260

REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAQUETÀ MUNICIPIO DE VALPARAÍSO NIT. 800.050.407-1 OFICINA DE CONTRATACION	Código: 1100-13-01 Versión: 2 Fecha: 07 de Julio de 2020 Página 1 de 2 ACTA DE INICIO

ACTA DE INICIO
(08 DE ABRIL DE 2024)

MODALIDAD:	MINIMA CUANTIA
CLASE:	Prestación de Servicios
CONTRATO:	No. 053-2024.
CONTRATISTA:	FUNDACION COLOMBIA, PAZ Y VIDA
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE LOGISTICA Y FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETÁ.
FORMA DE PAGO:	1. Pagos Parciales: Se pagará al contratista, el valor del contrato mediante la presentación de actas parciales hasta el noventa (90) % del valor del contrato, mediante pagos de recibos parciales, previa suscripción del acta de supervisión, por parte del supervisor y el contratista. 2. Pago Final: El diez (10) % final del valor del contrato, previa presentación del acta de liquidación del contrato, suscrita por parte del supervisor y el contratista PARAGRAFO: Cada pago estará sujeto además al visto bueno del Supervisor del Contrato, del cumplimiento de las obligaciones del contrato, a la entrega a satisfacción de la prestación del servicio, contratadas. En cada pago el contratista deberá aportar los siguientes documentos.
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Municipio de Valparaiso
VALOR DEL CONTRATO:	TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS ($31.541.000) M/CTE.
PLAZO EJECUCION:	A partir de la suscripción del acta de inicio por parte del supervisor y el contratista hasta el 31 de diciembre del año 2024.
FECHA PRESENTE ACTA:	Ocho (08) de abril del 2024.
CDP:	145 del once (11) de marzo del 2024
RP:	317 del ocho (08) de abril del 2024
GARANTIAS:	Cumplimiento No. 45-46-101024573 de fecha 08 de abril de 2024 R.C.E. No. 45-54-101002096 de fecha 08 de abril de 2024

Elaboró: BAYARDO TAPIERO VERA
Técnico Operativo de Contratación
Revisó: YISELA CORRALES USAQUEN
Secretaria De Gobierno Y Asuntos Comunitarios
Aprobó: YISELA CORRALES USAQUEN
Secretaria De Gobierno Y Asuntos Comunitarios

CONSTANCIAS:

Se deja constancia que se han reunido los requisitos legales y contractuales para iniciar la ejecución del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 053-2024, celebrado entre el MUNICIPIO VALPARAÍSO y FUNDACION COLOMBIA, PAZ Y VIDA.

DECLARACIONES:

Las partes declaran iniciado el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 053-2024, a partir del ocho (08) de abril del 2024.

En consecuencia, el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 053-2024, terminara el próximo treinta y uno (31) de diciembre de 2024.

En constancia, se firma en el Municipio de Valparaiso, el ocho (08) de abril del 2024.

El contratista

BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ
R.L. FUNDACION COLOMBIA, PAZ Y VIDA
Contratista

La Supervisora

YISELA CORRALES USAQUEN
Supervisora
Secretaria De Gobierno Y Asuntos Comunitarios

Elaboró: BAYARDO TAPIERO VERA
Técnico Operativo de Contratacion
Revisó: YISELA CORRALES USAQUEN
Secretaria De Gobierno Y Asuntos Comunitarios
Aprobó: YISELA CORRALES USAQUEN
Secretaria De Gobierno Y Asuntos Comunitarios

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
MUNICIPIO DE VALPARAÍSO
NIT. 800.050.407-1

LISTA DE CHEQUEO / HOJA DE RUTA PAGOS

CONTRATISTA: Fundacion Colombia Paz y Vida.

NÚMERO TELEFÓNICO: 3176692823 - 3219221524.

TIPO Y No. CONTRATO: MC-002-2024

PAGO No. Primer Pago Parcial

OFICINA CONTRATACION			
DOCUMENTOS REQUERIDOS	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
1. Publicación SIA Observa	✓		
2. Publicado y aprobado por el Supervisor - SECOP II	✓		
3. Informe y Certificado (Supervisor y/o Interventor)	✓		
4. Informe de Actividades (Contratista)	✓		
5. Planilla de SSS (Verificada SECOP II)	✓		
6. Factura Electrónica o Documento Soporte	✓		

BAYARDO TAPIERO VERA
Aprobación/Oficina de Contratación

Fecha / Hora de Recibo	29.05.2024 9:30 AM

SECRETARIA DE HACIENDA			
DOCUMENTOS REQUERIDOS	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
1. Certificación del Supervisor			
2. Factura Electrónica o Documento Soporte			
3. Planilla de SSS (Verificada SECOP II)			
4. Certificación bancaria			
5. Registro Presupuestal			
6. Registro Único Tributario (RUT)			

NUBIA VARGAS TRUJILLO
Secretaria de Hacienda

Fecha / Hora de Recibo	29-05-24 H: 2:30 pm

NOTA: En caso de devolución:	
Fecha / Hora Devolución:	
Nombre Quien Devuelve:	

Descripción	Cumple	No Cumple	Fecha
1. Aportó los documentos modificados			

220
215
263
262

	INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS LOGÍSTICOS	Página 1 de 8

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**INFORME DE ACTIVIDADES NO.01 – ACTA PARCIAL No.01**	
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	NO SE REPORTA ALGUN DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**	**PRESUPUESTAL**
	38%	**45%**
CUMPLIMIENTO DEL OBJETO	SI	
¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERÍODO?	SI	

- Cuadro diligenciado por el supervisor

Datos del supervisor

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**YISELA CORRALES USAQUEN**
ÁREA	Secretaria De Gobierno y Asuntos Comunitarios
CARGO	Secretaria De Gobierno y Asuntos Comunitarios
MUNICIPIO	Valparaíso

- Cuadro diligenciado por el supervisor

Datos del contrato supervisado

NUMERO DE CONTRATO	MC - 002 – 2024 // CPS-053-2024	
FECHA DE CONTRATO	08 de abril de 2024	
CONTRATISTA	**FUNDACION COLOMBIA, PAZ Y VIDA** **Representante Legal:** BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ C.C. 1.004.153.213	
NIT	901410950-1	
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE LOGISTICA Y FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETÁ	
VALOR	$31.541.000 M/CTE	
PLAZO	Se estima que la actividad objeto de la necesidad de la contratación se desarrollará a partir de la suscripción del acta de inicio por parte del supervisor y el contratista hasta el 31 de diciembre del año 2024.	
FECHA ACTA DE INICIO	08 de abril de 2024	
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	31 de diciembre	
ADICION	N/A	
PRORROGA	N/A	
SUSPENSIÓN	**Inicio:** N.A.	**Fin:** N.A.
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO	
POLIZA	45-54-101002096	
FECHA DE APROBACIÓN	08 de abril de 2024	
CDP No. 145 del 11 de marzo de 2024	**RP No.** 317 del 08 de abril de 2024	

OBJETO:
PRESTAR LOS SERVICIOS DE LOGISTICA Y FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETÁ

- Cuadro diligenciado por el supervisor

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	MC - 002 – 2024 // CPS-053-2024
Forma de pago	La forma de pago del contrato se realizará de la siguiente manera: 1. Pagos Parciales: Se pagará al contratista, el valor del contrato mediante la presentación de actas parciales hasta el noventa (90) % del valor del contrato, mediante pagos de recibos parciales, previa suscripción del acta de supervisión, por parte del supervisor y el contratista. 2. Pago Final: El diez (10) % final del valor del contrato, previa presentación del acta de liquidación del contrato, suscrita por parte del supervisor y el contratista
Duración Inicial	Se estima que la actividad objeto de la necesidad de la contratación se desarrollará a partir de la suscripción del acta de inicio por parte del supervisor y el contratista hasta el 31 de diciembre del año 2024.
Acta Parcial	Primer Informe Parcial
Pago – Acta Parcial 01	**$15.463.000** M/CTE
Valor Pendiente por ejecutar	**$16.078.000** M/CTE

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

EL Contratista **FUNDACION COLOMBIA, PAZ Y VIDA** cumplió con los requerimientos definidos en las obligaciones contractuales por lo tanto se acepta el informe.

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN CONTRATUAL	Columna Reservada para el Contratista	Columnas Reservadas para el Supervisor	
		AVANCES	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
OBLIGACIONES ESPECIFICAS				
1. REALIZACION DE LAS SESIONES LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIONEFECTIVA DE LAS VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO VIGENCIA 2024.				
1.1	BRINDAR SERVICIOS DE TRANSPORTE DE IDA Y VUELTA PARA LA REALIZACION DE LAS SESIONES DESCENTRALIZADAS DE LA MESA MUNICIPAL DE VICTIMAS MMPEV EN LAS INSPECCION DE SANTIAGO DE LA SELVA Y PLAYA	**0%**	N/A	N/A

	RICA.(APROXIMADAMENTE 30 PERSONAS).			
1.2	PROPORCIONAR ALMUERZO CONSISTENTE EN OPCION 1: PLATO GOURMET: ARROZ, PROTEINA POLLOY/O CERDO EN SALSA DE CHAMPIÑONES, ENSALADA, SOPA,JUGO DE FRUTAS. OPCION 02: CARNE ASADA A LA LLANERA, YUCA, PAPA,GUCAMOLE, LIMONADA DE PANELA.OPCION 3: PLATO GOURMET ARROZ DE TRES CARNES, CON PAN TAJADO,SALSAS, JUGO DE FRUTAS EN CAJA DE200ML Y/O LIMONADA O GASEOSA. EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN ELRECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DE LA MESA DE VICTIMAS(CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONESDE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA. 80 UNIDADES APROXIMADAMENTE DE ALMUERZO PARA LAS TRES SESIONES.	**0 %.**	N/A	N/A
1.3	PROPORCIONAR DESAYUNO CONSISTENTE EN OPCION 1: CALDO CAMPESINO, AREPA, CAFE EN LECHE Y/O JUGO DE FRUTAS, PAN TAJADO OPCION 02: TAMAL DE POLLO Y CERDO, CHOCOLATE EN LECHE, AREPA Y PAN TAJADO. OPCION 3: HUEVOS RANCHEROS, AREPA, PAN, QUESILLO Y CHOCOLATE. EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DESCENTRALIZADAS DE LA MESA DE VICTIMAS (INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA Y PLAYA RICA).	**0 %.**	N/A	N/A
1.4	PROPORCIONAR SERVICIOS DE HIDRATACION CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACION DE CAFÉ, AGUA, AROMATICA PARA LOS INTEGRANTES DE LA MESA MUNICIPAL DE VICTIMAS	**0 %.**	N/A	N/A
1.5	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN OPCION 1: ENSALADA DE FRUTAS, OPCION 02: PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. OPCION 3: JUGO DE FRUTAS CON EMPANADAS DE POLLO, EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE		N/A	N/A

	DISPONGA EL SUPERVISOR.DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DE LA MESA DE VICTIMAS Y COMITES EJECUTIVOS (CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA). 190 UNIDADES APROXIMADAMENTE PARA LAS SEIS SESIONES DE LA MESA MUNICIPAL Y COMITES DE VICTIMAS.	**0 %.**		
1.6	ALQUILER DEL SALON, SILLAS, MESAS, VIDEO BEAM, COMPUTADOR E IMPRESORA, MANTELES PARA EL DESARROLLO LOGISTICO DE LAS SESIONES DE LAS MESA VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO	**0 %.**	N/A	N/A
1.7	POLIZAS DE PARTICIPACION Y POLIZA DE VIAJE.	**0 %.**	N/A	N/A
2. REALIZACION DE LOS COMITES DE JUSTICIA TRANSICIONAL				
2.1	PROPORCIONAR SERVICIOS DE HIDRATACION; CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACION DE CAFÉ, AGUA, AROMATICA PARA LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE JUSTICIA TRANSICIONAL.	**0 %.**	N/A	N/A
2.2	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN OPCION 1: ENSALADA DE FRUTAS, OPCION 02:PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. OPCION 3: JUGO DE FRUTASCON EMPANADAS DE POLLO, EL CUALDEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTEDESECHABLE Y ENTREGADOS EN ELLUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDOPARA LA SESION DE LA MESA DEVICTIMAS (CABECERA MUNICIPAL,INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA).	**0 %.**	N/A	N/A
2.3	ALQUILER DEL SALON, SILLAS, MESAS, VIDEO BEAM, COMPUTADOR E IMPRESORA, MANTELES PARA EL DESARROLLO LOGISTICO DE LAS SESIONES DE LAS MESAS Y COMITÉ DE VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO.	**0 %.**	N/A	N/A
2.4	CAMISA MANGA LARGA CON DOS BORDADOS DE EXCELENTE CALIDAD DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL. (23 camisas)	**100 %.**	BUENO	NINGUNA
2.5	GORRA CON UN BORDADO DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE	**100 %.**	BUENO	NINGUNA

	VICTIMAS MUNICIPAL. (23 gorras)			
2.6	PROTOCOLO DE PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS VICTIMAS RESOLUCION 1668 DEL 30 DE DICIEMBRE DE 2020. (60 Pag) IMPRESO, ANILLADO. PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL. (23 protocolos)	**100 %.**	BUENO	NINGUNA
2.7	GRABADORA DE VOZ SONY ICD-PX240, MP3 Y MEMORIA 4 GB PARA GRABAR 1043, MICROFONO MONOAURAL INCORPORADO PARA LA MESA DE VICTIMAS MUNICIPAL. (1 grabadora)	**100 %.**	BUENO	NINGUNA
3. CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS.				
3.1	PROPORCIONAR PLANTAS - ARBOLES NATURALES PARA QUE SEAN SEMBRADOS POR LAS VICTIMAS EN HOMENAJE AL PROCESO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS EN LA CABECERA MUNICIPAL. (35 plantas)	**100%**	BUENO	NINGUNA
3.2	DISEÑO DE UN PENDON ALUSIVO A LA COMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS DE 120 X 200 CMS, FULLN COLOR, TIPO ARAÑA. (1 pendón)	**100%**	BUENO	NINGUNA
3.3	HIDRATACION PACAS DE AGUA EN BOLSA POR 15 UNIDADES PARA LA JORNADA DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS. ENTREGADA EN LA INSPECCION Y/O LUGAR DONDE SE REALIZARA LA CONMEMORACION.	**100%**	BUENO	NINGUNA
3.4	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN OPCION 1: ENSALADA DE FRUTAS, OPCION 02: PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. OPCION 3: JUGO DE FRUTAS CON EMPANADAS DE POLLO, EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADO EN LUGAR DONDE SE REALIZARA LA CONMEMORACION Y FERIA DE SERVICIOS. QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.	**100%**	BUENO	NINGUNA
3.5	MAESTRO DE CEREMONIA PARA LOS EVENTOS DE CONMEMORACION Y FERIA DE SERVICIOS, DISEÑO PUBLICIDA FLAYER A LUSIVO A LA CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS QUE SERA TRAMISTIDO POR LAS REDES SOCIALES Y PAGINA WEB Y TRAMISION EN VIVO DE EVENTOS DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS.	**%100**	BUENO	NINGUNA

3.6	PROPORCIONAR DE FLORES NATURALES COLOR BLANCO Y VELAS PARA LA ACTIVIDAD DE SANACION. UNIDADES.	**%100**	BUENO	NINGUNA
3.7	ADECUACION DE LOS DOS LUGARES DONDE SE REALIZARA LOS EVENTO DIA DE LA CONMEMORACION DE LAS VICTIMAS Y FERIA DE SERVICIOS, CON SILLAS (100), SONIDO, MESA PRINCIPAL, ARREGLOS FLORALES, STAN DE LA MEMORIA A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, ACTIVIDADES QUE SE REALIZARA EN EL MUNICIPIO DE VALPARAISO Y SERA COORDINADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	**%100**	BUENO	NINGUNA
3.8	BRINDAR UNA CAPACITACION DE SANACION A LAS PERSONAS QUE ASISTAN AL EVENTO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO DIRIGIDA POR UN PROFESIONAL EN PSICOLOGIA.	**%100**	BUENO	NINGUNA
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones			BUENO	NINGUNA

*Cuadro diligenciado por el contratista y por supervisor

Niveles de Cumplimiento: D=Deficiente, PM=Por mejorar, A= Aceptable, B=Bueno

3. PRODUCTOS

Producto a entregar	% de avance	Calificación	Observaciones
INFORME PARCIAL No.01	**45 %.**	BUENA	NINGUNA

*Cuadro diligenciado por el supervisor
Posibles Calificaciones: D=Deficiente, PM= Por mejorar, A= Aceptable, B=Bueno

4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA:

- **NINGUNA**

*Cuadro diligenciado por el supervisor

5. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL INCUMPLIMIENTO DEFICIENTE O DESARROLLO A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:

N.A.

*Cuadro diligenciado por el contratista
6. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL:
*Cuadro diligenciado por el supervisor: PAGO SSS DE MARZO , ABRIL Y MAYO

ITEM	NUMERO DE PLANILLA	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA*	VALOR
SALUD	7919050203	**2024-03 2024-04**	**2024-03-12**	$ 162.500
PENSIÓN	7919050203	**2024-03 2024-04**	**2024-03-12**	$ 208.000
ARL	7919050203	**2024-03 2024-04**	**2024-03-12**	**$ 6.800**
CAJA DE COMPENSACIO N	7919050203	**2024-03 2024-04**	**2024-03-12**	**$ 52.000**
OTROS PARAFISCALES	7919050203	**2024-03 2024-04**	**2024-03-12**	**$ 39.000**

ITEM	NUMERO DE PLANILLA	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA*	VALOR
SALUD	7919062856	**2024-04 2024-05**	**2024-05-22**	$ 163.500
PENSIÓN	7919062856	**2024-04 2024-05**	**2024-05-22**	$ 209.200
ARL	7919062856	**2024-04 2024-05**	**2024-05-22**	**$ 6.900**
CAJA DE COMPENSACIO N	7919062856	**2024-04 2024-05**	**2024-05-22**	**$ 52.300**
OTROS PARAFISCALES	7919062856	**2024-04 2024-05**	**2024-05-22**	**$ 39.300**

Certifico que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y ARL de conformidad con las normas 789 de 2002 y las vigentes.

7. RELACION DE SOPORTES ENTREGADOS CON EL INFORME:

- Certificado por el revisor fiscal sobre aportes al sistema de seguridad social y parafiscales – PAZ Y SALVO. (En cumplimiento artículo 50 Ley 789 de 2022)
-Rut.
-Factura número No. FE 48 19 de abril de 2024
-Formato entrada a almacén

8. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:

NO

*Cuadro diligenciado por el supervisor

8. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO? SI – NO (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

NO

*Cuadro diligenciado por el supervisor

Proyectó: Yisela Corrales Usaquén – Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios.	**Alcaldia Municipal** **Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro** **Correo Electrónico:** **secretaria-gobierno@valparaiso-caqueta.gov.co** **Código Postal: 185050**
Reviso: Yisela Corrales Usaquén – Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios.	
Aprobó: Yisela Corrales Usaquén – Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios.	

	INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS LOGÍSTICOS	Página 8 de 8

9. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI

*Cuadro diligenciado por el supervisor

10. PROCEDE PAGO EN ESTE PERÍODO?

SI

*Cuadro diligenciado por el supervisor

11. INFORMACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DE ACUERDO CON LAS METAS DEL PROYECTO AL QUE PERTENECE:

BUENA 38% / 100% Se observó buena disposición en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales.

