:00 am	Plazoleta Alcaldía De Neiva
	24 de Octubre de 2024	30	9:30 am	Salón Del Honorable Concejo De Neiva

Los días 29 de Septiembre de 2024, 03 y 24 de Octubre de 2024 se realizó entrega de **140 Suministros de refrigerios preparados, empacados y transportados; Opción 3: Hamburguesa (120grs) acompañado de gaseosa**, entregados en los municipios de Garzón y Neiva. en el marco de la conmemoración del mes del Orgullo LGBTQ+. Se anexa listados de asistencia, fotografías, oficio de remisión y acta de entrega.

REFRIGERIO

Fecha: Septiembre, 29 de 2024
Hora: 2:00 p.m.
Lugar: GARZON – Club Recreacional Manila.





ZONA H
GASTRO BAR

CONTACTO: 3027460416
Carrera 9No. 16 – 06 B/Chapinero
CORREO: zonahhuila@gmail.com



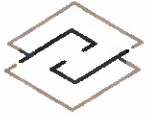
REFRIGERIO

Fecha: Octubre, 03 de 2024

Hora: 8:30 a.m.

Lugar: Neiva – Cámara De Comercio Auditorio Mercurio Cra. 5 No. 10-38.





ZONA H
GASTRO BAR

CONTACTO: 3027460416
Carrera 9No. 16 – 06 B/Chapinero
CORREO: zonahhuila@gmail.com

REFRIGERIO

Fecha: Octubre, 03 de 2024

Hora: 11:00 a.m.

Lugar: Neiva – Plazoleta Alcaldía.





ZONA H
GASTRO BAR

CONTACTO: 3027460416
Carrera 9No. 16 – 06 B/Chapinero
CORREO: zonahhuila@gmail.com

REFRIGERIO

Fecha: Octubre, 24 de 2024

Hora: 9:30 a.m.

Lugar: Neiva – Salón Del Honorable Concejo.



Atentamente,

Lorena Gomez
EDNA LORENA GÓMEZ CALDERÓN
C.C. No. 1.003.904.356 de Neiva(H).

Representante legal

Dirección de correo: Carrera 9 No. 16-06-Chapinero

Dirección electrónica: zonahhuila@gmail.com

Telefax 3027460416

Ciudad: Neiva



INFORME FINAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 965 DE 2024 DE MÍNIMA
CUANTÍA No. OMIAMCSM0025-24

CONTRATO MINIMA CUANTIA:		965 de 2024
INFORME:		FINAL
CONTRATISTA	Nombre:	EDNA LORENA GOMEZ CALDERON
	Cedula:	1003904356 de Neiva(H)
	Dirección:	Carrera 9 No. 16 - 06 B/Chapinero
	Teléfono:	3027460416
OBJETO:		REALIZAR EL APOYO LOGÍSTICO Y OPERATIVO PARA LA REALIZACION DE LA CONMEMORACION DEL DIA DEL ORGULLO LGTBIQ+ EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA
VALOR:		25.548.407,5
PLAZO EJECUCION:		SIETE MESES (7) CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2024

ITEM 1.

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	HORA	MENU	LUGAR
<p>Suministro de Refrigerios preparados, empacados, y transportados a evento de Conmemoración del Orgullo LGTBIQ+ a realizarse en el municipio de Neiva en apoyo a la conmemoración del Orgullo LGTBIQ+ organizada por las organizaciones sociales, Comité Municipal de Diversidades Sexuales de Neiva y Mesa Departamental de Diversidad Sexual:</p> <p>Opción 1: Nuggets de pollo rellenos de jamón y queso (100gr) acompañado de porción de papas a la francesa (50 grs) y gaseosa o jugo en cajita.</p> <p>Opción 2: sándwich de jamón, queso y lechuga con salsa de la casa en pan baguete o pan árabe (100 grs) acompañado de jugo natural.</p> <p>Opción 3: Hamburguesa (120grs) acompañado de gaseosa.</p>	200	28/06/2024	10:30 am	opción 2: compuestos por sándwich de jamón, queso y lechuga con salsa de la casa en pan baguete o pan árabe (100 grs) acompañado de jugo natural	Oficina Secretaría de la Mujer, Familia e Inclusión Social
Durante el día 28 de junio del 2024 se realizó entrega de 200 suministros de refrigerios opción 2: compuestos por sándwich de jamón, queso y lechuga con salsa de la casa en pan baguete o pan árabe (100 grs) acompañado de jugo natural, en el municipio de Neiva (H) – en las instalaciones de la secretaria de la Mujer, Familia e Inclusión Social a las 10:30 am, en el marco de la actividad de la Conmemoración del Orgullo LGTBIQ+; los cuales fueron entregados a como se detalla en los listados de asistencia, registro fotográfico, oficios de remisión y acta de entrega.					

ITEM 2.

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	HORA	MENU	LUGAR
Almuerzos empacados y transportados a evento de Feria LGTBIQ+ de emprendimiento, comercial y artesanal de los municipios de Pitalito, Garzón, la Plata en conmemoración del Orgullo LGTBIQ+.	30	28/06/2024	12 m	Opción 2: Pollo dorado 350gr, arroz con fideos,	Pitalito Plaza de la Alcaldía de Pitalito



Opción 2: sándwich de jamón, queso y lechuga con salsa de la casa en pan baguete o pan árabe (100 grs) acompañado de jugo natural. Opción 3: Hamburguesa (120grs) acompañado de gaseosa. Unidad de medida: evento				de jugo natural.	
	100	28/06/2024	2:30 am	Opción 3: Hamburguesa (120grs) acompañado de gaseosa. Unidad de medida: evento	

El día 28 de junio del 2024 se realizó entrega de 200 Suministro de refrigerios preparados, empacados y transportados, según la Opción 1: Nuggets de pollo rellenos de jamón y queso (100gr) acompañado de porción de papas a la francesa (50 grs) y gaseosa o jugo en cajita. **Opción 2:** sándwich de jamón, queso y lechuga con salsa de la casa en pan baguete o pan árabe (100 grs) acompañado de jugo natural en el municipio de Neiva, en la Plaza de Banderas, Gobernación del Huila en el marco de la "Feria Departamental LGBTQ+ de emprendimiento, comercial y artesanal de los municipios, en conmemoración del Orgullo LGBTQ+. Se anexa listados de asistencia, fotografías, oficio de remisión y acta de entrega.

ITEM 5.

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	HORA	MENU	LUGAR
Suministro de Refrigerios preparados, empacados y transportados a eventos en los municipios del departamento del Huila en el marco de las conmemoraciones del Orgullo LGBTQ+ Opción 1: Nuggets de pollo rellenos de jamón y queso (100gr) acompañado de porción de papas a la francesa (50 grs) y gaseosa o jugo en cajita. Opción 2: sándwich de jamón, queso y lechuga con salsa de la casa en pan baguete o pan árabe (100 grs) acompañado de jugo natural. Opción 3: Hamburguesa (120grs) acompañado de gaseosa. Unidad de medida: evento.	30	28/06/2024	8:30 am	Opción 2: sándwich de jamón, queso y lechuga con salsa de la casa en pan baguete o pan árabe (100 grs) acompañado de jugo natural.	Pitalito Plaza Alcaldía
	30	28/06/2024	2:30 pm	Opción 3: Hamburguesa (120grs) acompañado de gaseosa. Unidad de medida: evento.	
	30	11/07/2024	2:00 pm	Opción 2: sándwich de jamón, queso y lechuga con salsa de la casa en pan baguete o pan árabe (100 grs)	Tello Centro de Integración Ciudadana – Frente Parque Principal



	20	09/09/2024	5:00 pm	Opción 2: sándwich de jamón, queso y lechuga con salsa de la casa en pan baguete o pan árabe (100 grs) acompañado de jugo natural.	AGRADO biblioteca municipal
	30	14/09/2024	2:00 pm	Opción 2: sándwich de jamón, queso y lechuga con salsa de la casa en pan baguete o pan árabe (100 grs) acompañado de jugo natural.	GIGANTE casa de la cultura
	40	29/09/2024	2:00 pm	Opción 3: Hamburguesa (120grs) acompañado de gaseosa. Unidad de medida: evento.	Club Recreacional Manilla Del Municipio De Garzón
	30	03/10/2024	8:30 am	Opción 3: Hamburguesa (120grs) acompañado de gaseosa. Unidad de medida: evento.	Cámara De Comercio Auditorio Mercurio Cra. 5 No. 10-38 Del Municipio De Neiva
	40	24/10/2024	11:00 am	Opción 3: Hamburguesa (120grs) acompañado de gaseosa. Unidad de medida: evento.	Plazoleta Alcaldía De Neiva