*Cuadro diligenciado por el supervisor

- **RELACION DE SOPORTES ENTREGADOS CON EL INFORME:**

Como soporte se anexan los siguientes documentos:

CUENTA DE COBRO/FACTURA N.	**FE 48 19 de abril de 2024**
PLANILLA PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	7919050203 -7919062856
RP N.	**317 DEL 08 DE ABRIL DE 2024**
INFORME DE ACTIVIDADES	**Informe parcial - No. 01**
ANEXOS	**Veinti uno (21) FOLIOS**

12. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

NINGUNA

*Cuadro diligenciado por el supervisor

Para constancia, se firma a los veintidós (22) días del mes de mayo de dos mil veinticuatro (2024)

SUPERVISOR	**CONTRATISTA**
YISELA CORRALES USAQUEN Secretaria De Gobierno y Asuntos Comunitarios SUPERVISOR	FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA Nit. 901410950-1 Brayan E. Villegas REPRESENTANTE LEGAL **FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA** Nit:901.450.950-1 Rep. Legal Brayan Ernesto Villegas Sánchez Cédula: 1.004.153.213

Proyectó: Yisela Corrales Usaquén – Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios. Reviso: Yisela Corrales Usaquén – Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios. Aprobó: Yisela Corrales Usaquén – Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios.	**Alcaldia Municipal** **Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro** **Correo Electrónico:** **secretaria-gobierno@valparaiso-caqueta.gov.co** **Código Postal: 185050**

~~228~~
~~225~~
270

	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ MUNICIPIO DE VALPARAÍSO NIT. 800.050.407-1 SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS COMUNITARIOS	Código: 1100-07-01 Versión: 2 Fecha: 1 de julio de 2020 Página 1 **CERTIFICACION**

LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS COMUNITARIOS EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS CPS-053-(MC-002) 2024

CERTIFICA

Que la **FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA,** Nit 901.410950-1 con Representante Legal el señor BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ con cédula de ciudadanía 1.004.153.213 cumplió a satisfacción con el primer informe parcial del contrato de prestación de servicios CPS-053-2024 – MC-002- 2024, cuyo objeto es: **PRESTAR LOS SERVICIOS DE LOGISTICA Y FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETÁ.**

La presente certificación se expide para el desembolso del Primer Pago Parcial por un valor de **QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL M/CTE** ($15.463.000 M/CTE) de conformidad con la cláusula **5** del contrato en referencia.

Dado en Valparaíso Caquetá, a los veintitrés **(23)** días del mes de mayo de 2024.

YISELA CORRALES USAQUEN
SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS COMUNITARIOS

Elaboró: Yisela Corrales Usaquén – Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios Revisó: Yisela Corrales Usaquén – Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios Aprobó: Yisela Corrales Usaquén – Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios	**Alcaldía Municipal** **Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro** **Correo Electrónico: secretaria-gobierno@valparaiso-caqueta.gov.co** **Código Postal: 185050** **Celular: 3103115303**

229
226
271

FUNDACIÓN Colombia, Paz y Vida

Nit: 901410950-1

Valparaiso Caqueta, 15 de mayo de 2024

Doctora:
YISELA CORRALES USAQUEN
Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios
Palacio Municipal
Supervisor

Presentación del primer informe parcial.

De manera atenta y respetuosa me permito presentar el primer informe parcial de las actividades realizadas a la fecha por la Fundación Colombia Paz y Vida en el cumplimiento del proceso ***MC-002-2024***. *Cuyo objeto es:* PRESTAR LOS SERVICIOS DE LOGISTICA Y FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETÁ.

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	VALOR UNITARIO PROMEDIO	VALOR TOTAL PROMEDIO
2.4	CAMISA MANGA LARGA CON DOS BORDADOS DE EXCELENTE CALIDAD DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.	UNIDAD	23	$ 105.000	$ 2.415.000
2.5	GORRA CON UN BORDADO DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.	UNIDAD	23	$ 23.000	$ 529.000
2.6	PROTOCOLO DE PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS VICTIMAS RESOLUCION 1668 DEL 30 DE DICIEMBRE DE 2020. (60 Pag) IMPRESO, ANILLADO. PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.	UNIDAD	23	$ 85.000	$ 1.955.000
2.7	GRABADORA DE VOZ SONY ICD-PX240, MP3 Y MEMORIA 4 GB PARA GRABAR 1043, MICROFONO MONOAURAL INCORPORADO PARA LA MESA DE VICTIMAS MUNICIPAL.	UNIDAD	1	$ 394.000	$ 394.000
SUB TOTAL					**$ 5.293.000**

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida

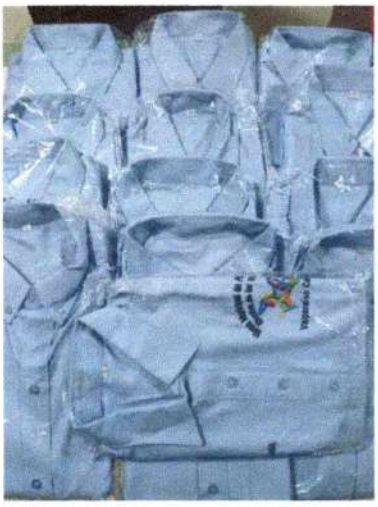
3.	CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS.				
3.1	PROPORCIONAR PLANTAS - ARBOLES NATURALES PARA QUE SEAN SEMRADOS POR LAS VICTIMAS EN HOMENAJE AL PROCESO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS EN LA CABECERA MUNICIPAL.	GLOBAL	1	$ 340.000	$ 340.000
3.2	DISEÑO DE UN PENDON ALUSIVO A LA COMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS DE 120 X 200 CMS, FULLN COLOR, TIPO ARAÑA.	UNIDAD	1	$ 210.000	$ 210.000
3.3	HIDRATACION PACAS DE AGUA EN BOLSA POR 15 UNIDADES PARA LA JORNADA DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS. ENTREGADA EN LA INSPECCION Y/O LUGAR DONDE SE REALIZARA LA CONMEMORACION.	UNIDAD	20	$ 7.500	$ 150.000
3.4	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN **OPCION 1:** ENSALADA DE FRUTAS, **OPCION 02:** PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. **OPCION 3:** JUGO DE FRUTAS CON EMPANADAS DE POLLO, EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADO EN LUGAR DONDE SE REALIZARA LA CONMEMORACION Y FERIA DE SERVICIOS. QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.	UNIDAD	120	$ 12.000	$ 1.440.000
3.5	MAESTRO DE CEREMONIA PARA LOS EVENTOS DE CONMEMORACION Y FERIA DE SERVICIOS, DISEÑO PUBLICIDA FLAYER A LUSIVO A LA CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS QUE SERA TRAMISTIDO POR LAS REDES SOCIALES Y PAGINA WEB Y TRAMISION EN VIVO DE EVENTOS DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS.	GLOBAL	1	$ 1.550.000	$ 1.550.000
3.6	PROPORCIONAR DE FLORES NATURALES COLOR BLANCO Y VELAS PARA LA ACTIVIDAD DE SANACION. UNIDADES.	GLOBAL	30	$ 11.000	$ 330.000
3.7	ADECUACION DE LOS DOS LUGARES DONDE SE REALIZARA LOS EVENTO DIA DE LA CONMEMORACION DE LAS VICTIMAS Y FERIA DE SERVICIOS, CON SILLAS (100), SONIDO, MESA PRINCIPAL, ARREGLOS FLORALES, STAN DE LA MEMORIA A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, ACTIVIDADES QUE SE REALIZARA EN EL MUNICIPIO DE	GLOBAL	1	$ 3.550.000	$ 3.550.000

FUNDACIÓN Colombia, Paz y Vida

	VALPARAISO Y SERA COORDINADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.				
3.8	BRINDAR UNA CAPACITACION DE SANACION A LAS PERSONAS QUE ASISTAN AL EVENTO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO DIRIGIDA POR UN PROFESIONAL EN PSICOLOGIA.	UNIDAD	1	$ 2.600.000	$ 2.600.000
	SUBTOTAL				$ 10.170.000
	VALOR TOTAL				**$ 15.463.000**

EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS.

1- CAMISA MANGA LARGA CON DOS BORDADOS DE EXCELENTE CALIDAD DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.





- Se realizó la entrega de 23 unidades de camisas manga larga con sus respetivos logos que fueron sugeridos por el enlace de victimas Municipal.

2- GORRA CON UN BORDADO DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. PARA LOS 23 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida

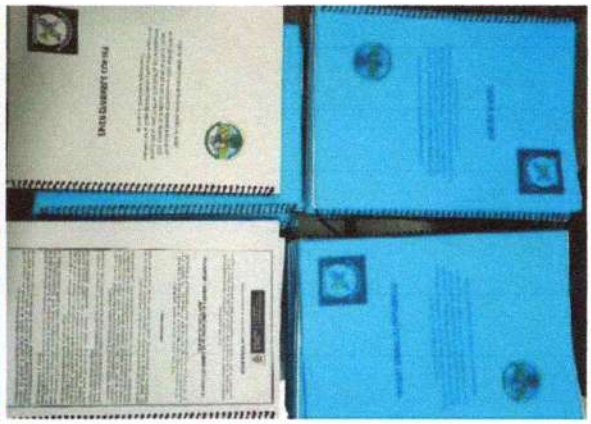




- Se realizó la entrega de 23 unidades gorras en dril color negro con sus respetivos logos que fueron sugeridos por el enlace de victimas Municipal.

3- PROTOCOLO DE PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS VICTIMAS RESOLUCION 1668 DEL 30 DE DICIEMBRE DE 2020. (60 Pag) IMPRESO, ANILLADO. PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.





- Se realizó la entrega de 23 documentos del protocolos de la resolución 1668 -2020, impresos anillados.

4- GRABADORA DE VOZ SONY ICD-PX240, MP3 Y MEMORIA 4 GB PARA GRABAR 1043, MICROFONO MONOAURAL INCORPORADO PARA LA MESA DE VICTIMAS MUNICIPAL.

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida

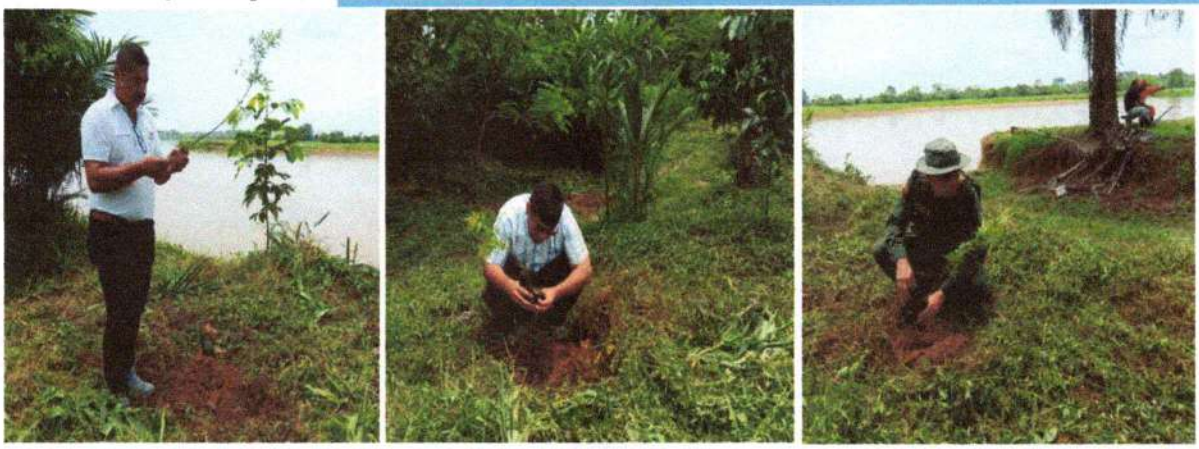


- Se realizó la entrega de una grabadora periodística marca Sony de 4gb icp-px240, par de pilas con sus respetivos accesorios.

5- PROPORCIONAR PLANTAS - ARBOLES NATURALES PARA QUE SEAN SEMBRADOS POR LAS VICTIMAS EN HOMENAJE AL PROCESO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS EN LA CABECERA MUNICIPAL.



FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida



- Se proporcionaron 35 árboles maderables para la actividad de sanación con las personas asistentes.

6- DISEÑO DE UN PENDON ALUSIVO A LA COMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS DE 120 X 200 CMS, FULLN COLOR, TIPO ARAÑA.



FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida





9 %

- Se diseñaron y se entregaron dos pendones para la actividad del día de la conmemoración de las víctimas.

7- HIDRATACION PACAS DE AGUA EN BOLSA POR 15 UNIDADES PARA LA JORNADA DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS. ENTREGADA EN LA INSPECCION Y/O LUGAR DONDE SE REALIZARA LA CONMEMORACION.



- Suministro de 15 pacas de agua en bolsa por 15 unidades cada.

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida

8- PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN OPCION 1: ENSALADA DE FRUTAS, OPCION 02: PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. OPCION 3: JUGO DE FRUTAS CON EMPANADAS DE POLLO, EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADO EN LUGAR DONDE SE REALIZARA LA CONMEMORACION Y FERIA DE SERVICIOS. QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.





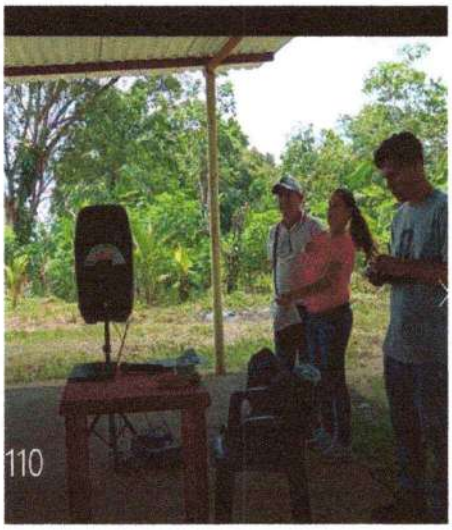


- Se realizo la entrega de 120 refrigrios para las dos actividades (capacitacion de sanacion y feria de servicios) que se desarrollaron en el marco de la conmemoracion del dia de las victimas.

~~237~~
~~234~~
~~280~~
279

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida

9- MAESTRO DE CEREMONIA PARA LOS EVENTOS DE CONMEMORACION Y FERIA DE SERVICIOS, DISEÑO PUBLICIDA FLAYER A LUSIVO A LA CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS QUE SERA TRAMISTIDO POR LAS REDES SOCIALES Y PAGINA WEB Y TRAMISION EN VIVO DEL EVENTOS DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS.





Arbenz Pérez transmitió en vivo.
9 de abril a las 8:49 ·

Conmemoración del día nacional de la memoria y solidaridad con las Víctimas.

Alcaldía de Valparaíso.



Emisora Valparaiso
9 de abril a las 14:04 ·

Así se llevo acabó la conmemoración del día nacional de la Memoria y solidaridad con las víctimas del conflicto armado en el municipio de valparaiso caqueta organizado por la Alcaldía municipal.

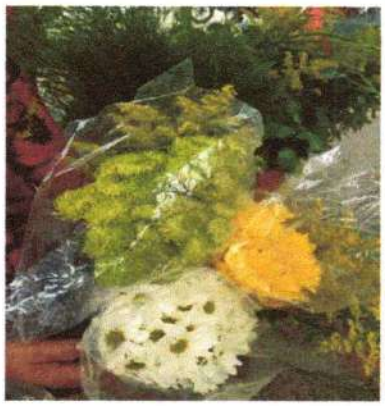
- En cumplimiento de esta actividad se contrató al señor Luis Alfonso calderón, de profesión periodista para que trasmitiera el evento en vivo por las redes sociales y emisora.

238
275
280

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida

10- PROPORCIONAR DE FLORES NATURALES COLOR BLANCO Y VELAS PARA LA ACTIVIDAD DE SANACION. UNIDADES.








- En esta actividad se proporcionó, flores, velas y globos con helio para la capacitación de sanación.

~~339~~
~~236~~
281

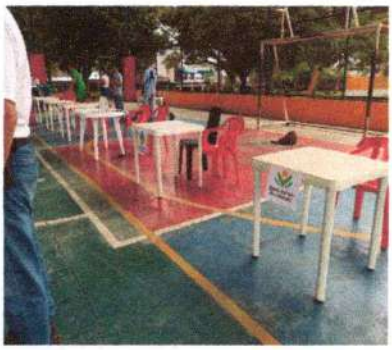
FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida

- ADECUACION DE LOS DOS LUGARES DONDE SE REALIZARA EL EVENTO DIA DE LA CONMEMORACION DE LAS VICTIMAS Y FERIA DE SERVICIOS, CON SILLAS (100), SONIDO, MESA PRINCIPAL, ARREGLOS FLORALES, STAN DE LA MEMORIA A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, ACTIVIDADES QUE SE REALIZARA EN EL MUNICIPIO DE VALPARAISO .
- Adecuación del CIC para la feria de servicios, donde se instaló una mesa principal y 11 mesas más para los Stand de las Instituciones que participaron de la feria de servicios, sonido, trasmisión en vivo, pendones, sillas, arreglos florales.











FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida

- Adecuación de la caseta orilla del rio, donde se realizó la capacitación de sanación a las victimas participantes del evento y mesa de víctimas. Se instaló Mesa principal, sonido maestro de ceremonia, pendón y silleteria.








341
~~238~~
~~284~~
283

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida

11- BRINDAR UNA CAPACITACION DE SANACION A LAS PERSONAS QUE ASISTAN AL EVENTO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO DIRIGIDA POR UN PROFESIONAL EN PSICOLOGIA.

- En cumplimiento de esta actividad se conto con el apoyo de un professional en Psicologia.








242
~~239~~
~~285~~
284

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida

El presente informe del primer pago parcial del contrato de apoyo logístico conto con la autorización, verificación de la supervisora encargada (secretaria de Gobierno) en cada uno de los productos suministrados.

Anexos:

- Factura electrónica de venta No. FE 48, por el valor de $15,463,000.
- Soporte de pago de SSS Marzo, Abril y Mayo de 2024.

Atentamente,

FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA
NIT. 901410950-1
Brayan E. Villegas
REPRESENTANTE L:

BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ
C.C. No. 1.004.153.213 Expedida en Curillo C.
Representante Legal

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
MUNICIPIO DE VALPARAÍSO
NIT. 800.050.407-1
DESPACHO ALCALDE

Código:	1000-01-07-001
Versión:	2
Fecha:	24 de Junio de 2020
Página	1 de 1

ASISTENCIA

Tema: Conmemoración "DÍA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS" **Lugar:** Centro de Integración Ciudadana - CIC **Fecha:** 09 de Abril de 2024

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	TELEFONO	ENTIDAD	EDAD	ORIENTACION SEXUAL	GENERO	VICTIMA		ETNIA				CORREO ELECTRONICO	FIRMA
								SI	NO	INDIGENA	AFRO	ROM	PALENQUERO		
1	ANYELA COTACIO	1117518978	3227286016	Ips hospital	32		F	X							ANYELA COTACIO
2	Luis James Reyoleka	1587878928		IPS Hospital valparaiso	42		M		X						Luis James
3	Tania Vanessa Molina Nerea	1118080981	3005890122	Salud en Estudiantes	17		F	X							Tania Vanessa
4	Esmia Chala Reyes.	40763162	3118002064	IPS valparaiso	58		F	X							
5	Edinson Vanegas Ortiz	1125804533	3216278075	IPS Valparaiso	77		M		X						
6	Daniela Sanchez Murcia	1.144.211.710	3128697344	IPS Valparaiso	24		F	X						Danielamurcia49.@gmail.com	
7	Maia Daneli Gómez	67039635	3126241587	URT-DT Caqueta	33		F							daneli.gomez@ort.gov.co	Daneli G
8	Duperly Obregon	40771044	3177[illegible]3616	UARIV			F							duperly.obregon@unidadvictimas.gov.co	
9	Diana Plazas	1117814136	3144155862	UARIV	34	H	F		X					diana.plazas@unidadvictimas.gov.co	
10															

Elaboro: Yisela Corrales Usaquén – Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios

Reviso: Yisela Corrales Usaquén – Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios

Aprobó: Arbenz Pérez Quintero – Alcalde Municipal

Código: 1000-01-07-001	
Versión: 2	
Fecha: 24 de Junio de 2020	
Página 1 de 1	
ASISTENCIA	

~~274~~ ~~271~~ ~~287~~ 286

Tema: Conmemoración "DÍA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS" **Lugar:** Centro de Integración Ciudadana - CIC **Fecha:** 09 de Abril de 2024

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	TELEFONO	ENTIDAD	EDAD	ORIENTACION SEXUAL	GENERO	VICTIMA		ETNIA				CORREO ELECTRONICO	FIRMA
								SI	NO	INDIGENA	AFRO	ROM	PALENQUERO		
1	Kevin Manrique Ha	1006304510	3224469410	Sisbén	22	H	M		X						Kevin Manrique
2	Yein Arias A	4078367531429710	9	ICBF	45	M	F		X					Yein.arias@icbf.gov.co	Yein Arias
3	Corena Franco R	1117.529.915	3202633677	ICBF	30	H	F		X					Corena.franco@icbf.gov.co	
4	FABIAN Rojas	96362588	3202478693	ICBF.	43	M		X						COPAROVE@outlook.com	
5	Ferney Cicery	1024463369	3228565720	Banco Agrario	37	H	M		X					Ferney.cicem@bancoagrario.gov.co	
6	Anderson Fabian	1117511471	3134421083	Banco Ag	34	H	M	X						@anderson.fuentes	
7	Yuli Soto	1118070209	3227169876	Alcaldia	25	He	F	X						Yulisoto@gmail.com	Yuli Soto
8	Leidy Lizeth Conde	1007704101	3123092777	Alcaldia	24			X							Leidy Lizeth
9	Jeiry Milena	1012392702	3132246942	Hospital	30	F	F	X						Jeiry Milena A.	Jeiry Milena A.P.
10	Jhordan Baron	1006530931	3133507578	Hospital	22	M	M		X						

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
MUNICIPIO DE VALPARAÍSO
NIT. 800.050.407-1
DESPACHO ALCALDE

Código: 1000-01-07-001	
Versión: 2	
Fecha: 24 de Junio de 2020	
Página 1 de 1	
ASISTENCIA	

~~285~~ ~~286~~ ~~288~~ 287

Tema: Conmemoración "DÍA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS" **Lugar:** Centro de Integración Ciudadana - CIC **Fecha:** 09 de Abril de 2024

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	TELEFONO	ENTIDAD	EDAD	ORIENTACION SEXUAL	GENERO	VICTIMA		ETNIA				CORREO ELECTRONICO	FIRMA
								SI	NO	INDIGENA	AFRO	ROM	PALENQUERO		
1	Olmedo Gonzalez	7685108	3138018015	MDUV	54			X							Olmedo Gonzalez
2	Luivia Perea	1118070086	3118573556	MDUV	36		F	X							
3	Rosana Rodriguez	40762529	3134439203	MDUV	63		F	X							Rosana R
4	Gerson Gonzalez	1006506429	3132217211	MMPEV	22		M	X						gdgb04@gmail.com	Gerson Gonzalez
5	Leonel Barreto	1619670	312 335863 4	MM	49		M	X							Leonel Barreto
6	Uriel Bravo C.	76257 225	313457 6008	M.MPEV	49		M	X						urielbravo2310@hotmail.com	Uriel Bravo C.
7	Gladys Trujillo	40770291	3102080667	MPEO	63		F	X						becerragladys2020@gmail.com	Gladys
8	Neyla Maria Peña	25558 36	3105807747		74		M	X							Neyla Maria Peña
9	Lida Astrid	RUIZ	RUIZ		59		M	X						Clara Rosa C A	
10	Clara Rosa C A														

Tema: Conmemoración "DÍA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS" **Lugar:** Centro de Integración Ciudadana - CIC **Fecha:** 09 de Abril de 2024

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	TELEFONO	ENTIDAD	EDAD	ORIENTACION SEXUAL	GENERO	VICTIMA		ETNIA				CORREO ELECTRONICO	FIRMA
								SI	NO	INDIGENA	AFRO	ROM	PALENQUERO		
1	Edilberto Ortega	17637314	3144787322					X							
2	Isabella Trujillo	1.117886.498	3144704599	Fundacion Valparaiso Diverso	60	Hyc Trans	Femenino	X							
3	Jhordan B.	1118074181	3208982630					X							
4	Leidy Yisselli Fajardo	1.118.073.157	3182051119 3165086033		27		F	X							
5	Maria Nelly C	40761500	3203192262		70										
6	Leydy Daycuenta	40080387	3132051075	CTP	40		F	X							
7	Espinosa	94956[illegible]	3435709[illegible]	CTP	81										
8	Gerardo Antonio	96360380	3219243473	U.T	48										
9	Nelson Sobeyda	10590669	3144980886	Victima											
10	Dina Luz RC	1117521204	3209195895		32		F	X							

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
MUNICIPIO DE VALPARAÍSO
NIT. 800.050.407-1
DESPACHO ALCALDE

Código: 1000-01-07-001	
Versión: 2	
Fecha: 24 de Junio de 2020	
Página 1 de 1	
ASISTENCIA	

~~217~~ ~~274~~ ~~290~~ 289

Tema: Conmemoración "DÍA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS" **Lugar:** Centro de Integración Ciudadana - CIC **Fecha:** 09 de Abril de 2024

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	TELEFONO	ENTIDAD	EDAD	ORIENTACION SEXUAL	GENERO	VICTIMA		ETNIA				CORREO ELECTRONICO	FIRMA
								SI	NO	INDIGENA	AFRO	ROM	PALENQUERO		
1	Mery cabrera	26624878	3223382491	Valparaiso	63			X							Mery cabrera
2	Jesus Salazar	BZ15526	3223382491	Valparaiso				X							Jesus Salazar
3	Maria Martha Rubio	28813275	3219033649	Valparaiso				X							Martha Rubio
4	Manuel Arnulfo Ant	1619068	3228733462	Valparaiso				X							
5	Francisco Narvaez	A.622.446		Valparaiso				X							No Firma.
6	Jhonier B.	1118	3208826001	Valparaiso				X							
7	JAIR LOPEZ C.	1.117.49135	3204353194	F. Valparaiso Duenos	36	G.	H.	X							JAIR LOPEZ C
8	Gloria Yuyse Ramos	1082760359	3138065564	Valparaiso	45	F	F	X							Gloria Ramos
9	Miladis ospina	40080684	3115810451	Valparaiso	61	F	F	X							Miladis ospina
10	Marino Montes	5204935	3125671007	Valparaiso		E	F	X							Marino Montes

Elaboro: Yisela Corrales Usaquén – Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios

Reviso: Yisela Corrales Usaquén – Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios

Aprobó: Arbenz Pérez Quintero – Alcalde Municipal

Tema: Conmemoración "DÍA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS" **Lugar:** Centro de Integración Ciudadana - CIC **Fecha:** 09 de Abril de 2024

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	TELEFONO	ENTIDAD	EDAD	ORIENTACION SEXUAL	GENERO	VICTIMA		ETNIA				CORREO ELECTRONICO	FIRMA
								SI	NO	INDIGENA	AFRO	ROM	PALENQUERO		
1	Benjamin Soto	17633677	3118713749		68		M.								Benjamin Soto
2	Carmen Ruiz	3142	865634												
3	Angelica Rosio	1118073444													
4	Lidy Y. Tique	1118070735	3219619513												Lidy Y. Tique
5	Jaime Lugo	17659042	3214108308		42	M		x						jaimelugo941@hmail.com	
6	Carlos Londoño	1.111.783.866	3104560220		32		M			x				londonobvendia@	
7	tiberio														Fanny Zamora.
8	Fanny Rocio Zamora	1118671410	3142911192		35										
9	Robinson Vanegas	1006531101	3225949388		34										Robinson
10	FLOR	24484318													

Maira omaira

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
MUNICIPIO DE VALPARAÍSO
NIT. 800.050.407-1
DESPACHO ALCALDE

Código: 1000-01-07-001	
Versión: 2	
Fecha: 24 de Junio de 2020	
Página 1 de 1	
ASISTENCIA	

289 ~~270~~ 291

Tema: Conmemoración "DÍA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS" **Lugar:** Centro de Integración Ciudadana - CIC **Fecha:** 09 de Abril de 2024

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	TELEFONO	ENTIDAD	EDAD	ORIENTACION SEXUAL	GENERO	VICTIMA		ETNIA				CORREO ELECTRONICO	FIRMA
								SI	NO	INDIGENA	AFRO	ROM	PALENQUERO		
1	Edison	villada	77101362												
2	Nelson	Villada	96360198												
3	maivalvillada	1107772	0131438219417												
4	claudia yineth p.	1174497088	3186460251		18										claudia plaza.
5	Libardo zuñiga	2968748	3147096070		46		M	X							Libardo zuñiga
6	Melvi Morales T	400.80823	3228370929		56		F	X							Melvi Morales T
7	María Rosabalbina	40084529	3174587797		69		F	X							
8	Daniel	monsalve	7753977												
9	Lida Astrid	RUIZ	RUIZ												
10	Carmen Rosa Lotero Correa	60.287.441	3229475535		62		M								Carmen Rosa Lotero Correa
	Maria Herminda Morales	Vol. 40080732			67		F								

Alcaldia Municipal
Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro
Correo Electrónico: despachoalcalde@valparaiso-caqueta.gov.co
Código Postal: 185050

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
MUNICIPIO DE VALPARAÍSO
NIT. 800.050.407-1
DESPACHO ALCALDE

Código:	1000-01-07-001
Versión:	2
Fecha:	24 de Junio de 2020
Página	1 de 1

ASISTENCIA

250
~~247~~
~~293~~
292

Tema: Conmemoración "DÍA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS" **Lugar:** Centro de Integración Ciudadana - CIC **Fecha:** 09 de Abril de 2024

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	TELEFONO	ENTIDAD	EDAD	ORIENTACION SEXUAL	GENERO	VICTIMA		ETNIA				CORREO ELECTRONICO	FIRMA
								SI	NO	INDIGENA	AFRO	ROM	PALENQUERO		
1	Angelica Castañeda	1118083144	3205149388	Bonavista	27			X	NN	Re	ii	ca	Rocio		
2	Maria Morales	40080732	3213761350	Topacio	61			X							Maria Hermindo M
3	Maria Rosana Toro	40081.735	3187649454	La Rico	45			X							Rosana Toro
4	Faviola Anacona	40.776.203	3102144214	Jardín	52			X							Faviola Anacona
5	Tiberio Morales	16.190.290	3207419456	Santa Isabel	75			X							Tiberio
6	Fanny Rocio Tamara	1118071410	3142911192	Santa Isabel	35			X							Fanny Zamora
7	Noelba amortegui		3112148425	Santa Isabel	52			X							NO A R.
8	Noelia Ro	1178072347	320919 9286	las brisas	37			X							Noelia Ro
9	Cesar Carvajal	71800594	3233485845	Galilea	56			X							Cesar Carvd
10	Marta Plazas	40082145	3142693667	Loritania	41			X							Martha plaza

Elaboro: Yisela Corrales Usaquén – Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios	Alcaldía Municipal Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro Correo Electrónico: despachoalcalde@valparaiso-caqueta.gov.co Código Postal: 185050
Reviso: Yisela Corrales Usaquén – Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios	
Aprobó: Arbenz Pérez Quintero – Alcalde Municipal	

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
MUNICIPIO DE VALPARAÍSO
NIT. 800.050.407-1
DESPACHO ALCALDE

Código:	1000-01-07-001
Versión:	2
Fecha:	24 de Junio de 2020
Página	1 de 1

ASISTENCIA

~~254~~ ~~278~~ ~~2947~~ 293

Tema: Conmemoración "DÍA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS" **Lugar:** Centro de Integración Ciudadana - CIC **Fecha:** 09 de Abril de 2024

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	TELEFONO	ENTIDAD	EDAD	ORIENTACION SEXUAL	GENERO	VICTIMA		ETNIA				CORREO ELECTRONICO	FIRMA
								SI	NO	INDIGENA	AFRO	ROM	PALENQUERO		
1	Jen Adriana Rojas	40.077424	3214994898	IPS Valpa	44			X						adrianaips@yaho	
2	Maria Rosalba [illegible]	1100809	3174587497	Jardi	69			X							
3	maira	40.77397	3216237471	la Rico	71			X							mariaomair
4	luz Helena Toro	66.851.658	3105598	la Rico	53			X							Luz Toro
5	Robinson Vanegas	1006531101	3225949	guenavista	34			X							Robinson
6	Claudia Plaza Muñoz	1117497088	3118460251	la Rico	18			X							Claudia Plaza.
7	Nercy Prieto Vega	1111334981	3135779942	Barrio centro	34			X							Mercy Prieto
8	Edinson Villada	17.701.362		la Rico	60			X							Edison
9	Nelson Villada	96.360.148	3125361144	la Rico	50			X							Nelson
10	Melbi Morales	40080823	3208870120	la Muñoz	56			X							Melby Morales

Elaboro: Yisela Corrales Usaquén – Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios

Reviso: Yisela Corrales Usaquén – Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios

Aprobó: Arbenz Pérez Quintero – Alcalde Municipal

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
MUNICIPIO DE VALPARAÍSO
NIT. 800.050.407-1
DESPACHO ALCALDE

Código: 1000-01-07-001	
Versión: 2	
Fecha: 24 de Junio de 2020	
Página 1 de 1	
ASISTENCIA	

~~292~~ ~~297~~ ~~295~~ 294

Tema: Conmemoración "DÍA NACIONAL DE LA MEMORIA Y SOLIDARIDAD CON LAS VICTIMAS" **Lugar:** Centro de Integración Ciudadana - CIC **Fecha:** 09 de Abril de 2024

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	TELEFONO	ENTIDAD	EDAD	ORIENTACION SEXUAL	GENERO	VICTIMA		ETNIA				CORREO ELECTRONICO	FIRMA
								SI	NO	INDIGENA	AFRO	ROM	PALENQUERO		
1	Leonid Fierro R	4608.060	3212930343	UR. jardin	43			X							Leonid Fierro R.
2	Egilberto Agudelo	4.751.019	3108593	Ploteros											Egilberto Agudelo M.
3	Brayan Macias	1003387827	3105541827	Valparaiso	20			X							
4	Helber Mateus	1193888	3107191	Valparaiso	20			X							Mateus
5	German Cupitra	16198288	3156816450	Veredazo											
6	Reinel Losada G.	1.084234463	3506407188	Comisaria Familia	34				X						
7	Andrés Alvarez	9.772.771	3014101239	Defensoría	33										
8	Sandy Zuleta	1117496463	3127594433	R ciudadana	35			X							
9	Edgar Tongue	40884788	3133391453	COMISARIA	34		F	X							
10	Yenifer Arcos	1.117.571.100	3174500494	jardin	35		f		X						

Elaboro: Yisela Corrales Usaquén – Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios

Reviso: Yisela Corrales Usaquén – Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios

Aprobó: Arbenz Pérez Quintero – Alcalde Municipal

~~255~~ ~~250~~ ~~246~~ 295

	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ MUNICIPIO DE VALPARAÍSO NIT. 800.050.407-1 ENLACE DE VICTIMAS	Código: 1100-07-01-0 Versión: 2 Fecha: 1 de julio de 2020 Página 1 de 4 **CERTIFICADO**

LEIDY JULIETH CONDE GOMEZ IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA 1.007.704.101 DE VALPARAÍSO CAQUETÁ, ENLACE DE VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO BAJO EL CONTRATO CPS- 018-2024

CERTIFICO:

Que el 9 de abril de 2024, en conmemoración del Día Nacional de la Memoria y Solidaridad con las Víctimas, la Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios, Yisela Corrales Usaquén, en su calidad de supervisora del contrato No. CPS-053-2024, cuyo objeto es: prestar los servicios de logística y fortalecimiento, así como promover la participación social de la población víctima del conflicto armado en el Municipio de Valparaíso, Caquetá, me entregó lo siguiente:

-120 refrigerios.
- 20 pacas de agua en bolsa, con 15 unidades cada una.
- Se proporcionaron 30 flores
- Plantas naturales estas fueron sembradas por quienes conforman la mesa de víctimas.

Además, se elaboró un diseño de pendón alusivo a la conmemoración del Día de las Víctimas, el cual ahora se encuentra en la oficina de enlace de víctimas del Municipio de Valparaíso, Caquetá.

Todo lo anterior, certifico igualmente que fueron entregados a las víctimas que participaron en el evento del 09 de abril de 2024.

La presente certificación se emite a solicitud de la Secretaría de Gobierno y Asuntos Comunitarios, para servir como respaldo documental en el contrato CPS-053-2024.

Dado en Valparaíso Caquetá a los nueve (09) días de abril de 2024

LEIDY JULIETH CONDE GOMEZ
Enlace de Víctimas Valparaíso Caquetá

Leidy Julieth Conde Gómez – enlace de victimas contrato cps -018-2024, objeto: prestar los servicios como enlace municipal para la asistencia y reparación integral a las víctimas del conflicto armado en marco del proyecto de inversión reconciliación institucional para la gestión en la protección de la población vulnerable en el municipio de Valparaíso.

296

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida
Nit: 901.410.959-1

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
"FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA"

CERTIFICA

Que la empresa FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA, con NIT 901.410.950-1, se encuentra a PAZ Y SALVO en el Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) y Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA), cancelados dentro de los plazos establecidos por la ley.

En cumplimiento de la ley 100 de 1993, la ley 789 de 2002 articulo 50 y la ley 828 de 2003.

Dada en Florencia a los siete (07) días del mes de mayo de dos mil veinticuatro (2.024).

DIOMEDES LASSO CARVAJAL
REVISOR FISCAL
T.P. 203875-T.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

297

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901410950
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CURILLO	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 9 # 5- 34	TELÉFONO:	2000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7919050203**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/03/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		508100050

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891190047	CCF13	CCF13-COMFACA	1	$ 52.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 52.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 39.000
		SUBTOTAL:		**$ 39.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 468.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 468.300**

256
253
298

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901410950
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CURILLO	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 9 # 5- 34	TELÉFONO:	2000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7919062856**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			654738793

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 209.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 209.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 163.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 163.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891190047	CCF13	CCF13-COMFACA	1	$ 52.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 52.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.900**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 39.300
		SUBTOTAL:		**$ 39.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 468.300**
VALOR MORA:	**$ 2.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 471.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

299

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901410950
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CURILLO	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 9 # 5-34	TELÉFONO	2000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7919062856	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/05/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			654738793

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 208.000	$ 1.200	$ 209.200
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 1.200**	**$ 209.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
eSSC62	eSSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 162.500	$ 1.000	$ 0	$ 163.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 163.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ERP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF13	CCF13-COMFACA	1	$ 52.000	$ 300	$ 52.300
SUBTOTALES:			**$ 52.000**	**$ 300**	**$ 52.300**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 39.000	$ 300	$ 39.300
SUBTOTALES:			**$ 39.000**	**$ 300**	**$ 39.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																												PENSIÓN							SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	APORTANTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1004153213	VILLEGAS SANCHEZ BRAYAN ERNESTO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	eSSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	901410950	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF13-COMFACA	$ 52.000	$ 0	$ 39.000	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 471.200

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D 9 2 5 2 0 C 4 B 6 5 7 5 7 D B

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 **DIOMEDES LASSO CARVAJAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1118022497 de EL PAUJIL (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 203875-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

~~259~~
~~256~~
301



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

203875-T

DIOMEDES
LASSO CARVAJAL
C.C. 1118022497
RESOLUCION INSCRIPCION 390
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

FECHA 13/07/2015

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

214610



206200

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C

www.ideas.com

260
~~257~~
~~303~~
302


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.118.022.497
NUMERO
LASSO CARVAJAL
APELLIDOS
DIOMEDES
NOMBRES
Diomedes Lasso Carvajal
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 02-MAY-1988
MILAN
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-JUN-2006 EL PAUJIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-4400600-67152731-M-1118022497-20061002 06310 08275A 02 190793094

201 ~~258~~ ~~304~~ 303

FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA
NIT 901.410.950-1
CL 9 5 34
Tel: (608) 3102605838
Curillo - Colombia
fundacioncolombiapazyvida@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 48

Señores	MUNICIPIO DE VALPARAISO		
NIT	800.050.407-1	**Teléfono**	(608) 3115823970 - Ext. 000
Dirección	CLL 11 3 50 CENTRO	**Ciudad**	Valparaíso - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	19/04/2024, 11:20
Expedición	19/04/2024, 11:20
Vencimiento	19/04/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	CAMISA MANGA LARGA CON DOS BORDADOS DE EXCELENTE CALIDAD DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.	23.00	88,235.30	19 %	2,415,000.00
2	GORRA CON UN BORDADO DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.	23.00	19,327.74	19 %	529,000.00
3	PROTOCOLO DE PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS VICTIMAS RESOLUCION 1668 DEL 30 DE DICIEMBRE DE 2020. (60 Pag) IMPRESO, ANILLADO. PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.	23.00	71,428.58	19 %	1,955,000.00
4	GRABADORA DE VOZ SONY ICD-PX240, MP3 Y MEMORIA 4 GB PARA GRABAR 1043, MICROFONO MONOAURAL INCORPORADO PARA LA MESA DE VICTIMAS MUNICIPAL.	1.00	331,092.43	19 %	394,000.00
5	PROPORCIONAR PLANTAS - ARBOLES NATURALES PARA QUE SEAN SEMRADOS POR LAS VICTIMAS EN HOMENAJE AL PROCESO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS EN LA CABECERA MUNICIPAL.	1.00	340,000.00	0 %	340,000.00
6	DISEÑO DE UN PENDON ALUSIVO A LA COMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS DE 120 X 200 CMS, FULLN COLOR, TIPO ARAÑA.	1.00	176,470.59	19 %	210,000.00
7	HIDRATACION PACAS DE AGUA EN BOLSA POR 15 UNIDADES PARA LA JORNADA DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS. ENTREGADA EN LA INSPECCION Y/O LUGAR DONDE SE REALIZARÁ LA CONMEMORACION.	20.00	7,500.00	0 %	150,000.00
8	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN OPCION 1: ENSALADA DE FRUTAS, OPCION 02: PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. OPCION 3: JUGO DE FRUTAS CON EMPANADAS DE POLLO, EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLEY ENTREGADO EN LUGAR DONDE SE REALIZARA LA CONMEMORACION Y FERIA DE SERVICIOS. QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.	120.00	10,084.04	19 %	1,440,000.00
9	MAESTRO DE CEREMONIA PARA LOS EVENTOS DE CONMEMORACION Y FERIA DE SERVICIOS, DISEÑO PUBLICIDA FLAYER A LUSIVO A LA CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS QUE SERA TRAMISTIDO POR LAS REDES SOCIALES Y PAGINA WEB Y TRAMISION EN VIVO DE EVENTOS DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS.	1.00	1,550,000.00	0 %	1,550,000.00
10	PROPORCIONAR DE FLORES NATURALES COLOR BLANCO Y VELAS PARA LA ACTIVIDAD DE SANACION. UNIDADES.	30.00	11,000.00	0 %	330,000.00
11	ADECUACION DE LOS DOS LUGARES DONDE SE REALIZARA LOS EVENTO DIA DE LA CONMEMORACION DE LAS VICTIMAS Y FERIA DE SERVICIOS, CON SILLAS (100), SONIDO, MESA PRINCIPAL, ARREGLOS FLORALES, STAN DE LA MEMORIA A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO. ACTIVIDADES QUE SE REALIZARA EN EL MUNICIPIO DE VALPARAISO Y SERA COORDINADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	1.00	2,983,193.28	19 %	3,550,000.00
12	BRINDAR UNA CAPACITACION DE SANACION A LAS PERSONAS QUE ASISTAN AL EVENTO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO DIRIGIDA POR UN PROFESIONAL EN PSICOLOGIA.	1.00	2,184,873.95	19 %	2,600,000.00

Total items: 12

Total Bruto	13,372,520.78
IVA 19%	2,090,479.22
Total a Pagar	15,463,000.00

Valor en Letras:
Quince millones cuatrocientos sesenta y tres mil pesos m/cte.