Los días 28 de junio de 2024, 11, 19, 28 y 31 de Julio de 2024, 09 y 31 de septiembre de 2024 y 29 de Septiembre de 2024, 03 y 24 de Octubre de 2024, se realizó entrega de **400 Suministros de refrigerios preparados, empacados y transportados**; Opción 1: Nuggets de pollo rellenos de jamón y queso (100gr) acompañado de porción de papas a la francesa (50 grs) y gaseosa o jugo en cajita. Opción 2: sándwich de jamón, queso y lechuga con salsa de la casa en pan baguete o pan árabe (100 grs) acompañado de jugo natural. Opción 3: Hamburguesa (120grs) acompañado de gaseosa, entregados en los municipios de Pitalito, Tello, La Plata, Yaguará y Neiva. en el marco de la conmemoración del mes del Orgullo LGBTQ+. Se anexa listados de asistencia, fotografías, oficio de remisión y acta de entrega.



municipio de Neiva, en la Plaza de banderas de la Gobernación del Huila, en el marco de la "Feria Departamental LGBTIQ+ de emprendimiento, comercial y artesanal en conmemoración del Orgullo LGBTIQ+:

ITEM 10.

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	HORA	LUGAR
Alquiler Carpas 6 X6 para la Feria Departamental LGBTIQ+ de emprendimiento, comercial y artesanal en conmemoración del Orgullo LGBTIQ+.	7	28/06/2024	6:00 am	Neiva Plaza de banderas de la Gobernación del Huila
Durante el día 27 de junio de 2024, se realizó el alquiler e instalación de las 7 carpas 6 x 6 en el municipio de Neiva, en las Plaza de Banderas de la Gobernación del Huila, en el marco de la "Feria Departamental LGBTIQ+ de emprendimiento, comercial y artesanal en conmemoración del Orgullo LGBTIQ+.				

ITEM 11.

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	HORA	LUGAR
Apoyo logístico al servicio de actividad de la Feria durante toda la actividad, para la Feria Departamental LGBTIQ+ de emprendimiento, comercial y artesanal en conmemoración del Orgullo LGBTIQ+.	4	28/06/2024	6:00 am	Neiva Plaza de banderas de la Gobernación del Huila
Durante el día 28 de junio de 2024, se realizó el apoyo logístico en el municipio de Neiva – Plaza de banderas de la Gobernación del Huila, compuesta por 4 personas, en el marco de la Feria "Feria Departamental LGBTIQ+ de emprendimiento, comercial y artesanal en conmemoración del Orgullo LGBTIQ+.				

ITEM 12.

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	HORA	LUGAR
DECORACIÓN: arco de Bombas, Anaranjada, Amarilla, rojas, verde, morado, Azules, blancas rosadas, azul celeste. Incluye instalación.	1	28/06/2024	6:00 am	Neiva Plaza de banderas de la Gobernación del Huila
El 28 de junio del 2024 se realizó decoración compuestas por arco de Bombas, Anaranjada, Amarilla, rojas, verde, morado, Azules, blancas rosadas, azul celeste. Incluyendo instalación, en el municipio de Neiva, en la Plaza de Banderas de la Gobernación del Huila, en conmemoración del Orgullo LGBTIQ+.				

ITEM 14.

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	HORA	LUGAR
Pañoleta con los colores de la bandera LGBTIQ+ con dimensiones 65x30cm, tamaño grande, con logos de la campaña Yo no Discrimino ¿y tú?, para los municipios de Neiva, Garzón, Pitalito y La Plata en el marco de la marcha en conmemoración del Orgullo LGBTIQ+	350	27/06/2024	8:00 am	Neiva Oficina de la Secretaría de la Mujer de la Gobernación del Huila
El 27 de junio del 2024, se realizó entrega de 350 Pañoleta con los colores de la bandera LGBTIQ+ con dimensiones 65x30cm, tamaño grande, con logos de la campaña Yo no Discrimino ¿y tú?, en el municipio de Neiva en la Oficina de la Secretaría de la Mujer de la Gobernación del Huila, en el marco de la "Marcha en conmemoración del Orgullo LGBTIQ+.				



ZONA H
GASTRO BAR

CONTACTO: 3027460416
Carrera 9No. 16 – 06 B/Chapinero
CORREO: zonahhuila@gmail.com

ANEXO No. 1

No.	ÍTEM	NEIVA	PITALITO	TELLO	LA PLATA	YAGUARA	NEIVA	AGRADO	GIGANTE	GARZON	NEIVA	NEIVA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
		28-jun	28-jun	11-jul	19-jul	28-jul	31-jul	9-sep	14-sep	29-sep	3-oct	24-oct			
1	Suministro de Refrigerios preparados, empacados, y transportados a evento de Conmemoración del Orgullo LGBTQ+ a realizarse en el municipio de Neiva en apoyo a la conmemoración del Orgullo LGBTQ+ organizada por las organizaciones sociales, Comité Municipal de Diversidades Sexuales de Neiva y Mesa Departamental de Diversidad Sexual: Opción 1: Nuggets de pollo rellenos de jamón y queso (100gr) acompañado de porción de papas a la francesa (50 grs) y gaseosa o jugo en cajita. Opción 2: sándwich de jamón, queso y lechuga con salsa de la casa en pan beguete o pan árabe (100 grs) acompañado de jugo natural . Opción 3: Hamburguesa (120grs) acompañado de gaseosa.Unidad de medida: evento.	200											200	14.400	2.880.000,0
2	Almuerzos empacados y transportados a evento de Feria LGBTQ+ de emprendimiento, comercial y artesanal de los municipios de Pitalito, Garzon, la Plata en conmemoración del Orgullo LGBTQ+: Opción 1. Filete de pescado 130gr, arroz blanco, patacona, sopa y jugo. Opción 2. Pollo dorado 350gr, arroz con fideos, ensalada, papa criolla, sopa y jugo. Opción 3. Carne Asada 130gr, arroz, ensalada, plátano chips, sopa y jugo		30		30		30						90	16.650	1.498.500,0
3	Almuerzos empacados y transportados a evento de Feria Departamental LGBTQ+ de emprendimiento, comercial y artesanal en conmemoración del Orgullo LGBTQ+: Opción 1. Filete de pescado 130gr, arroz blanco, patacona, sopa y jugo. Opción 2. Pollo dorado 350gr, arroz con fideos, ensalada, papa criolla, sopa y jugo. Opción 3. Carne Asada 130gr, arroz, ensalada, plátano chips, sopa y jugo	100											100	16.650	1.665.000,0



Alcaldía Municipal
Pitalito Huila

Pitalito, 29 de octubre de 2024

Comunicación Oficial

Código: F-GD-01
Versión: 04
Fecha: 28/07/2022
NIT. 891180077-0

DOCTOR
MADELEINE PANTOJA RAMIREZ
Secretaria de la Mujer, Familia e Inclusión Social
Gobernación del Huila

Asunto: Certificación apoyo día del Orgullo Municipio de Pitalito

Cordial saludo

En calidad de Secretario de Gobierno, me permito certificar que hemos recibido por parte de programa de Diversidad Sexual e Identidades de Género de la Secretaría de la Mujer, Familia e Inclusión Social de la Gobernación del Huila, los siguientes elementos:

- ✓ 100 – Refrigerios.
- ✓ 35 – Almuerzos.
- ✓ 100 – Hidrataciones.
- ✓ 100 – Pañoletas con la bandera del Orgullo LGBTIQ+.

Los cuales fueron utilizados como apoyo por parte de la Gobernación, en las actividades de la conmemoración del Orgullo LGBTIQ+, realizada el 28 de junio de 2024, en el municipio de Pitalito, por parte de la administración municipal.

Atentamente,

FRANCISCO JAVIER CARDOZO TOVAR
Secretario de Gobierno e Inclusión Social

Proyectó por: VICTOR FERNANDEZ IBARRA

Revisado por: FRANCISCO JAVIER CARDOZO TOVAR
Cargo: Secretario de Gobierno e Inclusión Social

Aprobado por: FRANCISCO JAVIER CARDOZO TOVAR
Cargo: Secretario de Gobierno e Inclusión Social

Pág.
5-6

Carrera 3 No. 4 - 78 / Centro Administrativo Municipal La Chapolera
www.alcaldiapitalito.gov.co
atencionalciudadano@alcaldiapitalito.gov.co



✓ Atención al Ciudadano
✓ Gestión del Talento Humano

CO/SC/CER504645



Gobernación
del Huila

Neiva, Septiembre 27 de 2024

Señora
EDNA LORENA GOMEZ CALDERON
CC. No. 1003904356
Email: zonahhuila@gmail.com
Tel. 3027460416

ASUNTO: Logística y Entrega de Suministro para Ejecutar el Contrato No. 965 – 2024.

Atento Saludo.

De manera respetuosa, me permito informar las condiciones de entrega y logística para el cumplimiento de la Carta de Aceptación de la Oferta No. 965 de 2024, cuyo objeto. **"REALIZAR EL APOYO LOGÍSTICO Y OPERATIVO PARA LA REALIZACIÓN DE LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA DEL ORGULLO LGTBIQ+ EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA;** para lo cual, se requieren de acuerdo con los suministros de cada insumo para ser entregado en el municipio de Garzón, así:

<div><div>Gobernación del Huila</div></div> <div>GOBERNACIÓN DEL HUILA</div> <div>SECRETARIA DE LA MUJER, FAMILIA E INCLUSIÓN SOCIAL</div>							
FECHA SOLICITUD				SEPTIEMBRE 27 DE 2024			
Nombre del Supervisor				NIDIA PUENTES ARIAS			
CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. OMIAMCSM0025-24				No. 965 de 2024			
ACTIVIDAD A DESARROLLAR				REALIZACIÓN DE LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA DEL ORGULLO LGTBIQ+ EN LOS MUNICIPIO DEL DEPARTAMENTO			
No.	SERVICIO Y/O LOGÍSTICA REQUERIDA			DETALLE/ESPECIFICACIONES			
	DETALLADO	MUNICIPIO	CANTIDAD	OPCIONES	LUGAR DE ENTREGA	HORA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
1	Suministro de Refrigerios preparados, empacados, y transportados a eventos en los municipios del departamento del Huila en el marco de las conmemoraciones del Orgullo LGTBIQ+: Opción 1: Nuggets de pollo rellenos de Jamón y queso (100gr) acompañado de porción de papas a la francesa (50 grs) y gaseosa o jugo en cajita. Opción 2: sándwich de jamón, queso y lechuga con salsa de la casa en pan baguete o pan árabe (100 grs) acompañado de jugo natural . Opción 3: Hamburguesa (120grs) acompañada de gaseosa.Unidad de medida: evento.	GARZÓN	40	OPCIÓN 3: Hamburguesa (120grs) acompañado de gaseosa.Unidad de medida: evento.	CLUB MANLA MPIO DE GARZÓN	2:00 p. m.	SEPTIEMBRE 29 DE 2024

Sin otro particular,

Cordialmente,


NIDIA PUENTES ARIAS
Supervisora



Edificio Gobernación, Calle 8, Cra 4 esquina.
Neiva - Huila - Colombia.
PBX: (57+8) 867 1300 / www.huila.gov.co

www.huila.gov.co


Radicado:
2024CS069372-1
Fecha: 2024-10-02

Neiva, Octubre 2 de 2024

Señora:
EDNA LORENA GOMEZ CALDERON
CC. No. 1003.904.356
Carta de Aceptación de la Oferta No. 965 de 2024
Neiva / Huila

Asunto: Entrega de Suministro – Cumplimiento Contrato No. 965 – 2024.

Atento Saludo.

Teniendo en cuenta las obligaciones específicas contraídas en la **Carta de Aceptación de la Oferta No. 965 de 2024**, indicando que, “La logística deberá atenderse en el Departamento del Huila, en la fecha y hora que indique el supervisor mediante oficio”, es así, como adjunto a este documento, encontrara lo solicitado por el Supervisor del mentado contrato.

Sin otro particular,

Cordialmente,

MADELEINE PANTOJA RAMÍREZ
Secretaria de la Mujer, Familia e Inclusión Social del Departamento

Proyectó: Nidia Puentes Arias



SC.4353-1



Edificio Gobernación, Calle 8, Cra 4 esquina.
Neiva - Huila - Colombia.
PBX: (57+8) 867 1300 / www.huila.gov.co

www.huila.gov.co





Neiva, Octubre 2 de 2024



Gobernación del Huila

Señora
EDNA LORENA GOMEZ CALDERON
CC. No. 1003904356
Email: zonahhuila@gmail.com
Tel. 3027460416

ASUNTO: Logística y Entrega de Suministro para Ejecutar el Contrato No. 965 – 2024.

Atento Saludo.

De manera respetuosa, me permito informar las condiciones de entrega y logística para el cumplimiento de la Carta de Aceptación de la Oferta No. 965 de 2024, cuyo objeto. “REALIZAR EL APOYO LOGÍSTICO Y OPERATIVO PARA LA REALIZACIÓN DE LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA DEL ORGULLO LGTBIQ+ EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA; para lo cual, se requieren de acuerdo con los suministros de cada insumo para ser entregado en el municipio de Garzón, así:

GOBERNACIÓN DEL HUILA SECRETARIA DE LA MUJER, FAMILIA E INCLUSIÓN SOCIAL							
FECHA SOLICITUD				OCTUBRE 2 DEL 2024			
Nombre del Supervisor				NIDIA PUENTES ARIAS			
CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. OMIAMCSM0025-24				No. 965 de 2024			
ACTIVIDAD A DESARROLLAR				REALIZACIÓN DE LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA DEL ORGULLO LGTBIQ+ EN LOS MUNICIPIO DEL DEPARTAMENTO			
No.	SERVICIO Y/O LOGÍSTICA REQUERIDA			DETALLE/ESPECIFICACIONES			
	DETALLADO	MUNICIPIO	CANTIDAD	OPCIONES	LUGAR DE ENTREGA	HORA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
1	Suministro de Refrigerios preparados, empacados, y transportados a eventos en los municipios del departamento del Huila en el marco de las conmemoraciones del Orgullo LGTBIQ+ : Opción 1: Nuggets de pollo rellenos de jamón y queso (100gr) acompañado de porción de papas a la francesa (50 grs) y gaseosa o jugo en cajita. Opción 2: sándwich de jamón, queso y lechuga con salsa de la casa en pan baguete o pan árabe (100 grs) acompañado de jugo natural . Opción 3: Hamburguesa (120grs) acompañado de gaseosa.Unidad de medida: evento.	NEIVA	30	OPCIÓN 3: Hamburguesa (120grs) acompañado de gaseosa.Unidad de medida: evento.	CÁMARA DE COMERCIO AUDITORIO MERCURIO CRA. 5 No. 10-38	8:30 a. m.	OCTUBRE 3 DE 2024
		NEIVA	40	OPCIÓN 3: Hamburguesa (120grs) acompañado de gaseosa.Unidad de medida: evento.	PLAZOLETA ALCALDÍA DE NEIVA	11:00 a. m.	OCTUBRE 3 DE 2024

Sin otro particular,

Cordialmente,

NIDIA PUENTES ARIAS
Supervisora



Edificio Gobernación, Calle 8, Cra 4 esquina.
Neiva - Huila - Colombia.
PBX: (57+8) 867 1300 / www.huila.gov.co

www.huila.gov.co

2024SAL00085699

Secretaría de la Mujer, Familia e Inclusión Social

Al contestar, por favor cite estos datos

Radicado:
2024CS075996-1
Fecha: 2024-10-22

Neiva, Octubre 22 de 2024

Señora:
EDNA LORENA GOMEZ CALDERON
CC. No. 1003904356
Carta de Aceptación No. 965 – 2024.
Neiva / Huila

Asunto: Neiva – Apoyo mes de la Diversidad Sexual - Contrato No. 965 – 2024

Atento Saludo.

Teniendo en cuenta las obligaciones específicas contraídas en la Carta de Aceptación de la Oferta No. 965 de 2024, indicando que, “La logística deberá atenderse en el Departamento del Huila, en la fecha y hora que indique el supervisor mediante oficio”, es así, como adjunto a este documento, encontrara lo solicitado por el Supervisor del mentado contrato.