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 15,463,000.00

Observaciones:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

305
302
299
304

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CAQUETÁ
MUNICIPIO DE VALPARAÍSO

COMPROBANTE DE INGRESO ALMACÉN
F-1130-57-03

CIUDAD Y FECHA: 19/04/2024

No CONTRATO : PS 053-08/04/2024-MC-002-2023

PROVEEDOR: BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ CC: 1004153213

VALOR TOTAL: 31.541.000

DOCUMENTO SOPORTE: FACTURA FE - 48 - 19/04/2024

a. Acto administrativo No. ACTA DE INICIO -08/04/2024

b. Copia Contrato No.053 DEL 08/04/2024

d. Remisión No.

OBJETO: PRESTAR LO SERVICIOS DE LOGISTICA Y FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACION SOCIAL DE LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETA

Tipo:

c. Factura No.: FE - 48 - 19/04/2024

e. Otro. (Tipo y No.)

LOGISTICA

ITEM	NOMBRE DE LOS ELEMENTOS	UNID/MED	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA 19%	VLR/TOTAL
1	CAMISA MANGA LARGA CON DOS BORDADOS DE EXCELENTE CALIDAD DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL	Unidad	23	$ 88.235,30	$ 16.764,71	$ 2.415.000
2	GORRA CON UN BORDADO DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL	Unidad	23	$ 19.327,74	$ 3.672,27	$ 529.000
3	PROTOCOLO DE PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS VICTIMAS RESOLUCION 1668 DEL 30 DE DICIEMBRE DE 2020. (60 Pag) IMPRESO, ANILLADO. PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.	Unidad	23	$ 71.428,58	$ 13.571,43	$ 1.955.000
4	GRABADORA DE VOZ SONY ICD-PX240, MP3 Y MEMORIA 4 GB PARA GRABAR 1043, MICROFONO MONOAURAL INCORPORADO PARA LA MESA DE VICTIMAS MUNICIPAL.	Unidad	1	$ 331.092,43	$ 62.907,56	$ 394.000
5	DISEÑO DE UN PENDON ALUSIVO A LA COMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS DE 120 X 200 CMS, FULLN COLOR, TIPO ARAÑA	Unidad	1	$ 176.470,59	$ 33.529,41	$ 210.000
					TOTAL	**$ 5.503.001**

ENTREGA:

FUNDACION COLOMBIA, PAZ Y VIDA Nit: 900.935.697-0
BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ C.C: 1.004.153.213

RECIBE:

AMINTA CAICEDO GIRON
ALMACENISTA

SUPRVISOR O INTERVENTOR:

NOTA: Se recibe con el visto bueno del supervisor del contrato la secretaria de gobierno Yisela Correles Usaquen

263

~~260~~
~~306~~
305

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CAQUETÁ
MUNICIPIO DE VALPARAÍSO

COMPROBANTE DE SALIDA ALMACÉN
F-1130-57-04

CIUDAD Y FECHA: 22/04/2024
No CONTRATO : PS 053-08/04/2024-MC-002-2023
DESTINATARIO: Yisela Corrales Usaquen - Secretaria de Gobierno
VALOR: 31.541.000
DOCUMENTO SOPORTE: FACTURA FE - 48 - 19/04/2024
a. Acto administrativo No. ACTA DE INICIO- 08/04/2024
b. Copia Contrato
d. Remisión No.

OBJETO: PRESTAR LO SERVICIOS DE LOGISTICA Y FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACION SOCIAL DE LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETA

Tipo:
c. Factura No.: FE - 48 - 19/04/2024
e. Otro. (Tipo y No.)

LOGISTICA

ITEM	NOMBRE DE LOS ELEMENTOS	UNID/MED	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA 19%	VLR/TOTAL
1	CAMISA MANGA LARGA CON DOS BORDADOS DE EXCELENTE CALIDAD DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL	Unidad	23	$ 88.235,30	$ 16.764,71	$ 2.415.000
2	GORRA CON UN BORDADO DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL	Unidad	23	$ 19.327,74	$ 3.672,27	$ 529.000
3	PROTOCOLO DE PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS VICTIMAS RESOLUCION 1668 DEL 30 DE DICIEMBRE DE 2020. (60 Pag) IMPRESO, ANILLADO. PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.	Unidad	23	$ 71.428,58	$ 13.571,43	$ 1.955.000
4	GRABADORA DE VOZ SONY ICD-PX240, MP3 Y MEMORIA 4 GB PARA GRABAR 1043, MICROFONO MONOAURAL INCORPORADO PARA LA MESA DE VICTIMAS MUNICIPAL.	Unidad	1	$ 331.092,43	$ 62.907,56	$ 394.000
5	DISEÑO DE UN PENDON ALUSIVO A LA COMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS DE 120 X 200 CMS, FULLN COLOR, TIPO ARAÑA	Unidad	1	$ 176.470,59	$ 33.529,41	$ 210.000
					TOTAL	$ 5.503.000

DESTINATARIO:	**ENTREGA :**
YISELA CORRALES USAQUEN - Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios	**AMINTA CAICEDO GIRON** ALMACENISTA

Palacio Municipal
el Centro

Calle 11 No 3 - 50 Barrio
almacen@valparaiso-caqueta.gov.co

264
~~270~~
~~307~~
306

MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETA

800050407-1

ORDEN DE PAGO No: 487

Vigencia Fiscal 2024

Fecha Documento : 31/05/2024

Dependencia : 1 - ADMINISTRACION CENTRAL

Concepto : CAUSAMOS PAGO PRIMER PARCIAL AL CONTRATO MC 002 DEL 2024; PRESTAR LOS SERVICIOS DE LOGISTICA Y FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACION SOCIAL DE LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETA.

Ordenador : 16.191.650 ARBENZ PEREZ QUINTERO

Tercero : **901.410.950-1 FUNDACION COLOMBIA, PAZ Y VIDA**

Doc.Soporte : 0 - CAUSACIONES **Nro.** 4946 **Fecha Doc.Soporte:** 31/05/2024

Nro. RP : 317

Valor : 12.860.904,00 **DOCE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS m/cte. ($12.860.904,00)**

SECTOR	AREA	ARTICULO	FUENTE	PROGRAMA	IND PRODUCTO	BPIN	VALOR
41-Inclusión Social	1-ADMINSTRACIÓN CENTAL	2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.2.4.3.03 - SGP-Propósito General-Propósito general Libre inversión	4101-Atención, asistencia y reparación integral a las víctimas	410103800-Eventos de participación realizados	2024188600012	15.463.000,00
							15.463.000,00

Tipo Documento : L-1 **Número** : 5216

CUENTAS CONTABLES

Cuenta	Detalle del Concepto	Tar / %	Valor Débito	Valor Crédito	Valor Base	CC	SCC
5507062203	ATENCIÓN ASISTENCIA Y REPARACIÓN INTEGRAL A VICTIM		15.463.000,00	-	-	1	
4105760201	ESTAMPILLA PRO CULTURA GENERAL	0,60	-	92.778,00	15.463.000,00	1	
4105760202	EST PRO CULTURA 10% SEGURIDAD ARTISTA	0,10	-	15.463,00	15.463.000,00	1	
4105760203	EST CULTURA 20% PASIVO PENSIONAL	0,20	-	30.926,00	15.463.000,00	1	
4105760100	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	4,00	-	618.520,00	15.463.000,00	1	
2407220000	ESTAMPILLAS PRO UNIVERSIDAD AMAZONIA	0,50	-	77.315,00	15.463.000,00	1	
4105080300	RETE ICA (CONTRATISTAS)	0,80	-	123.704,00	15.463.000,00	1	
4110011100	TASA PRODEPORTE Y RECREACIÓN	2,50	-	386.575,00	15.463.000,00	1	
4105760204	EST CULTURA 10% BIBLIOTECA	0,10	-	15.463,00	15.463.000,00	1	
4105760205	ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	2,00	-	309.260,00	15.463.000,00	1	
2436050200	SERVICIOS 4%	4,00	-	618.520,00	15.463.000,00	1	
2436250000	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO POR CONSIGNAR	15,00	-	313.572,00	2.090.479,22	1	
2401020800	GRUPOS VULNERABLES		-	12.860.904,00	-	1	
	TOTALES		**15.463.000,00**	**15.463.000,00**			

ARBENZ PEREZ QUINTERO

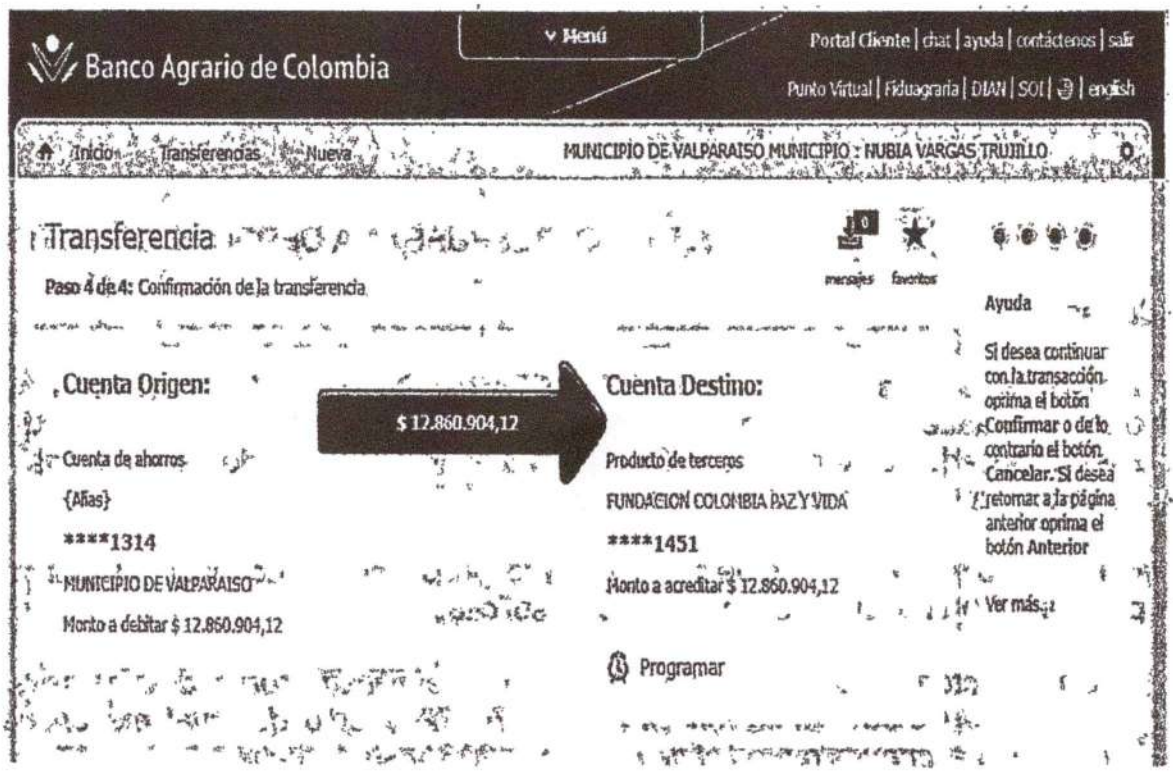
ALCALDE

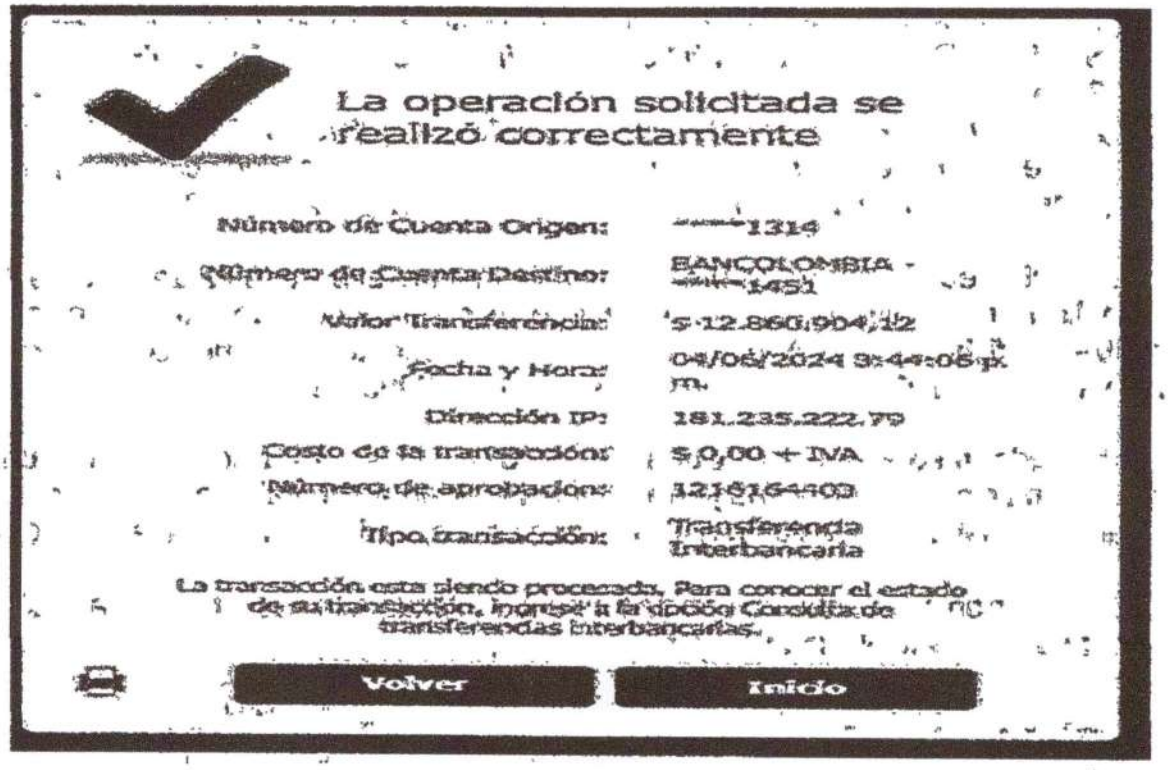
NUBIA VARGAS TRUJILLO

Secretaria de Hacienda

Elaboró: LEWIN RICARDO SANTAMARIA ALDANA

PAGOS 04 JUNIO 2024





12
309

MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETA

800050407-1

COMPROBANTE DE EGRESO NO: 477

Vigencia Fiscal 2024

Fecha Documento : 04/06/2024

Dependencia : 1 - ADMINISTRACION CENTRAL

Concepto : SE REALIZA EL PRIMER PAGO PARCIAL AL CONTRATO MC 002 DEL 2024; PRESTAR LOS SERVICIOS DE LOGISTICA Y FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACION SOCIAL DE LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETA.

Ordenador : 16.191.650 ARBENZ PEREZ QUINTERO

Tercero : **901.410.950-1 FUNDACION COLOMBIA, PAZ Y VIDA**

Doc.Soporte : 0 - L. INVERSIÓN **Nro.** 1179 **Fecha Doc.Soporte:** 04/06/2024

Nro. OP : 487

Valor Egreso : 12.860.904,00 **DOCE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS m/cte. ($12.860.904,00)**

SECTOR	AREA	ARTICULO	FUENTE	PROGRAMA	IND PRODUCTO	.BPIN	VALOR
41-Inclusión Social	1-ADMINSTRACIÓN CENTAL	2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.2.4.3.03 - SGP-Propósito General-Propósito general Libre inversión	4101-Atención, asistencia y reparación integral a las víctimas	410103800-Eventos de participación realizados	2024188600012	15.463.000,00
							15.463.000,00

Tipo Documento : G-5 **Número :** 1220

CUENTAS CONTABLES

Cuenta	Detalle del Concepto	Tar. / %	Valor Débito	Valor Crédito	Valor Base	N Cheque	CC	SCC
2401020800	GRUPOS VULNERABLES		12.860.904,00	-	-		1	
1110060106	PROPOSITO GENERAL CTA MAESTRA 131-4		-	12.860.904,00	-		1	
	TOTALES		**12.860.904,00**	**12.860.904,00**				

NUBIA VARGAS TRUJILLO

Secretaria de Hacienda

Elaboró: LEWIN RICARDO SANTAMARIA ALDANA

309

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
MUNICIPIO DE VALPARAÍSO
NIT. 800.050.407-1

LISTA DE CHEQUEO / HOJA DE RUTA PAGOS

CONTRATISTA: **FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA.**
Representante Legal BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ

CONTRATO No. MC - 002 – 2024 CPS-053-2024

PAGO No. **SEGUNDO PAGO**

OFICINA CONTRATACION			
DOCUMENTOS REQUERIDOS	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
1. Publicación Sia Observa	X		
2. Publicado y aprobado por el Supervisor - SECOP II	X		
3. Informe y Certificado (Supervisor y/o Interventor)	X		
4. Informe de Actividades (Contratista)	X		
5. Planilla de SSS (Verificada SECOP II)	X		
6. Factura Electronica o Documento Soporte	X		

BAYARDO TAPIERO VERA
Aprobación/Oficina de Contratación

Fecha / Hora de Recibo	

SECRETARIA DE HACIENDA			
DOCUMENTOS REQUERIDOS	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
1. Certificación del Supervisor	X		
2. Factura Electronica o Documento Soporte	X		
3. Planilla de SSS (Verificada SECOP II)	X		
4. Certificación bancaria	X		
5. Registro Presupuestal	X		

NUBIA VARGAS TRUJILLO
Secretaria de Hacienda

Fecha / Hora de Recibo	23-07-24 H: 11:30 Am

NOTA: En caso de devolución:	
Fecha / Hora Devolución:	
Nombre Quien Devuelve:	

Descripción	**Cumple**	**No Cumple**	**Fecha**
1. Aportó los documentos modificados			

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**INFORME DE ACTIVIDADES NO.02 – ACTA PARCIAL No.02**	
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	NO SE REPORTA ALGUN DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**	**PRESUPUESTAL**
	52%	**52%**
CUMPLIMIENTO DEL OBJETO	SI	
¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERÍODO?	SI	

- Cuadro diligenciado por el supervisor

Datos del supervisor

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**YISELA CORRALES USAQUEN**
ÁREA	Secretaria De Gobierno y Asuntos Comunitarios
CARGO	Secretaria De Gobierno y Asuntos Comunitarios
MUNICIPIO	Valparaíso

- Cuadro diligenciado por el supervisor

Datos del contrato supervisado

NUMERO DE CONTRATO	MC - 002 – 2024 // CPS-053-2024	
FECHA DE CONTRATO	08 de abril de 2024	
CONTRATISTA	**FUNDACION COLOMBIA, PAZ Y VIDA** **Representante Legal:** BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ C.C. 1.004.153.213	
NIT	901410950-1	
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE LOGISTICA Y FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETÁ	
VALOR	$31.541.000 M/CTE	
PLAZO	Se estima que la actividad objeto de la necesidad de la contratación se desarrollará a partir de la suscripción del acta de inicio por parte del supervisor y el contratista hasta el 31 de diciembre del año 2024.	
FECHA ACTA DE INICIO	08 de abril de 2024	
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	31 de diciembre	
ADICION	N/A	
PRORROGA	N/A	
SUSPENSIÓN	**Inicio:** N.A.	**Fin:** N.A.
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO	
POLIZA	45-54-101002096	
FECHA DE APROBACIÓN	08 de abril de 2024	
CDP No. 145 del 11 de marzo de 2024	**RP No.** 317 del 08 de abril de 2024	

OBJETO:
PRESTAR LOS SERVICIOS DE LOGISTICA Y FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETÁ

- Cuadro diligenciado por el supervisor

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	MC - 002 – 2024 // CPS-053-2024
Forma de pago	La forma de pago del contrato se realizará de la siguiente manera: 1. Pagos Parciales: Se pagará al contratista, el valor del contrato mediante la presentación de actas parciales hasta el noventa (90) % del valor del contrato, mediante pagos de recibos parciales, previa suscripción del acta de supervisión, por parte del supervisor y el contratista. 2. Pago Final: El diez (10) % final del valor del contrato, previa presentación del acta de liquidación del contrato, suscrita por parte del supervisor y el contratista
Duración Inicial	Se estima que la actividad objeto de la necesidad de la contratación se desarrollará a partir de la suscripción del acta de inicio por parte del supervisor y el contratista hasta el 31 de diciembre del año 2024.
Acta Parcial	Segundo Informe Parcial
Pago – Acta Parcial 01	**$15.463.000** M/CTE
Pago – Acta Parcial 02	**$ 4.712.000** M/CTE
Valor Pendiente por ejecutar	**$11.366.000** M/CTE

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:
EL Contratista **FUNDACION COLOMBIA, PAZ Y VIDA** cumplió con los requerimientos definidos en las obligaciones contractuales por lo tanto se acepta el informe.