Sin otro particular,

Cordialmente,

MADELEINE PANTOJA RAMÍREZ
Secretaria de la Mujer, Familia e Inclusión Social del Departamento

Proyectó: Nidia Puentes Arias



SC4353-1



Edificio Gobernación, Calle 8, Cra 4 esquina.
Neiva - Huila - Colombia.
PBX: (57+8) 867 1300 / www.huila.gov.co

www.huila.gov.co





SECRETARIA DE LA MUJER, FAMILIA E INCLUSIÓN SOCIAL

Neiva, Octubre 22 de 2024

Señora
EDNA LORENA GOMEZ CALDERON
CC. No. 1003904356
Carta de Aceptación No. 965 – 2024.
Email: zonahhuila@gmail.com
Tel. 3027460416

ASUNTO: Neiva – Apoyo mes de la Diversidad Sexual - Contrato No. 965 – 2024.

Atento Saludo.

De manera respetuosa, me permito informar las condiciones de entrega y logística para el cumplimiento de la Carta de Aceptación de la Oferta No. 965 de 2024, cuyo objeto. “REALIZAR EL APOYO LOGÍSTICO Y OPERATIVO PARA LA REALIZACIÓN DE LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA DEL ORGULLO LGTBIQ+ EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA; para lo cual, para ser entregados el día 24 de octubre de 2024 en el Concejo de Neiva, así:

<div><div>Gobernación del Huila</div></div> <div>GOBERNACIÓN DEL HUILA SECRETARIA DE LA MUJER, FAMILIA E INCLUSIÓN SOCIAL</div>							
FECHA SOLICITUD				OCTUBRE 22 DEL 2024			
Nombre del Supervisor				NIDIA PUENTES ARIAS			
CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. OMIAMCSM0026-24				No. 965 de 2024			
ACTIVIDAD A DESARROLLAR				REALIZACIÓN DE LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA DEL ORGULLO LGTBIQ+ EN LOS MUNICIPIO DEL DEPARTAMENTO			
SERVICIO Y/O LOGÍSTICA REQUERIDA				DETALLE/ESPECIFICACIONES			
No.	DETALLADO	MUNICIPIO	CANTIDAD	OPCIONES	LUGAR DE ENTREGA	HORA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA
	Suministro de Refrigerios preparados, empacados, y transportados a eventos en los municipios del departamento del Huila en el marco de las conmemoraciones del Orgullo LGTBIQ+ : Opción 1: Nuggets de pollo rellenos de jamón y queso (100gr) acompañado de porción de papas a la francesa (50 grs) y gaseosa o jugo en cajita. Opción 2: sándwich de jamón, queso y lechuga con salsa de la casa en pan baguete o pan árabe (100 grs) acompañado de jugo natural . Opción 3: Hamburguesa (120grs) acompañado de gaseosa.Unidad de medida: evento.	NEIVA	30	Suministro de Refrigerios preparados, empacados, y transportados a eventos en los municipios del departamento del Huila en el marco de las conmemoraciones del Orgullo LGTBIQ+ OPCIÓN 3: Hamburguesa (120grs) acompañado de gaseosa.Unidad de medida: evento.	SALÓN DEL HONORABLE CONCEJO DE NEIVA	9:30 a. m.	OCTUBRE 24 DE 2024

Sin otro particular,

Cordialmente,


NIDIA PUENTES ARIAS
Supervisora



SGN C054 F04

Edificio Gobernación, Calle 8, Cra 4 esquina
Neiva - Huila - Colombia
PBX: (57+8) 867 1300 / www.huila.gov.co

SC4353-1

347

 ZONA H GASTRO BAR	ACTA DE ENTREGA	FECHA	DÍA	MES	AÑO
			3	Octubre	2024
CONSTANCIA DE RECIBIDO					
NOMBRE DEL ORDENADOR: <u>Dra Nidia Puentes Arias</u>			CELULAR: <u>3214464956</u>		
NOMBRE DEL EVENTO : <u>conmemoración del mes del Orgullo LGBTQ+</u>			LUGAR EVENTO: <u>Neiva – Cámara De Comercio Auditorio Mercurio Cra. 5 No. 10-38</u>		
LISTA DE ENTREGA					
CONCEPTO	CANTIDAD	V/UNITARIO	TOTAL		
Suministro de Refrigerios preparados, empacados, y transportados a eventos en los municipios del departamento del Huila en el marco de las conmemoraciones del Orgullo LGBTQ+. Opción 3: Hamburguesa (120grs) acompañado de gaseosa.Unidad de medida: evento.	30				
Lo firmado en este documento da constancia de que el operador logístico realizó la entrega optima, oportuna y en los tiempo establecidos, por lo anterior se recibe a satisfacción lo acá firmado.					
OBSERVACIONES					
Se recibió a entera satisfacción todo lo suministrado en la hora, día y lugar indicado, para el desarrollo de la actividad.					
ENTREGA			RECIBE		
<u>EDNA LORENA GOMEZ CALDERON</u>			<u>NIDIA PUENTES ARIAS</u>		
Nombre y Apellidos			Nombre y Apellidos		
<u>Operador Logístico</u>			<u>Prof Universitario</u>		
Cargo			Cargo		
<u>3153542430</u>			<u>3214464956</u>		
Celular			Celular		
<u>Lorena Gomez</u>			<u>Nidia Puentes</u>		
Firma			Firma		

343

 ZONA H GASTRO BAR	ACTA DE ENTREGA	FECHA	DIA	MES	AÑO
			3	Octubre	2024
CONSTANCIA DE RECIBIDO					
NOMBRE DEL ORDENADOR: <u>Dra Nidia Puentes Arias</u>			CELULAR: <u>3214464956</u>		
NOMBRE DEL EVENTO : <u>conmemoración del mes del Orgullo LGBTQ+</u>			LUGAR EVENTO: <u>Neiva – Plazoleta Alcaldía De Neiva</u>		
LISTA DE ENTREGA					
CONCEPTO	CANTIDAD	V/UNITARIO	TOTAL		
Suministro de Refrigerios preparados, empacados, y transportados a eventos en los municipios del departamento del Huila en el marco de las conmemoraciones del Orgullo LGBTQ+. Opción 3: Hamburguesa (120grs) acompañado de gaseosa.Unidad de medida: evento.	40				
Lo firmado en este documento da constancia de que el operador logístico realizó la entrega optima, oportuna y en los tiempo establecidos, por lo anterior se recibe a satisfacción lo acá firmado.					
OBSERVACIONES <u>Se recibió a entera satisfacción todos los insumos el día</u> <u>hoy y según indicamos para el desarrollo de un actividun</u>					
ENTREGA			RECIBE		
<u>EDNA LORENA GOMEZ CALDERON</u> Nombre y Apellidos			<u>NIDIA PUENTES ARIAS</u> Nombre y Apellidos		
<u>Operador Logístico</u> Cargo			<u>Prof Universitario</u> Cargo		
<u>3153542430</u> Celular			<u>3214464956</u> Celular		
<u>Edna Gomez</u> Firma			<u>Nidia Puentes</u> Firma		

348

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.003.904.356
GOMEZ CALDERON

APELLIDOS
EDNA LORENA

CORREO

Edna Juana Gomez



FECHA DE NACIMIENTO 11-MAY-1989
ALGECIRAS
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-NOV-2007 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES



A-1900100-00623252 F-1003904356-20140915 0040062343A 1 7133028138

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto13Actualización de oficio

4. Número de formulario141075609875

(415)7707212489984(8020) 000014107560987 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)100390435696. DV12. Dirección seccionalImpuestos y Aduanas de Neiva1314. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyentePersona natural o sucesión ilíquida225. Tipo de documentoCédula de Ciudadanía1326. Número de Identificación100390435627. Fecha expedición

Lugar de expedición28. PaísCOLOMBIA16929. DepartamentoHuila4130. Ciudad/MunicipioNeiva001

31. Primer apellidoGOMEZ32. Segundo apellidoCALDERON33. Primer nombreEDNA34. Otros nombresLORENA

35. Razón social

36. Nombre comercial37. Sigla

UBICACIÓN

38. PaísCOLOMBIA16939. DepartamentoHuila4140. Ciudad/MunicipioNeiva001

41. Dirección principalCR 9 16 06

42. Correo electrónicozonahhuila@gmail.com

43. Código postal44. Teléfono 1321310408245. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal46. Código561147. Fecha inicio actividad2021033148. Código791249. Fecha inicio actividad2021033150. Código1562182302. Código56218230

Ocupación51. Código52. Número establecimientos1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código54950

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

Usuarios aduaneros

54. Código

55. Forma56. TipoServicio12357. Modo58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. AnexosSI1NOX60. No. de Folios061. Fecha2024 - 07 - 27 / 17 : 26: 11

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. NombreACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 12-08-2024 01:34:48PM

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	EDNA LORENA GOMEZ CALDERON	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1003904356	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 17 6 31	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONOMICA	0111	CORREO ELECTRÓNICO	VIANEY9513@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	8720301
FAX	0	SUCURSAL	002	NOMBRE SUCURSAL	varios
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL			
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024 Mes: 09	Año: 2024 Mes: 09	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES	VLT. TOTAL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
1	\$0	30680468

octubre

349



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 31452843
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-11-01

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	EDNA LORENA GOMEZ CALDERON	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1003904356	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 17 6 31	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	0111	CORREO ELECTRÓNICO	VIANEY9513@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	8720301
FAX	0	SUCURSAL	002	NOMBRE SUCURSAL	varios
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL			
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024 Mes: 10	Año: 2024 Mes: 10	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES	Vlr. TOTAL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
1	\$0	31452843

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	EDNA LORENA GOMEZ CALDERON	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1003904356	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 17 6 31	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	0111	CORREO ELECTRONICO	VIANEX9513@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	8720301
FAX	0	SUCURSAL	002	NOMBRE SUCURSAL	varios
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aporte	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL			
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024 Mes: 11	Año: 2024 Mes: 11	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES	Vlr. TOTAL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
1	\$0	31928599

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO														Salario
Identificación	Tipo vinculación	Sub tipo o cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Nun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico				
CC-1003904356	59	No	No	No	41	1	1131201	Salario	GOMEZ CALDERON EDNA LORENA	\$1.300.000				

NOVEDADES																		
Identificación	I Fecha Ing	R Fecha Ret	T Fecha DADA	T Fecha VSP	T Fecha Nov	T Fecha VSP	VVS SIN Inicio	Fecha Sin Inicio	I Fecha Ige	L Fecha M Inicio	V Fecha A Inicio	V Fecha C Inicio	V Fecha Vac Fin	Fecha Vac Fin	AV PT Inicio	Fecha Vct Fin	Fecha Irl Fin	Fecha Irl Fin
CC - 1003904356																		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	APP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Substanci	Vlr no ret
CC - 1003904356	COLFONDOS	30	\$1.300.000	0.1600000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Num Aut EG	Valor EG	Num Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1003904356	NOEVA E.P.S. S.A.	30	\$1.300.000	0.1250000	\$162.500	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.000	1	0.0052200	\$6.800

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa XCAP	Aporte XCAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1003904356	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	\$208.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11				
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR TOTAL COTIZACIÓN VOL AFIL
COLFONDOS	1	\$208.000	\$0	

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																	
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR AUT. IGE UPC	VLR AUT. IGE	VLR NETO APORTES DE COT	VLR DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES COT UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT	RADICACIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUOVA E.P.S. S.A.	1	\$162.500	\$0	0	\$0	\$162.500	1	\$200	\$0	\$162.700	0	\$0	\$0	\$162.700	\$0	\$0	\$162.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA														
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR APORTES	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLÍQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$ 6.800	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.800	1	\$ 100	\$ 6.900	0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.900

NOMBRE ENTIDAD	NUM DE ARTL	TOTAL APORTES PARAFISCALES			INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
		VLR TOTAL APORTES	DIAS MORA			
SIN CCF	1	\$0	1	\$0	\$0	
SENA	0	\$0	1	\$0	\$0	
ICBF	0	\$0	1	\$0	\$0	
ESAP	0	\$0	1	\$0	\$0	
Minedu	0	\$0	1	\$0	\$0	

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	TOTAL A PAGAR	VALOR
SALUD	1		\$152.700 ✓
PENSIONES	1		\$208.200 ✓
RIESGOS PROFESIONALES	1		\$6.900 ✓
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0		\$0
SENA	1		\$0
ICBF	1		\$0
ESAP	1		\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1		\$0
GRAN TOTAL	1		\$377.800

SISTEMA DE GESTION INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG

Refrigerio

FECHA DE APROBACIÓN: 30/07/2024

2 dicembre 2024

LISTA DE ASISTENCIA PARA POBLACIÓN ATENDIDA : Asistencia Técn

MUNICIPIO/VEREDA: 642202

RESPONSIBLE: Ex/FS. Programs Diversidad Sexual

TEMA: Encuentro en conmemoración de Orgullo LGTB

La Gobernación del Huila, a través del proceso responsable protege los datos aquí diligenciados, de acuerdo a lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y conforme a la Política de Protección de Datos Personales establecida por la entidad, la cual se debe consultar en la página de la entidad, así:
<http://www.huila.gov.co/publicaciones/Politica-de-proteccion-de-datos-personales>

No	NOMBRE Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	ENFOQUE DIFERENCIAL						EDAD AÑOS (Curso de Vida)						ZONA	Nivel Escolaridad			CORREO ELECTRÓNICO	ENTIDAD/ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	FIRMA		
			Género	SECTORES LGBTI Y OTRO	POBLACIÓN DE POBREZA	POBLACIÓN VÍCTIMA	PERSONAS CON POBLACIÓN EN PROCESO	POBLACIÓN ÉTNICA	Menor de 1 año	1-5	6-11	12-13	14-17	18-29		30-59	60 y más	BÁSICA PRIMARIA					SECUNDARIA	SUPERIOR
TELÉFONO O CELULAR																								

1	EMILY Y QUEVEDO		X													X		304589971			Garzón	Emily		
2	Camila Cardona															X		3112591868			Garzón	Indigente		
3	NICOLAS PACE P		X															3219991974			Estudiante	Barrio unia		
4	LUIS MIGUEL RAMIREZ		X													X		3228821867						
5	Natley David Pardo	107787387	X													X		3121688760	comdede@garzon.gov.co	Garzón	Indigente			
6	Milena Castro	12191819	X																gaboncastro@garzon.gov.co	Garzón	Artesana			
7	Mia Alejandra Nabeche	1077870596	X													X		3123463973	daya123-31@gmail.com	Garzón	En bce.			
8	IVONE ERAZO TAYFAN	1077867643	X													X		3124293806	ivone07farfara@gmail.com	Garzón				
9	LEONARDO STABU DIAZ	1075279575	X													X		3124938652	GOBERNACION DEL NOROCCIDENTE	Garzón	Contratista			
10	Claudia Milena Nino	1-075-233-480																3202519359	claudia1021@hotmail.com	Gobernación	Contratista			
11	Diana Silvana Villaverde	1077861181	X													X		3132160257	Silvana.villaverde@garzon.gov.co	Garzón	apoyo a la mujer			
12	Carmen J. Chavez de	55061569	X													X		3102691140	adulto mayor@garzon.gov.co	Oficina DS	En bce Ad.			

Nota Para Enchufado: * El código debe ser asociado a la Contratación y/o Subcontratación de cada Proceso.
* Las Veredas y/o Veredas de Veredas: a 20 de Julio de 2020.

Nota Para Encabezado: • El código debe ser asociado a la Caracterización y/o Subcaracterización de cada Proceso.

- La Versión es 6 y la fecha de aprobación a 30 de julio de 2024.