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN CONTRATUAL	Columna Reservada para el Contratista	Columnas Reservadas para el Supervisor	
		AVANCES	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
OBLIGACIONES ESPECIFICAS				
1. REALIZACION DE LAS SESIONES LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIONEFECTIVA DE LAS VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO VIGENCIA 2024.				
1.1	BRINDAR SERVICIOS DE TRANSPORTE DE IDA Y VUELTA PARA LA REALIZACION DE LAS SESIONES	0%	N/A	N/A

	DESCENTRALIZADAS DE LA MESA MUNICIPAL DE VICTIMAS MMPEV EN LAS INSPECCION DE SANTIAGO DE LA SELVA Y PLAYA RICA.(APROXIMADAMENTE 30 PERSONAS).			
1.2	PROPORCIONAR ALMUERZO CONSISTENTE EN OPCION 1: PLATO GOURMET: ARROZ, PROTEINA POLLOY/O CERDO EN SALSA DE CHAMPIÑONES, ENSALADA, SOPA,JUGO DE FRUTAS. OPCION 02: CARNE ASADA A LA LLANERA, YUCA, PAPA,GUCAMOLE, LIMONADA DE PANELA.OPCION 3: PLATO GOURMET ARROZ DE TRES CARNES, CON PAN TAJADO,SALSAS, JUGO DE FRUTAS EN CAJA DE200ML Y/O LIMONADA O GASEOSA. EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN ELRECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DE LA MESA DE VICTIMAS(CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONESDE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA. 80 UNIDADES APROXIMADAMENTE DE ALMUERZO PARA LAS TRES SESIONES.	**70 %.**	BUENA	NINGUNA
1.3	PROPORCIONAR DESAYUNO CONSISTENTE EN OPCION 1: CALDO CAMPESINO, AREPA, CAFE EN LECHE Y/O JUGO DE FRUTAS, PAN TAJADO OPCION 02: TAMAL DE POLLO Y CERDO, CHOCOLATE EN LECHE, AREPA Y PAN TAJADO. OPCION 3: HUEVOS RANCHEROS, AREPA, PAN, QUESILLO Y CHOCOLATE. EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DESCENTRALIZADAS DE LA MESA DE VICTIMAS (INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA Y PLAYA RICA).	**0 %.**	N/A	N/A
1.4	PROPORCIONAR SERVICIOS DE HIDRATACION CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACION DE CAFÉ, AGUA, AROMATICA PARA LOS INTEGRANTES DE LA MESA MUNICIPAL DE VICTIMAS	**20 %.**	BUENA	NINGUNA
1.5	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN OPCION 1: ENSALADA DE FRUTAS, OPCION 02: PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. OPCION	**60%**	BUENA	Se han proporcionado 121 refrigerios.

	3: JUGO DE FRUTAS CON EMPANADAS DE POLLO, EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DE LA MESA DE VICTIMAS Y COMITES EJECUTIVOS (CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA). 190 UNIDADES APROXIMADAMENTE PARA LAS SEIS SESIONES DE LA MESA MUNICIPAL Y COMITES DE VICTIMAS.			
1.6	ALQUILER DEL SALON, SILLAS, MESAS, VIDEO BEAM, COMPUTADOR E IMPRESORA, MANTELES PARA EL DESARROLLO LOGISTICO DE LAS SESIONES DE LAS MESA VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO	**20 %.**	BUENA	NINGUNA
1.7	POLIZAS DE PARTICIPACION Y POLIZA DE VIAJE.	**0 %.**	N/A	N/A
2. REALIZACION DE LOS COMITES DE JUSTICIA TRANSICIONAL				
2.1	PROPORCIONAR SERVICIOS DE HIDRATACION; CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACION DE CAFÉ, AGUA, AROMATICA PARA LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE JUSTICIA TRANSICIONAL.	**10 %.**	BUENA	NINGUNA
2.2	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN OPCION 1: ENSALADA DE FRUTAS, OPCION 02:PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. OPCION 3: JUGO DE FRUTASCON EMPANADAS DE POLLO, EL CUALDEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTEDESECHABLE Y ENTREGADOS EN ELLUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDOPARA LA SESION DE LA MESA DEVICTIMAS (CABECERA MUNICIPAL,INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA).- 120 REFRIGERIOS	**16%.**	BUENA	NINGUNA
2.3	ALQUILER DEL SALON, SILLAS, MESAS, VIDEO BEAM, COMPUTADOR E IMPRESORA, MANTELES PARA EL DESARROLLO LOGISTICO DE LAS SESIONES DE LAS MESAS Y COMITÉ DE VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO.	**0 %.**	N/A	N/A
2.4	CAMISA MANGA LARGA CON DOS BORDADOS DE EXCELENTE CALIDAD DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA LOS 22	**100 %.**	BUENO	NINGUNA

	INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL. (23 camisas)			
2.5	GORRA CON UN BORDADO DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL. (23 gorras)	**100 %.**	BUENO	NINGUNA
2.6	PROTOCOLO DE PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS VICTIMAS RESOLUCION 1668 DEL 30 DE DICIEMBRE DE 2020. (60 Pag) IMPRESO, ANILLADO. PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL. (23 protocolos)	**100 %.**	BUENO	NINGUNA
2.7	GRABADORA DE VOZ SONY ICD-PX240, MP3 Y MEMORIA 4 GB PARA GRABAR 1043, MICROFONO MONOAURAL INCORPORADO PARA LA MESA DE VICTIMAS MUNICIPAL. (1 grabadora)	**100 %.**	BUENO	NINGUNA
3. CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS.				
3.1	PROPORCIONAR PLANTAS - ARBOLES NATURALES PARA QUE SEAN SEMBRADOS POR LAS VICTIMAS EN HOMENAJE AL PROCESO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS EN LA CABECERA MUNICIPAL. (35 plantas)	**100%**	BUENO	NINGUNA
3.2	DISEÑO DE UN PENDON ALUSIVO A LA COMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS DE 120 X 200 CMS, FULLN COLOR, TIPO ARAÑA. (1 pendón)	**100%**	BUENO	NINGUNA
3.3	HIDRATACION PACAS DE AGUA EN BOLSA POR 15 UNIDADES PARA LA JORNADA DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS. ENTREGADA EN LA INSPECCION Y/O LUGAR DONDE SE REALIZARA LA CONMEMORACION.	**100%**	BUENO	NINGUNA
3.4	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN OPCION 1: ENSALADA DE FRUTAS, OPCION 02: PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. OPCION 3: JUGO DE FRUTAS CON EMPANADAS DE POLLO, EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADO EN LUGAR DONDE SE REALIZARA LA CONMEMORACION Y FERIA DE SERVICIOS. QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.	**100%**	BUENO	NINGUNA
3.5	MAESTRO DE CEREMONIA PARA LOS EVENTOS DE CONMEMORACION Y FERIA DE SERVICIOS, DISEÑO PUBLICIDA FLAYER A LUSIVO A LA	**%100**	BUENO	NINGUNA

	CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS QUE SERA TRAMISTIDO POR LAS REDES SOCIALES Y PAGINA WEB Y TRAMISION EN VIVO DE EVENTOS DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS.			
3.6	PROPORCIONAR DE FLORES NATURALES COLOR BLANCO Y VELAS PARA LA ACTIVIDAD DE SANACION. UNIDADES.	**%100**	BUENO	NINGUNA
3.7	ADECUACION DE LOS DOS LUGARES DONDE SE REALIZARA LOS EVENTO DIA DE LA CONMEMORACION DE LAS VICTIMAS Y FERIA DE SERVICIOS, CON SILLAS (100), SONIDO, MESA PRINCIPAL, ARREGLOS FLORALES, STAN DE LA MEMORIA A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, ACTIVIDADES QUE SE REALIZARA EN EL MUNICIPIO DE VALPARAISO Y SERA COORDINADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	**%100**	BUENO	NINGUNA
3.8	BRINDAR UNA CAPACITACION DE SANACION A LAS PERSONAS QUE ASISTAN AL EVENTO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO DIRIGIDA POR UN PROFESIONAL EN PSICOLOGIA.	**%100**	BUENO	NINGUNA
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones			BUENO	NINGUNA

*Cuadro diligenciado por el contratista y por supervisor

Niveles de Cumplimiento: D=Deficiente, PM=Por mejorar, A= Aceptable, B=Bueno

3. PRODUCTOS

Producto a entregar	% de avance	Calificación	Observaciones
INFORME PARCIAL No.02	**52 %.**	BUENA	NINGUNA

*Cuadro diligenciado por el supervisor
Posibles Calificaciones: D=Deficiente, PM= Por mejorar, A= Aceptable, B=Bueno

4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA:

- **NINGUNA**

*Cuadro diligenciado por el supervisor

5. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL INCUMPLIMIENTO DEFICIENTE O DESARROLLO A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:

N.A.

*Cuadro diligenciado por el contratista

6. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL:

*Cuadro diligenciado por el supervisor: PAGO SSS DE MARZO , ABRIL Y MAYO

ITEM	NUMERO DE PLANILLA	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA*	VALOR
SALUD	7919050203	**2024-03 2024-04**	**2024-03-12**	$ 162.500
PENSIÓN	7919050203	**2024-03 2024-04**	**2024-03-12**	$ 208.000
ARL	7919050203	**2024-03 2024-04**	**2024-03-12**	**$ 6.800**
CAJA DE COMPENSACION	7919050203	**2024-03 2024-04**	**2024-03-12**	**$ 52.000**
OTROS PARAFISCALES	7919050203	**2024-03 2024-04**	**2024-03-12**	**$ 39.000**
ITEM	**NUMERO DE PLANILLA**	**PERIODO DE PAGO** *AÑO – MES*	**FECHA DE PAGO** *AÑO – MES – DÍA*	**VALOR**
SALUD	7919062856	**2024-04 2024-05**	**2024-05-22**	$ 163.500
PENSIÓN	7919062856	**2024-04 2024-05**	**2024-05-22**	$ 209.200
ARL	7919062856	**2024-04 2024-05**	**2024-05-22**	**$ 6.900**
CAJA DE COMPENSACION	7919062856	**2024-04 2024-05**	**2024-05-22**	**$ 52.300**
OTROS PARAFISCALES	7919062856	**2024-04 2024-05**	**2024-05-22**	**$ 39.300**

Certifico que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y ARL de conformidad con las normas 789 de 2002 y las vigentes.

7. RELACION DE SOPORTES ENTREGADOS CON EL INFORME:

- Certificado por el revisor fiscal sobre aportes al sistema de seguridad social y parafiscales – PAZ Y SALVO. (En cumplimiento artículo 50 Ley 789 de 2022)

-Rut.

-Factura número No. FE 49 23 de mayo de 2024

8. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:

NO

*Cuadro diligenciado por el supervisor

8. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO? SI – NO (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

NO

*Cuadro diligenciado por el supervisor

9. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI

*Cuadro diligenciado por el supervisor

10. PROCEDE PAGO EN ESTE PERÍODO?

SI

*Cuadro diligenciado por el supervisor

11. INFORMACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DE ACUERDO CON LAS METAS DEL PROYECTO AL QUE PERTENECE:

BUENA 52% / 100% Se observó buena disposición en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales.

*Cuadro diligenciado por el supervisor

- **RELACION DE SOPORTES ENTREGADOS CON EL INFORME:**

Como soporte se anexan los siguientes documentos:

CUENTA DE COBRO/FACTURA N.	**FE – 49 del 23 de mayo de 2024**
PLANILLA PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	7919050203 -7919062856
RP N.	**317 DEL 08 DE ABRIL DE 2024**
INFORME DE ACTIVIDADES	**Informe parcial - No. 02**
ANEXOS	**Treinta y ocho (38) FOLIOS**

12. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

NINGUNA

*Cuadro diligenciado por el supervisor

Para constancia, se firma a los Dieciséis (16) días del mes de julio de dos mil veinticuatro (2024)

SUPERVISOR	CONTRATISTA
YISELA CORRALES USAQUEN Secretaria De Gobierno y Asuntos Comunitarios SUPERVISOR	**FUNDACION COLOMBIA, PAZ Y VIDA** Nit:901.410.950-1 Rep. Legal BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ Cédula: 1004513213 de Curillo -Caquetá

LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS COMUNITARIOS EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS CPS-053- (MC-002) 2024

CERTIFICA

Que la **FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA,** Nit 901.410950-1 con Representante Legal el señor BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ con cédula de ciudadanía 1.004.153.213 cumplió a satisfacción con el segundo informe parcial del contrato de prestación de servicios CPS-053-2024 – MC-002- 2024, cuyo objeto es: **PRESTAR LOS SERVICIOS DE LOGISTICA Y FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETÁ.**

La presente certificación se expide para el desembolso del Segundo Pago Parcial por un valor de **CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL PESOS M/CTE** ($4.712.000 M/CTE) de conformidad con la cláusula **5** del contrato en referencia.

Dado en Valparaíso Caquetá, a los diecisiete **(17)** días del mes de julio de 2024.

YISELA CORRALES USAQUÉN
SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS COMUNITARIOS

320

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida
Nit: 901410950-1

Valparaiso Caqueta, 22 de mayo de 2024

Doctora:
YISELA CORRALES USAQUEN
Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios
Palacio Municipal
Supervisor

Presentación del Segundo informe parcial.

De manera atenta y respetuosa me permito presentar el segundo informe parcial de las actividades realizadas a la fecha por la Fundación Colombia Paz y Vida en el cumplimiento del proceso ***MC-002-2024***. *Cuyo objeto es:* Presentar los servicios de logística y fortalecimiento y participación social de la población víctima del conflicto armado del municipio de Valparaíso Caquetá.

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	VALOR UNITARIO PROMEDIO	VALOR TOTAL PROMEDIO
1. REALIZACION DE LAS SESIONES LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIONEFECTIVA DE LAS VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO VIGENCIA 2024.					
1.2	PROPORCIONAR ALMUERZO CONSISTENTE EN **OPCION 1:** PLATO GOURMET: ARROZ, PROTEINA POLLO Y/O CERDO EN SALSA DE CHAMPIÑONES, ENSALADA, SOPA, JUGO DE FRUTAS. **OPCION 02:** CARNE ASADA A LA LLANERA, YUCA, PAPA, GUCAMOLE, LIMONADA DE PANELA.**OPCION 3:** PLATO GOURMET ARROZ DE TRES CARNES, CON PAN TAJADO, SALSAS, JUGO DE FRUTAS EN CAJA DE200ML Y/O LIMONADA O GASEOSA. EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DE LA MESA DE VICTIMAS(CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONESDE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA. 80 UNIDADES APROXIMADAMENTE DE ALMUERZO PARA LAS TRES SESIONES.	UNIDAD	52	$ 32.500	$ 1.690.000
1.4	PROPORCIONAR SERVICIOS DE HIDRATACION CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACION DE CAFÉ, AGUA, AROMATICA PARA LOS INTEGRANTES DE LA MESA MUNICIPAL DE VICTIMAS	UNIDAD	2	$ 110.000	$ 220.000

FUNDACIÓN Colombia, Paz y Vida

1.5	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN **OPCION 1:** ENSALADA DE FRUTAS, **OPCION 02:** PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. **OPCION 3:** JUGO DE FRUTAS CON EMPANADAS DE POLLO, EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DE LA MESA DE VICTIMAS Y COMITES EJECUTIVOS (CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA). 190 UNIDADES APROXIMADAMENTE PARA LAS SEIS SESIONES DE LA MESA MUNICIPAL Y COMITES DE VICTIMAS.	UNIDAD	121	$ 12.000	$ 1.452.000
1.6	ALQUILER DEL SALON, SILLAS, MESAS, VIDEO BEAM, COMPUTADOR E IMPRESORA, MANTELES PARA EL DESARROLLO LOGISTICO DE LAS SESIONES DE LAS MESA VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO.	GLOBAL	2	$ 500.000	$ 1.000.000
2. REALIZACION DE LOS COMITES DE JUSTICIA TRANSICIONAL					
2.1	PROPORCIONAR SERVICIOS DE HIDRATACION; CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACION DE CAFÉ, AGUA, AROMATICA PARA LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE JUSTICIA TRANSICIONAL.	UNIDAD	1	$ 110.000	$ 110.000
2.2	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN **OPCION 1:** ENSALADA DE FRUTAS, **OPCION 02:**PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. **OPCION 3:** JUGO DE FRUTASCON EMPANADAS DE POLLO, EL CUALDEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTEDESECHABLE Y ENTREGADOS EN ELLUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDOPARA LA SESION DE LA MESA DEVICTIMAS (CABECERA MUNICIPAL,INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA).	UNIDAD	20	$ 12.000	$ 240.000
VALOR TOTAL					**$ 4.712.000**

EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS.

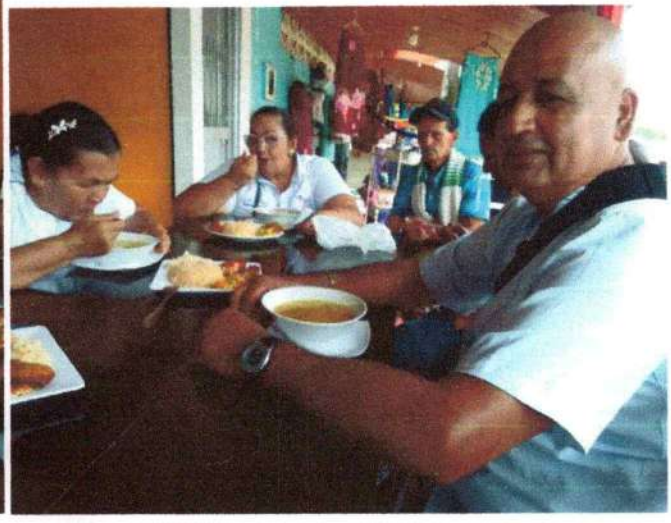
1- PROPORCIONAR ALMUERZO CONSISTENTE EN **OPCION 1:** PLATO GOURMET: ARROZ, PROTEINA POLLO Y/O CERDO EN SALSA DE CHAMPIÑONES, ENSALADA, SOPA, JUGO DE FRUTAS. **OPCION 02:** CARNE ASADA A LA LLANERA, YUCA, PAPA, GUCAMOLE, LIMONADA DE PANELA.**OPCION 3:** PLATO GOURMET ARROZ DE TRES CARNES, CON PAN TAJADO, SALSAS, JUGO DE FRUTAS EN CAJA DE200ML Y/O LIMONADA O GASEOSA. EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DE LA MESA DE VICTIMAS (CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONESDE SANTIAGO

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida

DE LA SELVA, PLAYA RICA. 80 UNIDADES APROXIMADAMENTE DE ALMUERZO PARA LAS TRES SESIONES.