Sección 1: Datos de la víctima		Sección 2: Datos de la familia		Sección 3: Datos de la comunidad		Sección 4: Datos de la institución	
Población víctima - Hecho victimante		Población víctima - Hecho victimante		Población víctima - Hecho victimante		Población víctima - Hecho victimante	
1. Desplazamiento	2. Delitos contra la libertad y la integridad sexual	3. Desaparición forzada	4. Homicidio	5. Lesiones personales sin incapacidad permanente	6. Lesiones personales con incapacidad permanente	7. Pérdida de Bienes Muebles o Inmuebles	8. Reclutamiento ilegal de niños, niñas y adolescentes
9. Secuestro	10. Extorción	11. Tortura	12. Abandono o Desaparo Forzado de Tierras	13. Acto terrorista/Atentado	14. Antinaza	15. Minas antipersonal/IMur	16. Otros
1. Desplazamiento		2. Delitos contra la libertad y la integridad sexual		3. Desaparición forzada		4. Homicidio	
5. Lesiones personales sin incapacidad permanente		6. Lesiones personales con incapacidad permanente		7. Pérdida de Bienes Muebles o Inmuebles		8. Reclutamiento ilegal de niños, niñas y adolescentes	
9. Secuestro		10. Extorción		11. Tortura		12. Abandono o Desaparo Forzado de Tierras	
13. Acto terrorista/Atentado		14. Antinaza		15. Minas antipersonal/IMur		16. Otros	
1. Indígena		2. Negro(a) o Afrocolombiano(a)		3. Gitano(a) ROM		4. Batallón del Archipiélago de San Andrés y Providencia	
5. Palenquero		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8. Otros	
1. Físico		2. Visual		3. Auditiva		4. Intelectual	
5. Mental Psicosocial		6. Sordodegga		7. Múltiple		8	

Gobernación del Huila

FECHA DE APROBACIÓN: 30/07/2024

FECHA: 29 Sep. 2024

RESPONSABLE: SIFIS - Programa Diversidad Sexual

LUGAR: Salto Social clarity

LISTA DE ASISTENCIA PARA POBLACIÓN ATENDIDA : Asistencia Técnica

Asesoría

Otro

TEMA: Encuesta Comunitaria me Oquib

MUNICIPIO/VEREDA: GARZÓN

Código: SMF-0021-#3

VERSION: 06

PÁGINA: 1 DE 1

GOVERNMENT OF HUILA

GOVERNMENT OF HUILA

357

357

No	NOMBRE Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	ENFOQUE DIFERENCIAL										EDAD AÑOS (Curso de Vida)							ZONA				Nivel				CORREO ELECTRÓNICO	ENTIDAD/ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
			Género	SECTORES LGBTI Y OTRO			POBLACIÓN DE POBREZA	POBLACIÓN VÍCTIMA	PERSONAS CON POBLACIÓN EN PROCESO	POBLACIÓN ÉTNICA	Menor de 1 año	1-56-1112-1314-1718-2829-55	60 y más	URBANA	RURAL	BÁSICA PRIMARIA	SECUNDARIA	SUPERIOR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
				M	F	OTRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
1	Sergio David.	100752502	X													X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

Genero

1. Masculino

2. Femenino

3. Otro

4. Trans

5. No Binario

Señores sociales LGBTI y enfoque OS/IG

1. Lesbiana

2. Gay

3. Bisexual

4. Transgénero

5. Intersexual

6. Demisexual

7. Asexual

8. Otro

Población víctima - Hecho victimante

1. Desplazamiento

2. Delitos contra la libertad y la integridad sexual

3. Desaparición forzada

4. Homicidio

5. Lesiones personales sin incapacidad permanente

6. Lesiones personales con incapacidad permanente

7. Pérdida de Bienes Muebles o Inmuebles

8. Reclutamiento ilegal de niños, niñas y adolescentes

9. Secuestro

10. Extorsión

11. Tortura

12. Abandono o Despojo Forzado de Tierras

13. Acto terrorista/Alentado

14. Amenaza

15. Minas antipersonal/Mur

16. Otros

Tipo de discapacidad

1. Física

2. Visual

3. Auditiva

4. Intelectual

5. Mental Psicosocial

6. Sordociega

7. Múltiple

Población étnica

1. Indígena

2. Negro(a) o Afrocolombiano(a)

3. Gitano(a) ROM

4. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia

5. Palenquero

Para uso de control de calidad

Firma

Nombre

Cargo

Elaboró

Revisó

Aprobó



Refrigerio



Código: SMF-C021-F3

VERSIÓN: 05

Página: 3 de 1

LISTA DE ASISTENCIA PARA POBLACIÓN ATENDIDA: A-----T-----

MUNICIPIO/VEREDA: GARZON

TEMA: Figura Tri:

"En mi calidad de titular de los datos personales diligenciados, me permito manifestar mi autorización para su tratamiento por parte de la Gobernación del Huila, con la finalidad de ser utilizados en el contacto de otros eventos o servicios, incluyendo las finalidades administrativas y/o económicas propias del proceso de cumplimiento de la competencia misional establecida por la Ley 1581 de 2012 y conforme a la Política de Protección de Datos Personales establecida por la entidad, la cual se debe consultar en la página de la entidad, así:

<https://www.buella.es/cv/publicaciones/?flow=de-proteccion-datos>

[illegible]

State Department - # 81 addition - include a second paragraph of information about the ...

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

* La versión es b y la fecha de aprobación a 30 de julio de 2024.

- No debe modificar Plantilla, en razón a que esta está estandarizada.

Genero	Sectores sociales (GSI) y enfoque OS/IG	Población víctima - Hecho victimizante	Tipo de discapacidad	Población étnica
Masculino Femenino Otro 1. Trans 2. No binario	1. Lesbianas 2. Gay 3. Bisexual 4. Transgenerista 5. Interssexual 6. Demisexual 7. Asexual 8. Otra	1. Desplazamiento 2. Delitos contra la libertad y la integridad sexual 3. Desaparición forzada 4. Homicidio 5. Lesiones personales sin incapacidad permanente 6. Lesiones personales con incapacidad permanente 7. Pérdida de Bienes Muebles o Inmuebles 8. Reclutamiento ilegal de niños, niñas y adolescentes 9. Secuestro 10. Extorsión 11. Tortura 12. Abandono o Despojo Forzado de Tierras 13. Acto terrorista/Atentado 14. Amenaza 15. Minas antipersonal/Mur 16. Otros	1. Física 2. Visual 3. Auditiva 4. Intelectual 5. Mental Psicosocial 6. Sordociega 7. Múltiple	1. Indígena 2. Negro(a) o Afrocolombiano(a) 3. Gitano(a) ROM 4. Habitante del Archipiélago de San Andres y Providencia 5. Palenquero
Para uso de control de calidad	Elaboró	Revisó	Aprobó	
Firma				
Nombre				
Cargo				

Αποτέλεσμα

FECHA: 29 de Septiembre LUGAR: San Sebastián

RESPONSABLE: SMFIS Programa Diversidad sexual TEMA: Encuentro conmemorativo mes del Orgullo

No	NOMBRE Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	ENFOQUE DIFERENCIAL										EDAD AÑOS (Curso de Vida)	ZONA	Nivel Escolaridad	TELÉFONO O CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	ENTIDAD/ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
			Género	SECTORES LGTBI Y ENFOQUE OS/IG	POBLACIÓN DE POBREZA EXTREMA	POBLACIÓN VÍCTIMA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	POBLACIÓN EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN	POBLACIÓN ÉTNICA	Menor de 1 año																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
										M	F	O									OTRO	POBLACIÓN DE POBREZA EXTREMA	POBLACIÓN VÍCTIMA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	POBLACIÓN EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN	POBLACIÓN ÉTNICA	M	F	O	OTRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
																															1-5	6-11	12-13	14-17	18-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	51-55	56-60	61-65	66-70	71-75	76-80	81-85	86-90	91-95	96-100																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
1	LEONARDO STEVEN DIAZ	105279575																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							</

SISTEMA DE GESTION INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG



GOBERNACIÓN DEL HUILA

FECHA DE APROBACIÓN: 11 de Noviembre de 2021

LISTA DE ASISTENCIA PARA POBLACIÓN ATENDIDA : Asistencia Técnica Asesoría **Otro**

VERSION: 4
 PÁGINA: 1 DE 1

FECHA:

LUGAR:

James Cio Auditore

Nein

MUNICIPIO/VEREDA: Neiva
 ITEM: Com memorarios de la Ongullo LGTBIQ+

No	NOMBRE Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	ENFOQUE DIFERENCIAL										EDAD AÑOS (Curso de Vida)					ZONA	Nivel Educativo	TELÉFONO O CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	ENTIDAD/ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
			Género		SECTORES LGTBI Y ENFOQUE OS/IO		POBLACIÓN DE POBREZA EXTREMA		POBLACIÓN VÍCTIMA		PERSONAS CON DISCAPACIDAD		POBLACIÓN EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN		POBLACIÓN ÉTNICA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
			M	F	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
			Menor de 1 año																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			1-5	6-11	12-17	18-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60 y más																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

[illegible]



SISTEMA DE GESTION INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG

GOVERNACIÓN DE HIMA

FECHA DE APROBACIÓN: 18 de Noviembre de 2021

CODIGO: SGN-C048-F40

<p>VERSION 4</p>

PÁGINA: 1 DE 1

FECHA	02 de octubre 3/2024	LUGAR	Plazuela Alameda	MUNICIPIO/VEREDA	Neiva
RESPONSABLE	Programa Diversidad Sexual				
TEMA: Comemoración Día del Orgullo LGTB+2024					
ENCUENTRO OFICINAL					

[illegible]



SISTEMA DE GESTION INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG

GOBERNACIÓN DEL HUILA

FECHA: Octubre 3/2024

FECHA DE APROBACIÓN: 18 de Noviembre de 2021

LUGAR: Parateuta Alcatraz

LISTA DE ASISTENCIA PARA POBLACIÓN ATENDIDA: Asistencia Técnica

RESPONSABLE: Programa Diversidad Sexual

Asesoría

Otro

CODIGO: SGA-CGAB-F40

VERSIÓN: 4

PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: Octubre 3/2024

FECHA DE APROBACIÓN: 18 de Noviembre de 2021

LUGAR: Parateuta Alcatraz

LISTA DE ASISTENCIA PARA POBLACIÓN ATENDIDA: Asistencia Técnica

RESPONSABLE: Programa Diversidad Sexual

Asesoría

Otro

CODIGO: SGA-CGAB-F40

VERSIÓN: 4

PÁGINA: 1 DE 1

No	NOMBRE Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	ENFOQUE DIFERENCIAL										TELÉFONO O CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	ENTIDAD/ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	FIRMA
			Sexo	Edad	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos					
1	Johan A. Peña	107530058	M	65	15-17	18-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	3155858026		gobt qd	chegreni	
2	Falson Romero	1166894638	M	65	15-17	18-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	3042352143		gobt qd	Caqueta	
3	Marlinson Rivera	111802864	M	65	15-17	18-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	3153102548		gobt qd	Caqueta	
4	Kenn Vargas	1003904546	M	65	15-17	18-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	3225312224		gobt qd	Caqueta	
5	Thomy stiney Pizarro	106300489	M	65	15-17	18-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	3302409639		gobt qd	Caqueta	
6	Bernabé Edwards	110399205	M	65	15-17	18-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	3217672384		gobt qd	Caqueta	
7	Marlon Sofía Gorn	100219282	F	65	15-17	18-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	3212320664		gobt qd	Caqueta	
8	Brayan Trujillo Trujillo	107723832	M	65	15-17	18-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	3103805875		gobt qd	Caqueta	
9	Miguel Ramírez R.	100919484	M	65	15-17	18-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	3104844273		gobt qd	Caqueta	
10	Ingredina	100522171	F	65	15-17	18-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	3209397180		gobt qd	Caqueta	
11	Juan Amador Ramírez	107530505	M	65	15-17	18-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	973447410		gobt qd	Caqueta	
12	Jane Jato Trujillo	100703137	F	65	15-17	18-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	3158858762		gobt qd	Caqueta	

1. Indígena	2. Afrocolombiana	3. Afrocolombiana	4. Afrocolombiana	5. Afrocolombiana	6. Afrocolombiana	7. Afrocolombiana	8. Afrocolombiana	9. Afrocolombiana	10. Afrocolombiana	11. Afrocolombiana	12. Afrocolombiana	13. Afrocolombiana	14. Afrocolombiana	15. Afrocolombiana	16. Afrocolombiana	17. Afrocolombiana	18. Afrocolombiana	19. Afrocolombiana	20. Afrocolombiana	21. Afrocolombiana	22. Afrocolombiana	23. Afrocolombiana	24. Afrocolombiana	25. Afrocolombiana	26. Afrocolombiana	27. Afrocolombiana	28. Afrocolombiana	29. Afrocolombiana	30. Afrocolombiana	31. Afrocolombiana	32. Afrocolombiana	33. Afrocolombiana	34. Afrocolombiana	35. Afrocolombiana	36. Afrocolombiana	37. Afrocolombiana	38. Afrocolombiana	39. Afrocolombiana	40. Afrocolombiana	41. Afrocolombiana	42. Afrocolombiana	43. Afrocolombiana	44. Afrocolombiana	45. Afrocolombiana	46. Afrocolombiana	47. Afrocolombiana	48. Afrocolombiana	49. Afrocolombiana	50. Afrocolombiana	51. Afrocolombiana	52. Afrocolombiana	53. Afrocolombiana	54. Afrocolombiana	55. Afrocolombiana	56. Afrocolombiana	57. Afrocolombiana	58. Afrocolombiana	59. Afrocolombiana	60. Afrocolombiana	61. Afrocolombiana	62. Afrocolombiana	63. Afrocolombiana	64. Afrocolombiana	65. Afrocolombiana	66. Afrocolombiana	67. Afrocolombiana	68. Afrocolombiana	69. Afrocolombiana	70. Afrocolombiana	71. Afrocolombiana	72. Afrocolombiana	73. Afrocolombiana	74. Afrocolombiana	75. Afrocolombiana	76. Afrocolombiana	77. Afrocolombiana	78. Afrocolombiana	79. Afrocolombiana	80. Afrocolombiana	81. Afrocolombiana	82. Afrocolombiana	83. Afrocolombiana	84. Afrocolombiana	85. Afrocolombiana	86. Afrocolombiana	87. Afrocolombiana	88. Afrocolombiana	89. Afrocolombiana	90. Afrocolombiana	91. Afrocolombiana	92. Afrocolombiana	93. Afrocolombiana	94. Afrocolombiana	95. Afrocolombiana	96. Afrocolombiana	97. Afrocolombiana	98. Afrocolombiana	99. Afrocolombiana	100. Afrocolombiana
-------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------	---------------------



GOBERNACIÓN DEL HUILA

SISTEMA DE GESTION INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG

LISTA DE ASISTENCIA PARA POBLACIÓN ATENDIDA : Asistencia Técnica

FECHA DE APROBACIÓN: 18 de Noviembre de 2021

Asesoría

Otro

CODIGO: SGN-C048-F40

VERSIÓN: 4

PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 3/2024

LUGAR: Páez de Salazar

MUNICIPIO/VIENDA: Neiva

RESPONSABLE: Programa Diversidad Sexual

TEMA: Convivencia en el Orgullo LGTB

No	NOMBRE Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	ENFOQUE DIFERENCIAL										TELÉFONO O CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	ENTIDAD/ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
			Género		EDAD AÑOS (Curso de Vida)					ZONA	Nivel Escolaridad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
			M	F	OTRO	SECTORES LGTBI Y ENFOQUE OS/IO	POBLACIÓN DE POBREZA EXTREMA	POBLACIÓN VÍCTIMA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	POBLACIÓN EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN	POBLACIÓN ÉTNICA	Menor de 1 año						1-5	6-11	12-17	18-29	30-59	60 y más	URBANA	RURAL	BÁSICA PRIMARIA	SECUNDARIA	SUPERIOR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1	Dagoberto Cruzado Salazar	7772296																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

364

364



GOBERNACIÓN DEL HUILA

SISTEMA DE GESTION INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG

CODIGO: SGA-CD48-F40

VERSIÓN: 4

PÁGINA: 1 DE 1

FECHA DE APROBACIÓN: 16 de Noviembre de 2021

LISTA DE ASISTENCIA PARA POBLACIÓN ATENDIDA - Asistencia Técnica - Asesoría - Otro

FECHA: Octubre 31/2024

LUGAR: Popayota Alcaldía

MUNICIPIO/VEREDA: Neiva

RESPONSABLE: Programa Diversidad Sexual

TEMA: Conmemoración del Orgullo LGBTQIA+

No	NOMBRE Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	ENFOQUE DIFERENCIAL										EDAD AÑOS (Curso de Vida)					ZONA	Nivel Educativo	TELÉFONO O CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	ENTIDAD/ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	FIRMA			
			Género	SECTORES LGBTI Y ENFOQUE D/IG			POBLACIÓN DE POBREZA EXTREMA	POBLACIÓN VÍCTIMA	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	POBLACIÓN EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN	POBLACIÓN ÉTNICA	Menor de 1 año	1-5	6-11	12-17	18-24	25-59								60 y más		
				M	F	OTRO																					
1	Edilberto Perez																3112101121		Emprendedor								
2	Maria Cardenas																	3222811011									
3	Maria Eugenia Chagoyan																	3165341081		Emprendedora							
4	Rita Castañeda Trujillo																	3153921084		Emprendedora							
5	Nelcy Gonzalez																	3204845632		Emprendedora							
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
Género			Población víctima - Hecho victimante										Tipo de discapacidad					Población étnica									
Masculino			1. Desplazamiento										9. Secuestro					1. Física					1. Indígena				
Femenino			2. Delitos contra la libertad y la integridad sexual										10. Extorsión					2. Visual					2. Negro(a) o Afrocolombiano(a)				
Otro			3. Desaparición forzada										11. Tortura					3. Auditiva					3. Gitano(a) ROM				
1. Tran			4. Homicidio										12. Abandono o Despejo Forzado de Tierras					4. Intelectual					4. Raíz del Archipiélago de San Andrés y Providencia				
2. No Binario			5. Lesiones personales sin incapacidad permanente										13. Actos terroristas/Atentad					5. Mental Psicosocial					5. Palenquero				
			6. Lesiones personales con incapacidad permanente										14. Amenaza					6. S. de discapacidad									
			7. Privación de Bienes Muebles o Inmuebles										15. Minus antipersonal/Mu					7. Múltiple									
			8. Reclutamiento ilegal de niños, niñas y adolescentes										16. Otros														