- Se realizó la entrega de 52 almuerzos para la sesión de la mesa victimas que fueron solicitados por la secretaria de gobierno y el enlace de víctimas Municipal.









FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida





2- PROPORCIONAR SERVICIOS DE HIDRATACION CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACION DE CAFÉ, AGUA, AROMATICA PARA LOS INTEGRANTES DE LA MESA MUNICIPAL DE VICTIMAS.

- Se realizó la entrega de pacas de Agua, café durante la realización de las sesiones de la mesa de víctimas y comité de justicia transicional.





3- PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN **OPCION 1:** ENSALADA DE FRUTAS, **OPCION 02:** PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. **OPCION 3:** JUGO DE FRUTAS CON EMPANADAS DE POLLO, EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DE LA MESA DE VICTIMAS Y COMITES EJECUTIVOS (CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA). 190 UNIDADES

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida

APROXIMADAMENTE PARA LAS SEIS SESIONES DE LA MESA MUNICIPAL Y COMITES DE VICTIMAS.

- Se realizó el suministro de 141 refrigerios para la realización de las jornadas de sesiones mesas de víctimas y comité de justicia transicional.







FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida



4- ALQUILER DEL SALON, SILLAS, MESAS, VIDEO BEAM, COMPUTADOR E IMPRESORA, MANTELES PARA EL DESARROLLO LOGISTICO DE LAS SESIONES DE LAS MESA VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO.

-- Se realizó el alquiler del salón, adecuación con silletería, mesas y los equipos sugeridos para la realización de las jornadas de sesiones mesas de víctimas y comité de justicia transicional.





FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida





5- PROPORCIONAR SERVICIOS DE HIDRATACION; CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACION DE CAFÉ, AGUA, AROMATICA PARA LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE JUSTICIA TRANSICIONAL.

- Se suministro pacas de agua, café durante la realización de las sesiones de la mesa de víctimas.

6- PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN **OPCION 1:** ENSALADA DE FRUTAS, **OPCION 02:** PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. **OPCION 3:** JUGO DE FRUTASCON EMPANADAS DE POLLO, EL CUALDEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN ELLUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDOPARA LA SESION DE LA MESA DEVICTIMAS (CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA).



FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida





El presente informe parcial del contrato de apoyo logístico conto con la autorización, verificación y el acompañamiento constante por parte de la supervisora encargada (secretaria de Gobierno) en cada uno de los productos suministrados.

Anexos:
Planilla de SSS correspondiente abril-mayo- 2024.
Factura electrónica.
Certificación bancaria
Rut
Certificación, antecedentes y copia de la cedula y tarjeta Profesional del Contador.

Atentamente,

BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ
C.C. No. 1.004.153.213 Expedida en Curillo C.
Representante Legal

328

Valparaiso Caqueta, 22 de mayo de 2024

EL COORDINADOR DE LA MESA DE VICTIMAS MUNICIPAL DE VALPARAISO CAQUETA.

CERTIFICA QUE.

La FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA, identificada con NIT 901.410950-1, suministro lo correspondiente a la alimentación, refrigerios, hidratación y adecuación del lugar de las sesiones de la Mesa de Municipal de Víctimas, Comité de Justicia Transicional y conmemoración del día de las víctimas que se han realizado en los meses de abril y mayo-2024. Que a continuación relaciona.

DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANT
1. REALIZACION DE LAS SESIONES LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIONEFECTIVA DE LAS VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO VIGENCIA 2024.		
ALMUERZOS	UNIDAD	52
SERVICIOS DE HIDRATACION; CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACION DE CAFÉ, AGUA, AROMATICA PARA LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE JUSTICIA TRANSICIONAL.	UNIDAD	2
REFRIGERIOS	UNIDAD	121
ALQUILER DEL SALON, SILLAS, MESAS, VIDEO BEAM, COMPUTADOR E IMPRESORA, MANTELES PARA EL DESARROLLO LOGISTICO DE LAS SESIONES DE LAS MESA VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO.	GLOBAL	2
2. REALIZACION DE LOS COMITES DE JUSTICIA TRANSICIONAL		
SERVICIOS DE HIDRATACION; CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACION DE CAFÉ, AGUA, AROMATICA PARA LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE JUSTICIA TRANSICIONAL.	UNIDAD	1
REFRIGERIOS	UNIDAD	20

GUSTAVO ADOLFO ROJAS SALAZAR
Coordinador de la Mesa de Victimas Municipal.



RUPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETA
MUNICIPAL DE VALPARAISO
MESA DE PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS VICTIMAS

Acta Primera
Mesa Municipal de Participación Efectiva de las Víctimas Sesión Ordinaria 15 de marzo de 2024

Siendo las diez y catorce de la mañana (10:14 am) del día quince (15) del mes de marzo del año dos mil veinticuatro (2024), nos reunimos en el salón parroquial, los integrantes de LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIÓN EFECTIVA DE LAS VICTIMAS, en adelante MMPEV, para llevar a cabo la primera sesión ordinaria de la vigencia 2024.

I.-ORDEN DEL DIA

1. Lectura y Aprobación del Orden del día
2. Llamado a lista y verificación del Quórum
3. Instalación de la Sesión Ordinaria de la MMPEV por la Secretaria Técnica
4. Lectura y Aprobación Acta Anterior
5. Seguimiento a Compromisos de la Sesión Anterior
6. Elección de nuevo coordinador(a) de la MMPEV
7. Socialización y actualización del Reglamento Interno de la MMPEV
8. Entrega de informe CTJT – Enlace de Victimas
9. Presupuesto Victimas Vigencia 2024 – Enlace de Victimas
10. Revisión Borrador Plan de Desarrollo Territorial Capitulo Victimas.
11. Socialización Ley 2343 – 29122023 – Nuevos Plazos para Declarar.
12. Socialización Decreto No 033 de 2024 – Tabla de Valores MMPEV
13. Proposiciones y Varios

II DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

1. Lectura y aprobación del orden del día.

Se le dio lectura al orden del día siendo aprobado por unanimidad; se llama a lista y se verifica la asistencia de los siguientes integrantes:

1. **LUZ DARY CUARTAS DUARTE**
2. **URIEL BRAVO CAMPOS**
3. **EMER ERMINZUL CORTES**



4. **EFRAIN MONJE**
5. **RIGOBERTO VALENCIA CUARTAS**
6. **ROSANA RODRIGUEZ DE TRUJILLO**
7. **LUDIVIA REINA GONZALEZ**
8. **HERLINDO CAMPOS**
9. **GERARDO ANTURI**
10. **LEONEL BARRETO QUIMBAYA**
11. **GUSTAVO ROJAS SALAZAR**
12. **LUIS ALBERTO VALDERRAMA**
13. **GERSON DAVIAN GUZMAN BELLO**
14. **MARIA NELY CUARTAS DUARTE**
15. **DINA LUZ ROGELES CUELLAR**
16. **ANA OBDULIA PEÑA ALEY**

2. Instalación de la sesión ordinaria de la MMPEV secretaria técnica

El señor Personero Municipal quien funge como Secretaria Técnica saluda a los asistentes, saluda a todos los integrantes de la MMPEV y da inicio a la primera sesión ordinaria de la vigencia 2024 recalcando la participación, la dinámica por parte de todos los integrantes de la mesa y el propósito por el cual se trabaja de manera ardua.

3. Lectura del Acta Anterior.

Se da la lectura al acta y sufre algunas modificaciones y observaciones como la siguiente:

- El integrante URIEL BRAVO CAMPOS pide la palabra y manifiesta que en el punto 11. – intervención Uriel Bravo Campos – Informe Participación Encuentro Nacional, se corrija el nombre de la compañera que fue invitada junto con él al encuentro nacional los días 19 y 20 de octubre por el nombre Elizabeth.

- La integrante ANA OBDULIA PEÑA ALEY pide la palabra y manifiesta que en el punto 13. – Proposiciones y Varios se cambie el término "personal estricto" por "personas capacitadas y dispuestas a brindar una excelente atención. Se corrige.

- La integrante ANA OBDULIA PEÑA ALEY, solicita se corrija en Acta anterior porque no han sido tres discusiones con el señor Personero, sino que han sido dos. Se corrige.



- En este punto el señor Personero manifiesta que solicitó a la Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías información sobre el registro del Cabildo Indígena Nasa YU LUCCX en el Municipio de Valparaíso y quien registra como gobernador@ y por oficio de fecha 01 de marzo de 2024 se obtuvo respuesta por parte del señor German Bernardo Carlosama López, Director de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías de Mininterior:

¨Una vez consultada la base de datos institucionales del Sistema de Información Indígena de Colombia (SIIC) en el cual son cargados los censos realizados, por las comunidades y cabildos Indígenas de sus miembros, se informa que en el Municipio Valparaíso – Caquetá no se encuentra registrado el Cabildo Indígena Nasa Yu Luuck, en la base de datos de esta Dirección, por lo tanto la señora ANA OBDULIA ALEY, con número de identificación 25.558.864, no se encuentra como gobernadora de dicho Cabildo Indígena. ¨

La Integrantes de la Mesa Dina Luz Rogeles quien hace parte del Cabildo Indígena *Nasa Yu Luuck,* como vice gobernadora solicita que se envíe al grupo Whatsapp de la MMPEV dicho oficio, en este sentido el señor Personero pide autorización a la señora Ana Obdulia para enviarlo al grupo y ella responde: *¨usted verá si lo hace¨*. Se envía al grupo Whatsapp de la MMPEV, en atención a que lo solicita una integrante del mismo cabildo indígena.

4. Seguimiento a Compromisos de la Sesión Anterior

Se verifica los compromisos y se constata el cumplimiento de los mismos a cargo de la Secretaria Técnica. El personero JHON JAIRO PENA NUÑEZ pide la palabra y propone que se les delegue la responsabilidad a los integrantes de la MMPEV de buscar la información requerida por el gerente de la E.S.E Fabio Jaramillo Londoño para poder prestar un servicio acorde con las necesidades requeridas en el oficio enviado.
El integrante RIGOBERTO VALENCIA CUARTAS pide la palabra y propone que la fecha para la entrega del listado sea el veintidós (22) de marzo del presente año.

5. Elección de nuevo coordinador(a) de la MMPEV

El Personero hace lectura del oficio de renuncia irrevocable de la coordinadora LOURDES NUÑEZ BONILLA y manifiesta que el nuevo coordinador@ debe de disponer de tiempo debido a que ese fue el motivo de la renuncia y con vocación de servicio.



El integrante EMER ERMINSUL CORTES pide la palabra y propone que se postules los integrantes y se someta a votación.

El integrante EMER ERMINSUL CORTES postula a RIGOBERTO VALENCIA CUARTAS.

La integrante LUZ DARY CUARTAS DUARTE postula a GERSON DAVIAN GUZMAN BELLO.

El integrante LUIS ALBERTO VALDERRAMA postula a GUSTAVO ROJAS SALAZAR.

Cada integrante postulado acepta la postulación y manifiestan que están dispuestos a aprender y a trabajar en pro del beneficio de la MMPEV.

Al realizar la votación los resultados fueron los siguientes:

El integrante RIGOBERTO VALENCIA CURTAS obtuvo un total de siete (7), votos

El integrante GERSON DAVIAN GUZMAN BELLO obtuvo un total de uno (1), voto

El integrante GUSTAVO ROJAS SALAZAR obtuvo un total de ocho (8) votos; siendo electo como coordinador de la MMPEV por mayor cantidad de votos.

6. Socialización y actualización del Reglamento Interno de la MMPEV

Luego de leído el reglamento interno en el punto de **OBLIGACIONES EN LAS SESIONES DE LA MESA DE PARTICIPACIÓN** en el literal 13 se modifica.

Quedando el literal 13 de la siguiente manera:

13. Firmar asistencia a los quince minutos después del inicio y al finalizar la sesión de la MMPEV.



Y en el punto **COMITÉ DE ETICA Y PROCEDIMIENTO** se agrega un parágrafo.

Quedando el parágrafo de la siguiente manera:

PARÁGRAFO 1. Procedimiento para el caso de Inasistencia por parte del comité de Ética: Presentada la inasistencia el (la) integrante de la MMPEV, tendrá 5 días hábiles para presentar ante la secretaria técnica la justificación junto con los soportes correspondiente por la inasistencia, salvo en caso fortuito o fuerza mayor para lo cual tendrá cinco días hábiles que empezaran a correr una vez desaparezca las causas que dio lugar al caso fortuito o fuerza mayor; La secretaria técnica correrá traslado al Comité de Ética de la justificación y los soportes presentados para lo de su competencia.

Excusa: Se tendrá como excusa poner en conocimiento por cualquier medio, la inasistencia a la secretaria técnica con antelación al inicio de la sesión o espacio correspondiente. Se aceptará como máximo dos excusas en cualquier tiempo durante la anualidad correspondiente.

7. Entrega de informe CTJT – Enlace de Victimas

El integrante GERSON DAVIAN GUZMAN BELLO toma la palabra y manifiesta que dentro del comité de justicia transicional los principales puntos son la aprobación de dos decretos uno por medio del cual se reconocen las garantías de participación a la mesa y el otro por medio del cual se modifica el comité de justicia transicional quedando entre sus comités en este caso se disminuyó el subcomité de tierra y se unió el de prevención y pues esos fueron los principales puntos de la agenda entre el otro más importante del cual se votó fue la de cómo se iba a conmemorar el 9 de abril quedando de que en el kilómetro 18 no se iba a ser el evento de conmemoración pero cabe resaltar de que al no haber apreciaciones de seguridad se tendrá que buscar otra viabilidad para poder conmemorar el 9 de abril en el kilómetro 18.

8. Presupuesto Victimas Vigencia 2024 – Enlace de Victimas

La Enlace de Victimas LEIDY JULIETH CONDE GOMEZ, socializa el presupuesto que se ha estipulado por parte de la Alcaldía Municipal para Las Victimas y los integrantes de la MMPEV se muestran inconformes con el valor del presupuesto, ya que es muy poco para la realización de



las actividades a realizar, sin embargo, dicho presupuesto está sujeto a modificaciones.

El Personero pide la palabra y propone que se debe de oficiar a la alcaldía para manifestarles que el presupuesto es muy poco, y en esa medida no van a poder cumplir e igualmente solicitar a la administración municipal información sobre los gastos que tiene previstos para la Conmemoración del día Nacional de la Memoria y Solidaridad con las Victimas.

9. Revisión Borrador Plan de Desarrollo Territorial Capitulo Victimas.

El integrante GERSON DAVIAN GUZMAN BELLO manifiesta que el primer borrador Plan de Desarrollo Territorial no está integrado el tema de víctimas y propone que después del 21 de marzo se realice una reunión para la socialización del nuevo borrador.

10. Socialización Ley 2343 – 29-12-2023 – Nuevos Plazos para Declarar.

El Enlace de Victimas JULIETH CONDE GOMEZ hace lectura de la ley 2343 y explica los nuevos plazos para declarar.

11. Socialización Decreto No 033 de 2024 – Tabla de Valores MMPEV

La Enlace de Victimas JULIETH CONDE GOMEZ hace lectura del Decreto No 033 de 2024 – Tabla de Valores MMPEV en el que se especifican los valores a pagar a los integrantes de la mesa por su participación en los diferentes espacios; finalmente queda en los mismos términos del año anterior.

12. Proposiciones y Varios

La integrante ANA OBDULIA PEÑA ALEY toma la palabra y propone que se suspenda el uso del icopor al momento de los refrigerios para aportar al medio ambiente y a la salud.

El integrante URIEL BRAVO toma la palabra y solicita que se haga una socialización del proyecto que hay con COICA sobre la casa de las víctimas y que se le extienda la invitación al señor alcalde ARBENZ PÉREZ QUINTERO a la próxima sesión.



RUPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETA
MUNICIPAL DE VALPARAISO
MESA DE PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS VICTIMAS

III COMPROMISOS

1. Elevar consulta, si la MMPEV dentro de su reglamento interno puede adoptar la figura del coordinador AD-HOC o el coordinador suplente.
2. Oficiar a la Mesa Departamental la renuncia de la coordinadora y la elección del nuevo coordinador.
3. Radicar oficio a la Contraloría para que realice seguimiento al proyecto Villa Andrea.
4. Elevar solicitud a la alcaldía de camibusos, camisas, carnet, grabadora y los 22 protocolos.
5. Informar al Comité de Ética de la MMPEV la inasistencia injustificada de sus integrantes a dos sesiones o más a la plenaria.

No habiendo más temas que tratar, siendo las 5:00 pm del día 15 de marzo de 2024 se da por terminada la primera sesión ordinaria de la MMPEV.

La presente acta se suscribe por;

GUSTAVO ROJAS SALAZAR
Coordinador de la Mesa Municipal

JHON JAIRO PENA NUÑEZ
Secretaría Técnica



RUPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETA
MUNICIPAL DE VALPARAISO
MESA DE PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS VICTIMAS

Acta Segunda
Mesa Municipal de Participación Efectiva de las Víctimas Sesión Ordinaria 17 de mayo de 2024

Siendo las nueve y cinco de la mañana (09:05 am) del día diecisiete (17) del mes de mayo del año dos mil veinticuatro (2024), nos reunimos en el salón parroquial, los integrantes de LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIÓN EFECTIVA DE LAS VICTIMAS, en adelante MMPEV, para llevar a cabo la segunda sesión ordinaria de la vigencia 2024.

I.-ORDEN DEL DIA

1. Lectura y Aprobación del Orden del día
2. Llamado a lista y verificación del Quórum
3. Instalación de la Sesión Ordinaria de la MMPEV por la Secretaria Técnica
4. Lectura y Aprobación Acta Anterior
5. Seguimiento a Compromisos de la Sesión Anterior
6. Intervención de la delegada del SENA, señora Luz Mila Ome
7. Intervención del delegado del Centro de Memoria Histórica del departamento del Caquetá, señor William Wilches
8. Entrega de Informe CTJT – Delegados de la MMPEV
9. Intervención del delegado de la OIM Camilo Ospina
10. Restructuración del Comité de ética
11. Seguimiento del PAT – Enlace de Victimas
12. Proposiciones y Varios

II DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

1. **Lectura y aprobación del orden del día.**

Se le dio lectura al orden del día siendo aprobado por unanimidad.

2. Se llama a lista y se verifica la asistencia de los siguientes integrantes:
   1. **LUZ DARY CUARTAS DUARTE**
   2. **URIEL BRAVO CAMPOS**
   3. **EMER ERMINZUL CORTES**
   4. **EFRAIN MONJE**



5. **RIGOBERTO VALENCIA CUARTAS**
6. **ROSANA RODRIGUEZ DE TRUJILLO**
7. **LUDIVIA REINA GONZALEZ**
8. **HERLINDO CAMPOS**
9. **GERARDO ANTURI**
10. **LEONEL BARRETO QUIMBAYA**
11. **GUSTAVO ROJAS SALAZAR**
12. **LUIS ALBERTO VALDERRAMA**
13. **GERSON DAVIAN GUZMAN BELLO**
14. **DINA LUZ ROGELES CUELLAR**
15. **ANA OBDULIA PEÑA ALEY**
16. **LOURDES NUÑEZ BONILLA**
17. **JHONIER STIVEN HERMANDEZ NUÑEZ**
18. **GLADYS TRIVIÑO BECERRA**
19. **OLMEDO GARCIA GONZALES**

3. Instalación de la Sesión Ordinaria de la MMPEV por la Secretaria Técnica. (con permiso para ausentarse por parte del Concejo Municipal para intervención quirúrgica)

La Secretaria de la Personería ERIKA MARIANA TELLEZ NUÑEZ saluda a todos los presentes y manifiesta que el personero pide excusas por no asistir al plenario, por lo tanto, hace la instalación de la sesión agradeciendo a todos por la participación.

4. Lectura y Aprobación Acta Anterior.

Se da la lectura al acta y es aprobada por dieciocho (18) integrantes de la MMPEV a excepción de la integrante ANA OBDULIA PEÑA ALEY, quien realiza la siguiente observación:

No estoy de acuerdo con el punto 3, correspondiente a la lectura del acta anterior, se menciona la respuesta del señor German Bernardo Carlosama López, Director de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Mininterior, porque poseo los soportes legales que acreditan mi posesión como gobernadora del cabildo Naza Yu Lucx, dado que tengo una comunidad a la cual represento.

El integrante GUSTAVO ROJAS SALAZAR pide la palabra y propone que se traigan los soportes que existen en la Personería Municipal acerca de la señora ANA OBDULIA PEÑA ALEY, como gobernadora del cabildo Naza Yu Lucx, para que sean leídos en el próximo plenario.



5. Seguimiento a Compromisos de la Sesión Anterior.

Se verifica los compromisos y se constata el cumplimiento de los mismos a cargo de la Secretaria Técnica. El integrante GERSON DAVIAN GUZMAN BELLO pide la palabra y propone que de manera interna se elija a un coordinador ad-hoc, dejando constancia por escrito e incorporándolo en el reglamento interno.

El integrante URIEL BRAVO CAMPOS pide la palabra y sugiere que en dicha elección se seleccione a un integrante diferente para caso o situación de ausencia en particular por parte del titular. Como consecuencia del debate en este punto surge lo siguiente:

-El Enlace de victimas LEIDY JULIETH CONDE GOMEZ solicita la palabra y manifiesta que la distribución de los uniformes y la implementación de los protocolos no ha sido posible debido a que algunos uniformes fueron devueltos para correcciones. Como resultado, no es factible proceder con una entrega parcial.

-El integrante GUSTAVO ROJAS SALAZAR pide la palabra y propone emitir un requerimiento formal para solicitar la adquisición de implementos de trabajo mejorados para el hospital.

6. Intervención de la delegada del SENA Luz Mila Ome.

La señora Luz Mila Ome, mediante una comunicación vía Whatsapp, presentó disculpas por su inasistencia al plenario. No obstante, remitió la información referente a los grupos de formación ofrecidos por el SENA.

Los integrantes de la MMPEV seleccionaron los grupos de formación en formulación de proyectos y en huertas caseras con hidroponía.

7. Intervención del delegado del Centro de Memoria Histórica del departamento del Caquetá, señor William Wilches.

Se le otorgó la palabra al Enlace Territorial William Wilches, quien dio inicio a su intervención presentando un saludo a nombre de la señora Directora del CNMH a todos los integrantes de la MMPEV. Continua explicando que el municipio fue priorizado por el CNMH para asistencia técnica a la Administración Municipal, labor que ha sido atendida por funcionarios y el Equipo Técnico del PDM, los cuales en una intervención ante el Concejo Municipal, recibieron las recomendaciones para incluir los temas de víctimas y memoria.

Al revisar el Plan de Desarrollo Municipal (PDM), se observó que se han considerado las recomendaciones pertinentes, incluyendo el diagnóstico en la página 88, los indicadores en la página 93, y todos



los alcances de la Ley de Víctimas, especialmente en lo referente a la memoria histórica en la página 94, y un capítulo especial de paz en la página 162. La Mesa Municipal de Participación Efectiva de Víctimas (MMPEV) estará atenta al plan plurianual de inversiones para seguir las metas durante el cuatrienio, evidenciando el compromiso de la Administración Municipal con el enfoque de víctimas.

En cuanto a la memoria histórica, se mencionan los Planes de Reparación y Reubicación de Santiago de la Selva, con la participación del Centro Nacional de Memoria Histórica (CNMH) y la Unidad para las Víctimas (UARIV). La MMPEV prioriza la memoria histórica de Valparaíso, y en la próxima reunión se definirá la iniciativa y se trabajará en la metodología y líneas del tiempo, apoyada también por cooperantes con recursos ajustados a las metodologías del CNMH.

Se resalta la colaboración entre la MMPEV y el CNMH para continuar con la asistencia técnica, acordando solicitar un plenario extraordinario para avanzar en las iniciativas de memoria histórica.

Finalmente, se informa sobre el proyecto de reforma de la Ley de Víctimas en trámite en el Congreso, concertado con la MNPEV y organizaciones en todo el país, con el apoyo del Gobierno, y orientado a brindar medidas efectivas a las víctimas y priorizar la verdad y la memoria. El Enlace del CNMH se compromete a levantar un acta de lo expresado y enviarla al Concejo Municipal, Administración Municipal y MNPEV.

8. Entrega de Informe CTJT – Delegados de la MMPEV

El integrante GERSON DAVIAN GUZMAN BELLO, pide la palabra y explica que en el marco del Comité de Justicia Transicional (CTJT), se adoptaron decisiones cruciales para la población víctima, destacándose la aprobación de tres planes de gran relevancia para nuestro sector: el Plan de Contingencia, el Plan de Prevención y el Plan de Prevención, Promoción y Garantías No Repetición. Estos planes son esenciales, ya que constituyen una parte fundamental de la estrategia de atención a la población víctima en Valparaíso, integrando acciones específicas dirigidas a esta población.

Además, en el contexto del CTJT, se socializaron las apreciaciones de seguridad, incluyendo el concepto de favorabilidad de la fuerza pública, específicamente del Ejército y la Policía Nacional. La aprobación de estos conceptos es crucial para la implementación de diversas actividades en las zonas rurales del municipio, garantizando así un entorno seguro y propicio para su ejecución.



9. Intervención del delegado de la OIM Camilo Ospina

El representante de la OIM Camilo Ospina saluda a todos los presentes inicia realizando la contextualización del proyecto sosteniendo la paz y los avances que han realizado; así mismo, indicó la necesidad de elaborar un plan de trabajo con los miembros de la mesa, delegando esta responsabilidad a siete (7) integrantes en esta ocasión. Los delegados que se postularon son:

1. Rigoberto Valencia Cuartas
2. Olmedo Garcia Gonzales
3. Ludivia reina Gonzales
4. Gerson Davian Guzmán Bello
5. Gerardo Anturi
6. Ana Obdulia Peña Aley
7. Gustavo Rojas Salazar

10. Restructuración del Comité de ética.

El integrante GUSTAVO ROJAS SALAZAR solicita la palabra y que para la elección del tercer integrante del comité de ética se postulen aquellos interesados y se proceda a una votación, eligiendo al candidato con la mayor cantidad de votos.

Los integrantes LUZ DARY CUARTAS DUARTE y GERSON DAVIAN GUZMAN BELLO se postulan voluntariamente para dicha elección.

Al llevarse a cabo la votación, los resultados fueron los siguientes:

La integrante LUZ DARY CUARTAS DUARTE obtuvo un total de tres (3) votos.

El integrante GERSON DAVIAN GUZMAN BELLO obtuvo un total de doce (12) votos siendo electo como miembro del comité de ética de la MMPEV por mayoría de votos.

11. Seguimiento del PAT – Enlace de Victimas

La Enlace Municipal de Víctimas, LEIDY JULIETH CONDE GOMEZ, informa a los participantes que el 22 de abril de 2024, la administración Municipal a través del Enlace Municipal de Víctimas, llevó a cabo la Anualización de las acciones programadas para la vigencia 2024. Esta Anualización consideró los diversos componentes presentes en el Plan Territorial de la vigencia anterior, asignando un total de 19 acciones a ser ejecutadas durante el año en curso. Además, se menciona que se llevarán a cabo dos Anualizaciones durante el año: una realizada el 22 de abril, que incluye actividades de cumplimiento obligatorio por parte de la



administración, y otra Anualización que deberá ser realizada al cargar el nuevo Plan de Acción Territorial (PAT) 2024-2027.

12. Proposiciones y Varios

El integrante OLMEDO GARCIA GONZALES pide la palabra y destaca la problemática actual de la contaminación del río Pescado en la vereda Curvinata.

El integrante EMER ERMINSUL CORTES pide la palabra y enfatiza la necesidad de socializar la desarticulación de las plenarias con la comunidad, destacando la importancia de mantener informada a la comunidad sobre los procesos en curso.

El integrante GUSTAVO ROJAS SALAZAR subraya la importancia de que el comité se pronuncie también ante la comunidad rural.

El integrante RIGOBERTO VALENCIA CUARTAS pide la palabra y propone que para la próxima sesión descentralizada se le dé refrigerios a la comunidad y que se ofrezcan en la tarde e incluyendo a la Unidad de Víctimas en la convocatoria

.

El integrante GERSON DAVIAN GUZMAN BELLO pide la palabra y sugiere dialogar con el contratista el costo de los refrigerios, explorando opciones como la realización de una olla comunitaria para reducir costos.

La Enlace de Victimas LEIDY JULIETH CONDE GOMEZ pide la palabra y manifiesta que ella puede hacer la consulta con el contratista.

El integrante GUSTAVO ROJAS SALAZAR pide la palabra y expone la situación de la oficina de enlace de víctimas y propone enviar una solicitud a la alcaldía para mejorar sus condiciones.

III COMPROMISOS

1. A llegar a la próxima plenaria los documentos que reposan en la personería municipal acerca de la organización de víctimas Nasa Yu Luccx.
2. Realizar un requerimiento a la E.S.E Fabio Jaramillo Londoño para obtener equipos de trabajo mejorados para el hospital local.
3. Oficiar al señor alcalde para que asigne una oficina exclusivamente para la atención a víctimas.



RUPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETA
MUNICIPAL DE VALPARAISO
MESA DE PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS VICTIMAS

No habiendo más temas que tratar, siendo las 3:50 pm del día 17 de mayo de 2024 se da por terminada la segunda sesión ordinaria de la MMPEV.

La presente acta se suscribe por;

GUSTAVO ROJAS SALAZAR
Coordinador de la Mesa Municipal

JHON JAIRO PENA NUÑEZ
Secretaría Técnica

ASISTENCIA PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIÓN EFECTIVA DE LAS VICTIMAS

MUNICIPIO DE VALPARAÍSO – CAQUETÁ 2023-2027

Fecha: Quince (15) **Mes:** Enero **Año:** 2024

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº CEDULA	Nº CELULAR	BARRIO	FIRMA
1	Leonel Barreto Q	16191620	3123358634	santiago	Leonel Barreto Q
2	Gerson Dorian Guzman	1006506429	3132217211	Los Brisos	Gerson D.
3	Yolanda Campos	10590664	3144284[illegible]	centro	Yolanda Campos
4	Uriel Bravo Campos	76257225	313457 6008	vereda la Leona	Uriel Bravo Campos
5	Gary Yaminsol Cortes	18142243	3204471230	B/ Isabel. valp.	[illegible]
6	Rigoberto Valencia	16192383	3163394863	v/ La YUMAL.	[illegible]
7	Gerardo Rubiano	96360380	3214243473		[illegible]
8	Jois Alberto Valderrama.	17.631.436	3227806[illegible]	centro	[illegible]
9	Ludivia Reina G	1118070080	3118573556	B/santa isabel	[illegible]
10	Rosana Rodrigues	40762589	3134432203	B/Santa Isabel	Rosana Rodrigue
11	Maria Nelly Cuesta	40761500	3203882268	ST ISabel	Maria Nelly
12	Yeny Dery Cortes	1000803[illegible]	3132051075	la yumal	[illegible]
13	Gustavo Reyes	1117522559	3175007217	Centro	[illegible]
14	Ana Obdulia Peña Atey	25538870	3133906351	B/ STA ISabel	[illegible]
15	Elaine Orcasita	1095[illegible]91	3135109[illegible]	Q centro	[illegible]
16	Orlando Rosales	1117521204	3209145695	Esperanza	[illegible]

Powered by CamScanner

ASISTENCIA SEGUNDA SESION ORDINARIA DE LA MESA DE PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS VICTIMAS
Municipio de Valparaíso Caquetá
Fecha 17 **Mes:** 05 **Año** 2024

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº CEDULA	Nº CELULAR	BARRIO	FIRMA
15	Gerardo Anturi	96360380	3219243973	Villa Andrea	
16	Lourdes Nuñez Bonilla	40081-994	3102130163	V. Layumal	
17	Jhonier Stiven Hernandez N	1006530770	3204057686	V. Layumal.	
18	Gladys Trovino	40770691	3102080667	playa rica	
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					

ASISTENCIA SEGUNDA SESION ORDINARIA DE LA MESA DE PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS VICTIMAS
Municipio de Valparaíso Caquetá
Fecha 17 **Mes:** 05 **Año** 2024

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº CEDULA	Nº CELULAR	BARRIO	FIRMA
1	Uriel Bravo campos	76257225	3134576008	Urd la Leona	Uriel Bravo C.
2	Ana Obdulia Peña	95558864	3133906351	Sto Isabel	
3	Leydy Tuertas	40.080387	3132057075	la yumal	
4	Luis alberto Valderrama	17.631.436	3227806536 17.631.436	centro	
5	Ludivia Berna G.	1118070086	3118573556	sta Isabel	
6	Rosana Rodriguez	40762529	3134439200	B/santaisal	Rosana R
7	Dina Luz Rogeles C	1117521204	3209195895	B/Esperanza	Dina Luz RC
8	Olmedo Garcia G	7685108	3138018015	B/santaisel	olmedo GG.
9	Omar Emmanuel Cortes	18 142 243	3209971230	Sto Isabel	
10	Gerson Davian Guzman	1006506429	3132217211	Las Brisas	Gerson G.
11	Fabian amaya	4956491	3145510919	centro	
12	Reinaldo Burgos	10590669	3116128086	centro	Reinaldo Burgos
13	Gustavo Adolfo Rojas S.	1017522559	3175007217	centro	
14	Ricoberto Valencia	16192383	3163394663	V/La Yumal.	

ASISTENCIA SEGUNDA SESION ORDINARIA DE LA MESA DE PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS VICTIMAS
Municipio de Valparaíso Caquetá
Fecha 17 **Mes:** 05 **Año** 2024

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº CEDULA	Nº CELULAR	BARRIO	FIRMA
15	Dina Luz Bogeles C	1117521204	3209195895	B/Esperanza	Dina Luz BC
16	Rosana Rodriguez	40762529	3134432203	B/santa Isabel	Rosana Rodríguez
17	Gustavo Rojas	1117522559	3175007217		
18	Lourdes Nuñez B	40081994	3102130163	V/ Jaiyamal	Lourdes Nuñez B.
19	Jhonier Steven Hernandez	1006530770	3204057680	V/ Jaiyamal	
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					

Powered by CamScanner

ASISTENCIA SEGUNDA SESION ORDINARIA DE LA MESA DE PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS VICTIMAS
Municipio de Valparaíso Caquetá
Fecha 17 **Mes:** 05 **Año** 2024

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº CEDULA	Nº CELULAR	BARRIO	FIRMA
1	Gerson Davian Guzman	1006506429	3132217211	Las Brisas	
2	Uriel Bravo Campos	76257225	3134576008	Vereda la Leona	Uriel Bravo C.
3	Ana Olivia Alegy	25558864	3133906355	Sta Isabel	
4	Jhon Davy Cuellos	40.080387	3132051075	la yuma	
5	Luis Alberto Valderrama	17.631.436	3227806536	Centro	
6	Gerardo Antonio	96360380	3219243973	Villa Andrea	
7	Ludivia Reina	1118070086	3118573556	Sta Isabel	
8	Rosana Rodriguez	40762529	3134432203	B/ Santa	Rosana R
9	Roberto Valencia	16192383	3163394663	V/ La Yuma	
10	Eduardo Campos	10590669	3144280886	Centro	
11	Jaime Monje	4956491	3143510919	Centro	
12	Gladys Trujillo	40770291	3102080667	Playa Rico	Gladys
13	Emer Emmanuel Cortes	18142283	3209971230	Sta Isabel	
14	Olmedo Garcia	7685108	3138018015	S Isabel	Olmedo G.G.

ASISTENCIA PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIÓN EFECTIVA DE LAS VICTIMAS

MUNICIPIO DE VALPARAÍSO – CAQUETÁ 2023-2027

Fecha: Quince (15) **Mes:** Enero **Año:** 2024

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº CEDULA	Nº CELULAR	BARRIO	FIRMA
1	Leonel Barreto Q	16191620	3123358034	santiago	Leonel Barreto Q
2	Gerson Dorian Guzman	1006506429	3132217241	Los Brisos	
3	Hernando Campos	10590664	3114428446	centro	Hernando Campos
4	Uriel Bravo Campos	76257225	313457 6008	vereda la Leona	Uriel Bravo Campos
5	Gary Esmirsol Cortes	18142243	3204471230	B/ Isabel. valp.	
6	Rigoberto Valencia	16192383	3163394863	V/ La YUMAL.	
7	Gerardo Rubio	96360380	3214243473		
8	Jois Alberto Valderrama.	17.631.436	3227806[illegible]	centro	
9	Ludivia Reina G	1118070080	3118573556	B/santa isa	
10	Rosana Rodrigues	40762529	3134432203	B/santa isa	Rosana Rodrigue
11	Maria Nelly Cuesta	40761500	3203582268	ST ISabel	Maria Nelly
12	Yuly Daisy Escarlos	1000080584	3132051045	la yumal	
13	Gustavo Reyes	1117522554	3175007217	Centro	
14	Ana Obdulia Peña Alay	25538821	3133906351	S TO ISabel	
15	Elaine Orcasio	1095609[illegible]91	3135109[illegible]	Centro	
16	Diana Rosales	1117521204	3209195[illegible]	Esperanza	Diana Liz RC

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901410950
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CURILLO	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 9 # 5- 34	TELÉFONO	2000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7919062856	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/05/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			654738793

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 208.000	$ 1.200	$ 209.200
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 1.200**	**$ 209.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 162.500	$ 1.000	$ 0	$ 163.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 163.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF13	CCF13-COMFACA	1	$ 52.000	$ 300	$ 52.300
SUBTOTALES:			**$ 52.000**	**$ 300**	**$ 52.300**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 39.000	$ 300	$ 39.300
SUBTOTALES:			**$ 39.000**	**$ 300**	**$ 39.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN							SALUD						ARP															
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DIAS	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1004153213	ALLEYDIS SANCHEZ BRYAN ERNESTO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$901410950	$ 6.800	30	$ 1.300.000	$CCF13-COMFACA	$ 52.000	$ 0	$ 39.000	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 471.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

350

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901410950
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CURILLO	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 9 # 5- 34	TELÉFONO:	2000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7919062856**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		654738793

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 209.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 209.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 163.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 163.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891190047	CCF13	CCF13-COMFACA	1	$ 52.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 52.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.900**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 39.300
		SUBTOTAL:		**$ 39.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 468.300**
VALOR MORA:	**$ 2.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 471.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901410950
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CURILLO	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 9 # 5- 34	TELÉFONO:	2000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7919050203**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/03/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		508100050

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891190047	CCF13	CCF13-COMFACA	1	$ 52.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 52.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 39.000
		SUBTOTAL:		**$ 39.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 468.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 468.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901410950
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CURILLO	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 9 # 5- 34	TELÉFONO:	2000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	5-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de administración empresarial.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7919062856	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/05/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			654738793

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 208.000	$ 1.200	$ 209.200
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 1.200**	**$ 209.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 162.500	$ 1.000	$ 0	$ 163.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 163.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ERP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF13	CCF13-COMFACA	1	$ 52.000	$ 300	$ 52.300
SUBTOTALES:			**$ 52.000**	**$ 300**	**$ 52.300**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 39.000	$ 300	$ 39.300
SUBTOTALES:			**$ 39.000**	**$ 300**	**$ 39.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1004153213	VILLEGAS SANCHEZ BRAYAN ERNESTO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	901410950	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF13-COMFACA	$ 52.000	$ 0	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 471.200

3-1353

FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA
NIT 901.410.950-1
CL 9 5 34
Tel: (608) 3102605838
Curillo - Colombia
fundacioncolombiapazyvida@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 49

Señores	MUNICIPIO DE VALPARAISO		
NIT	800.050.407-1	**Teléfono**	(608) 3115823970 - Ext. 000
Dirección	CLL 11 3 50 CENTRO	**Ciudad**	Valparaíso - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	23/05/2024, 09:23
Expedición	23/05/2024, 09:23
Vencimiento	23/05/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	PROPORCIONAR ALMUERZO CONSISTENTE EN OPCION 1: PLATO GOURMET: ARROZ, PROTEINA POLLO Y/O CERDO EN SALSA DE CHAMPIÑONES, ENSALADA, SOPA, JUGO DE FRUTAS. OPCION 02: CARNE ASADA A LA LLANERA, YUCA, PAPA, GUACAMOLE, LIMONADA DE PANELA.OPCION 3: PLATO GOURMET ARROZ DE TRES CARNES, CON PAN TAJADO, SALSAS, JUGO DE FRUTAS EN CAJA DE200ML Y/O LIMONADA O GASEOSA. EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESIÓN DE LA MESA DE VICTIMAS (CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA. 80 UNIDADES APROXIMADAMENTE DE ALMUERZO PARA LAS TRES SESIONES.	52.00	32,500.00	0 %	1,690,000.00
2	PROPORCIONAR SERVICIOS DE HIDRATACION CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACION DE CAFÉ, AGUA, AROMATICA PARA LOS INTEGRANTES DE LA MESA MUNICIPAL DE VICTIMAS	2.00	110,000.00	0 %	220,000.00
3	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN OPCION 1: ENSALADA DE FRUTAS, OPCION 02: PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. OPCION 3: JUGO DE FRUTAS CON EMPANADAS DE POLLO, EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DE LA MESA DE VICTIMAS Y COMITES EJECUTIVOS (CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA). 190 UNIDADES APROXIMADAMENTE PARA LAS SEIS SESIONES DE LA MESA MUNICIPAL Y COMITES DE VICTIMAS.	121.00	12,000.00	0 %	1,452,000.00
4	ALQUILER DEL SALON, SILLAS, MESAS, VIDEO BEAM, COMPUTADOR E IMPRESORA, MANTELES PARA EL DESARROLLO LOGISTICO DE LAS SESIONES DE LAS MESA VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO.	2.00	420,168.07	19 %	1,000,000.00
5	PROPORCIONAR SERVICIOS DE HIDRATACION; CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACION DE CAFÉ, AGUA, AROMATICA PARA LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE JUSTICIA TRANSICIONAL.	1.00	110,000.00	0 %	110,000.00
6	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN OPCIÓN 1: ENSALADA DE FRUTAS, OPCIÓN 02:PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. OPCIÓN 3: JUGO DE FRUTAS CON EMPANADAS DE POLLO, EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESIÓN DE LA MESA DE VICTIMAS (CABECERA MUNICIPAL,INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA).	20.00	12,000.00	0 %	240,000.00

Total items: 6

Total Bruto	4,552,336.13
IVA 19%	159,663.87
Total a Pagar	4,712,000.00

Valor en Letras:
Cuatro millones setecientos doce mil pesos m/cte.