GOBERNACIÓN DEL HUILA

SISTEMA DE GESTION INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG

LISTA DE ASISTENCIA PARA POBLACIÓN ATENDIDA : Asistencia Técnica Asesoría Otro

FECHA DE APROBACIÓN: 18 de Noviembre de 2021

FECHA: 24/10/2024

CODIGO: SON-0048-F40

VERSION: 4

PAGINA: 1 DE 1

FECHA: 24/10/2024

LUGAR: Concepción de Neiva

RESPONSABLE:

MUNICIPIO/VIREDA: Neiva

TEMA: Un día siendo concejal

No	NOMBRE Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	ENFOQUE DIFERENCIAL										EDAD AÑOS (Curso de Vida)							ZONA	Nivel Escolaridad			TELÉFONO O CELULAR	ENTIDAD/ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	FIRMA										
			Género	SECTORES LGBTI Y ENFOQUE OS/IG			Población de pobreza extrema	Población víctima	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	Población en proceso de reintegración	Población étnica	Menor de 1 año	1-5	6-11	12-13	14-17	18-20	20-59	60 y más		URBANA	RURAL	BÁSICA PRIMARIA					SECUNDARIA	SUPERIOR								
				M	F	OTRO																															
1	Louiza Jorjano RATTIO	2.660.719	X															X	X				X	3202307386	8 Mayor Defensoría CONEJO	Recepcionista contabilista	Louiza Jorjano RATTIO										
2	Andres F. PAVILLA	1.045.233.435	X															X	X				X	3142134513	CONCEJO	Estudiante	Andres F. PAVILLA										
3	Jairo Alberto H.F.	108527114																						518050075	Unidad vrg	Estudiante	Jairo H.F.										
4	Miguel Angel Marino C	1075270566																X					X	3187886101	Concejo Neiva	Contabilista	Miguel										
5	Maira Rugeles	1008821267	X															X						3133044551	concejo Neiva	comunicacion	Maira Rugeles										
6	Pablo Cortañeda	7.226.670	X															X						7.226.670	concejo Neiva	comunicacion	Pablo Cortañeda										
7	Michael Angel Medina	1075341067X																X					X	3173747882	(		Michael Angel Medina										
8	Milton Andrea Norvicio	1075266875	X															X	X				X	3115255702	Concejo de Neiva	Secretaria General	Milton Andrea Norvicio										
9	Diego Rivas C	5516769																						3183840975	Independiente	Comunicación	Diego Rivas C										
10	Gustavo Alexander Perez	10752234354																X						312020043	CONCEJO DE NEIVA	Contabilista	Gustavo Alexander Perez										
11	Hania Andrea Horrocks	36069630	X																X					3208307120	Concejo Páez	Contabilista	Hania Andrea Horrocks										
12	Jury Ardiela R.	65777701	X																X					315887702	Lgbt		Jury Ardiela R.										
Genero			Población víctima - Hecho victimante										Tipo de discapacidad							Población étnica																	
Masculino				1. Desplazamiento										1. Física							1. Indígena																
Femenino				2. Delitos contra la libertad y la integridad sexual										2. Visual							2. Negro(a) o Afrocolombiano(a)																
Otro				3. Desaparición forzada										3. Auditiva							3. Afro(a) ROM																
1. Trans				4. Homofobia										4. Intelectual							4. Raza del Archipiélago de San Andres y Providencia																
2. No Binario				5. Lesiones personales sin incapacidad permanente										5. Mental Psicosocial							5. Palenquero																
				6. Lesiones personales con incapacidad permanente										6. Sordociego																							
				7. Pérdida de Bienes, Muebles o Inmuebles										7. Multiple																							
				8. Reclutamiento ilegal de niños, niñas y adolescentes																																	
				9. Secuestro																																	
				10. Extorsión																																	
				11. Tortura																																	
				12. Abandono o Despojo forzado de Tierras																																	
				13. Acto terrorista/Atentado																																	
				14. Amenaza																																	
				15. Minas antipersonal/Mu																																	
				16. Otros																																	



GOBERNACIÓN DEL HUILA

SISTEMA DE GESTION INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG

LISTA DE ASISTENCIA PARA POBLACIÓN ATENDIDA : Asistencia Técnica Asesoría Otro

FECHA DE APROBACIÓN: 18 de Noviembre de 2021

FECHA: 24/10/2024

CODIGO: SGN-C048-F40

VERSION: 4

PAGINA: 1 DE 1

RESPONSABLE:

TEMA: Concejal por un día

FECHA: 24/10/2024

LUGAR: Concejo de Nuevo

SAUJICINO/VEREDA:

TEMA: Concejal por un día

No	NOMBRE Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	ENFOQUE DIFERENCIAL										TELÉFONO CELULAR	ENTIDAD/ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
			Género		SECTORES LGTBI Y ENFOQUE OS/IG		POBLACIÓN DE POBREZA EXTREMA		POBLACIÓN VÍCTIMA		PERSONAS CON DISCAPACIDAD						POBLACIÓN ÉTNICA		EDAD AÑOS (Curso de Vida)		ZONA	Nivel Escolaridad																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
			M	F	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO					OTRO	OTRO	OTRO	OTRO			OTRO	OTRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			Menor de 1 año																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

GOBERNACIÓN DEL HUILA

FECHA DE APROBACIÓN: 18 de Noviembre de 2021

SISTEMA DE GESTION INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG

CONTIEN
HUA
504193.1

CODIGO: SGN-0048-F40

VERSIÓN 4

PÁGINA: 1 DE 1

LISTA DE ASISTENCIA PARA POBLACIÓN ATENDIDA : Asistencia Técnica Asesoría Otro

FECHA: 24 / 10 / 2024

LUGAR: Concep de Neno

MUNICIPIO/VIRED: CONCEP DE NENO

TEMA: Concepto por un día

RESPONSABLE:

No	NOMBRE Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	ENFOQUE DIFERENCIAL										TELÉFONO O CELULAR	ENTIDAD/ORGANIZACIÓN	CARGO / OCUPACIÓN	FIRMA				
			Género	SECTORES						POBLACIÓN										
				1. Lgbtqi	2. Trans	3. Diversidad sexual	4. Diversidad de género	5. Diversidad de orientación sexual	6. Diversidad de identidad de género	7. Diversidad de expresión de género	8. Diversidad de roles de género	9. Diversidad de responsabilidades de género								
1	Estelita P. Andueza	8.55165048	X																	
2	María Fernanda	36312936	X																	
3	Olivia Bermudez	3742529	X																	
4	Jose Guzman	1015224570	X																	
5	Mario Torres	1.224.582	X																	
6	Diego Perez	1015842211	X																	
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				

1. Indígena

2. Negra(o) o Afrocolombiana(o)

3. Género(a) RDM

4. Racial del Archipiélago de San Andrés y Providencia

5. Palenquero

1. Física

2. Visual

3. Auditiva

4. Intelectual

5. Mental Psicosocial

6. Sordociega

7. Múltiple

1. Víctima

2. Desplazamiento

3. Delitos contra la libertad y la integridad sexual

4. Desaparición forzada

5. Homicidio

6. Lesiones personales con incapacidad permanente

7. Pérdida de bienes muebles o inmuebles

8. Reclutamiento ilegal de niños, niñas y adolescentes

9. Secuestro

10. Extorsión

11. Tortura

12. Abandono o Despojo forzado de Tierras

13. Acto terrorista/Amenaza

14. Amenaza

15. Minas antipersonal/IMU

16. Otros

1. Étnica

2. Negra(o) o Afrocolombiana(o)

3. Género(a) RDM

4. Racial del Archipiélago de San Andrés y Providencia

5. Palenquero