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 4,712,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764051426551 aprobado en 20230705 prefijo FE desde el número 25 al 500 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CAQUETÁ
MUNICIPIO DE VALPARAÍSO
NIT. 800.050.407-1

valparaiso
800.050.407-1
Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro
FLORENCIA

ORDEN DE PAGO

70

OBLIGACION PRESUPUESTAL 1--737

Pagina Web
Mail secretaria-hacienda@valparaiso-caqueta.gov.co

Señores	FUNDACION COLOMBIA, PAZ Y VIDA	Fecha del Comprobante	23/07/2024
NIT/CC	901.410.950-1	Telefono	
Direccion	CRA 12 CALL 13 ESQ OF 304	Ciudad	FLORENCIA
Doc. Padre	RP	Consecutivo	317

Concepto	CAUSAMOS EL 2DO PAGO SEGUN CPS 053; PRESTAR LOS SERVICIOS DE LOGISTICA Y FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACION SOCIAL DE LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETA.

TIPO DOCUMENTO	CONSECUTIVO	ARTICULO	NOM ARTICULO	FUENTE	NOM FUENTE	VALOR
OP	737	2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.2.4.3.03	SGP-Propósito General-Propósito general Libre inversión	4.712.000,00
OP	737	TOTAL				4.712.000,00
GPDC	1634	1.1.01.02.200.01	IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO - SOBRE ACTIVIDADES COMERCIALES	1.2.1.0.00	Ingresos corrientes de Libre Destinación	37.696,00
GPDC	1634	1.1.01.02.300.01	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1.2.3.1.19	Estampillas	131.936,00
GPDC	1634	1.1.01.02.300.01	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1.2.3.1.19	Estampillas	56.544,00
GPDC	1634	1.1.01.02.300.55	ESTAMPILLA PRO CULTURA	1.2.3.1.19	Estampillas	28.272,00
GPDC	1634	1.1.01.02.300.55	ESTAMPILLA PRO CULTURA	1.2.3.1.19	Estampillas	4.712,00
GPDC	1634	1.1.01.02.300.55	ESTAMPILLA PRO CULTURA	1.2.3.1.19	Estampillas	4.712,00
GPDC	1634	1.1.01.02.300.55	ESTAMPILLA PRO CULTURA	1.2.3.1.19	Estampillas	9.424,00
GPDC	1634	1.1.02.06.001.03.01	DEPORTE Y RECREACION	1.2.4.3.01	SGP-Propósito General-Deporte y recreación	117.800,00
GPDC	1634	TOTAL				391.096,00

DOCUMENTO CRUCE CONTABLE

TIPO DOCUMENTO **CONSECUTIVO**

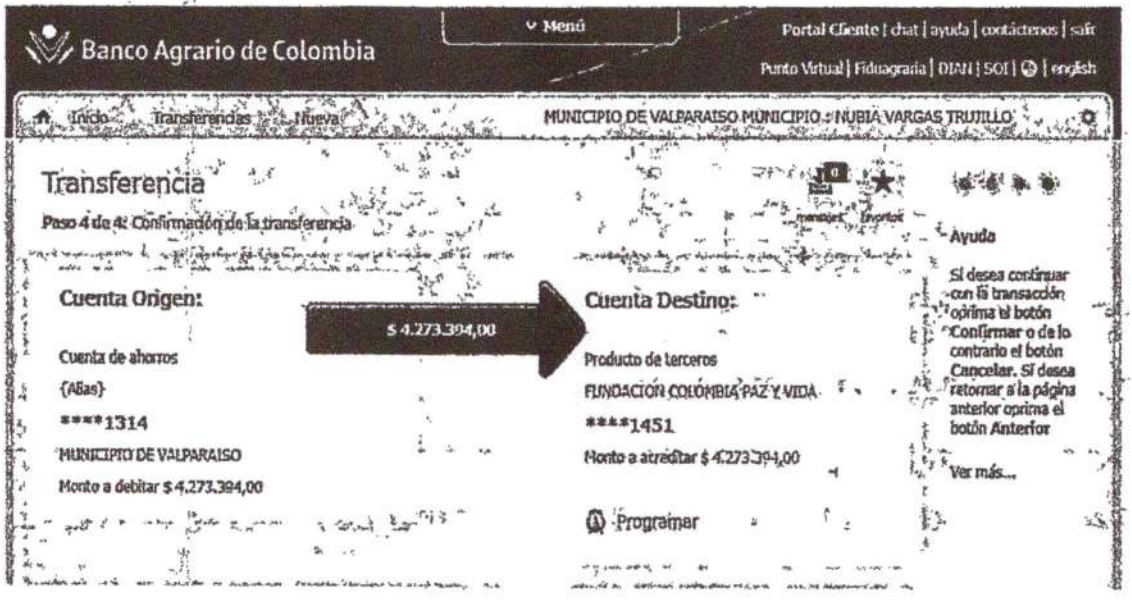
CUENTAS CONTABLES

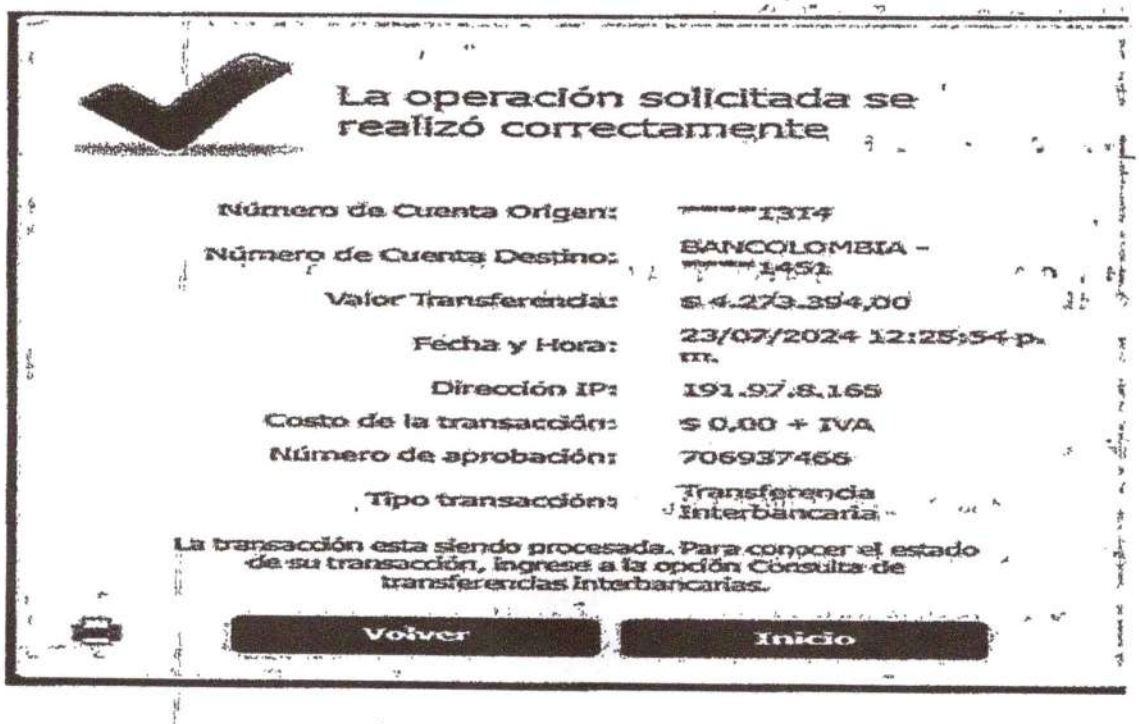
CUENTA	DETALLE DEL CONCEPTO	CC	SCC	TAR. / %	VALOR BASE	VALOR TOTAL	D/C
55070622	INCLUSIÓN SOCIAL	1	1 - 1			4.712.000,00	D
24010208	GRUPOS VULNERABLES	1	1 - 1			4.273.394,00	C
24362501	Impuesto a las ventas retenido	1	1 - 1	15,00	159.663,87	23.950,00	C
13050803	Retención de ICA - Contratistas	1	1 - 1	8,00	4.712.000,00	37.696,00	C
13058803	ESTAMPILLA PRO CULTURA 10% SEGURIDAD ARTISTA	1	1 - 1	0,10	4.712.000,00	4.712,00	C
13058805	ESTAMPILLA PRO CULTURA 10% BILIBOTECA	1	1 - 1	0,10	4.712.000,00	4.712,00	C
13058804	ESTAMPILLA PRO CULTURA 20% PASIVO PENSIONAL	1	1 - 1	0,20	4.712.000,00	9.424,00	C
24072201	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD	1	1 - 1	0,50	4.712.000,00	23.560,00	C
13058802	ESTAMPILLA PRO CULTURA 60%	1	1 - 1	0,60	4.712.000,00	28.272,00	C
13058807	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 30% ANCIANATO	1	1 - 1	1,20	4.712.000,00	56.544,00	C
13058801	ESTAMPILLA PRO DEPORTE	1	1 - 1	2,50	4.712.000,00	117.800,00	C
13058806	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 70% CENTRO VIDA	1	1 - 1	2,80	4.712.000,00	131.936,00	C
			TOTAL DB		4.712.000,00	**TOTAL CR** 4.712.000,00	

ARBENIZ PEREZ QUINTERO
ALCALDE

NUBIA VARGAS TRUJILLO
SECRETARIA DE HACIENDA

Elaboró : LEWIN RICARDO SANTAMARIA ALDANA


Banco Agrario de Colombia
Menú
Portal Cliente | chat | ayuda | contáctenos | salir
Punto Virtual | Fiduagraria | DIAN | SOI | english
Inicio Transferencias Nueva
MUNICIPIO DE VALPARAISO MUNICIPIO - NUBIA VARGAS TRUJILLO
Transferencia
Paso 4 de 4: Confirmación de la transferencia
Cuenta Origen:
Cuenta de ahorros
(Alias)
****1314
MUNICIPIO DE VALPARAISO
Monto a debitar $ 4.273.394,00
$ 4.273.394,00
Cuenta Destino:
Producto de terceros
FUNDACIÓN COLOMBIA PAZ Y VIDA
****1451
Monto a acreditar $ 4.273.394,00
Programar
Ayuda
Si desea continuar con la transacción oprima el botón Confirmar o de lo contrario el botón Cancelar. Si desea retornar a la página anterior oprima el botón Anterior
Ver más...


La operación solicitada se realizó correctamente
Número de Cuenta Origen: ****1314
Número de Cuenta Destino: BANCOLOMBIA - ****1451
Valor Transferencia: $ 4.273.394,00
Fecha y Hora: 23/07/2024 12:25:54 p. m.
Dirección IP: 191.97.8.165
Costo de la transacción: $ 0,00 + IVA
Número de aprobación: 706937466
Tipo transacción: Transferencia Interbancaria
La transacción esta siendo procesada. Para conocer el estado de su transacción, ingrese a la opción Consulta de transferencias interbancarias.
Volver
Inicio

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CAQUETÁ
MUNICIPIO DE VALPARAÍSO
NIT. 800.050.407-1

VALPARAÍSO CAQUETÁ
800.050.407-1
CALLE 11 No. 3-50 BARRIO EL CENTRO

LIBRE INVERSIÓN - INTEGRADO	
EGRESOS - LIBRE INVERSIÓN - INTEGRADO - 17 - 26	
PÁGINA WEB	www.valparaiso-caqueta.gov.co
E-MAIL	mail
VIGENCIA FISCAL	2024
FECHA DOCUMENTO	23/07/2024
DEPENDENCIA	1 - ADMINISTRACION CENTRAL
ORDENADOR	16191650 - ARBENZ PEREZ QUINTERO

SEÑORES	FUNDACION COLOMBIA, PAZ Y VIDA	CIUDAD	FLORENCIA
NIT/CC.	901.410.950-1	TELÉFONO	
DIRECCIÓN	CRA 12 CALL 13 ESQ OF 304		

DOC. PADRE	OP			CONSECUTIVO	737
DOC. SOPORTE		Nro.		FECHA DOC. SOPORTE	
VALOR EGRESO	$ 4.273.394,00	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE			

CONCEPTO	SE REALIZA EL 2DO PAGO SEGUN CPS 053; PRESTAR LOS SERVICIOS DE LOGISTICA Y FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACION SOCIAL DE LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETA.

SECTOR	AREA	ARTICULO	FUENTE	PROGRAMA	IND PRODUCTO	BPIN	VALOR
41 Inclusión Social	1 ADMINISTRACIÓN CENTRAL	2.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.2.4.3.03 SGP-Propósito General-Propósito general Libre inversión	4101 Atención, asistencia y reparación integral a las víctimas	41010 3800 Eventos de participación realizados	2024188 600012	$ 4.712.000,00
		TOTAL					$ 4.712.000,00

CUENTAS CONTABLES

Tipo Documento : LIBRE INVERSIÓN - INTEGRADO Número : 26

CUENTA	DETALLE DEL CONCEPTO	VALOR BASE	TAR./ %	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO	CC	SCC
24010208	Compras-1-70			$ 4.273.394,00	$ 0,00	1	1-1
1110060106	PROPOSITO GENERAL CTA MAESTRA 131-4			$ 0,00	$ 4.273.394,00	1	1-1
			TOTALES	4.273.394,00	4.273.394,00		

NUBIA VARGAS TRUJILLO
Secretaria de Hacienda

Elaboró LEWIN RICARDO SANTAMARIA ALDANA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERSONERIA MUNICIPAL

VALPARAISO-CAQUETA
NIT:828.000.822-1

VIGILANCIA Y PROTECCION AL SERVICIO DE LA COMUNIDAD

Calle 9 Nº 5-45 Barrio el Centro. Celular 3102601899
Correo Electrónico: personeriavalparaiso@hotmail.com

Valparaíso- Caquetá, treinta (30) de octubre de dos mil veinticuatro (2024).
Oficio PMV – 2024-0117.

VALPARAÍSO CAQUETÁ
COMUNICACIONES RECIBIDAS
NIT. 800.050.407-1
RADICADO No. 1131
FECHA: 30-10-2024 HORA: 3:49 pm
FOLIOS: 1 ANEXOS: 0
RECIBE: Kevin Mauricio Quintero

Ingeniero:
ARBENZ PÈREZ QUINTERO
Alcalde Municipal
Valparaíso, Caquetá.

Asunto: Solicitud de apoyos

Cordial saludo.

En cumplimiento de mis funciones previstas en los numerales 1° y 2° del artículo 178 de la 136 de 1994 y de las establecidas en el artículo 288 del Decreto 4800 de 2011 como Secretaria Técnica de la Mesa Municipal de Participación Efectiva de las Victimas (MMPEV), me permito comunicarle para lo de su competencia que se ha señalado la hora de las **dos de la tarde (2:00 p.m.) del día jueves catorce (14) de noviembre del año que transcurre** para la reunión del Comité Ejecutivo de la MMPEV y **las nueve de la mañana (9:00 a.m.) del día viernes quince (15) de noviembre del mismo año** para la realización de la cuarta sesión ordinaria 2024, **con carácter descentralizada en la Inspección de Policía km 18.**

En consonancia con lo hasta ahora mencionado se le solicita a usted lo siguiente:

- Un espacio o lugar para realizar la respectiva reunión y sesión de forma presencial dotado con la logística (mesas y sillas) necesaria.
- Alimentación, refrigerios e hidratación para los siete (07) integrantes del comité ejecutivo
- Alimentación, refrigerios e hidratación para las veinticuatro (24) personas integrantes de la plenaria de la MMPEV, incluida la secretaria técnica y el Enlace de Victimas.
- Refrigerios e hidratación para cuarenta (40) personas de las comunidades vecinas del km 18, quienes están invitados para la socialización de la ruta de reparación colectiva, iniciando por la toma de declaración.
- Se sugiere alojamiento para doce (12) personas
- Papelería y equipos de oficina (computadora, impresora, fotocopiadora) y demás elementos necesarios para elaborar documentos, actas e informes.
- Asistencia y participación de la persona que funge como Enlace de Victimas.
- El pago del apoyo económico, transporte, cuidadores y acompañantes conforme el acto administrativo vigente una vez terminada la sesión respectiva.

Sin otro particular,

JHON JAIRO PEÑA NUÑEZ
Personero Municipal.
Secretaria Técnica

Acta Tercera
Mesa Municipal de Participación Efectiva de las Víctimas Sesión Ordinaria 05 de septiembre de 2024

Siendo las nueve y cinco de la mañana (09:05 am) del día cinco (05) del mes de septiembre del año dos mil veinticuatro (2024), nos reunimos en el salón de La Pola, los integrantes de LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIÓN EFECTIVA DE LAS VICTIMAS, en adelante MMPEV, para llevar a cabo la tercera sesión ordinaria de la vigencia 2024.

I.-ORDEN DEL DIA

1. Lectura y Aprobación del Orden del día
2. Llamado a lista y verificación del Quórum
3. Instalación de la Sesión Ordinaria de la MMPEV por la Secretaria Técnica
4. Lectura y Aprobación Acta Anterior
5. Seguimiento a Compromisos de la Sesión Anterior
6. Informe de actividades – Enlace de víctimas.
7. Informe del Comité de Ética.
8. Intervención del Gerente del Banco Agrario
9. Entrega de Informe CTJT – Delegados de la MMPEV
10. Seguimiento del PAT – Enlace de Victimas
11. Elaboración del Plan de trabajo de la MMPEV 2025
12. Proposiciones y Varios

II DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

1. **Lectura y aprobación del orden del día.**

Se le dio lectura al orden del día siendo aprobado por unanimidad.

2. **Se llama a lista y se verifica la asistencia de los siguientes integrantes:**
   1. **LUZ DARY CUARTAS DUARTE**
   2. **EMER ERMINZUL CORTES**
   3. **EFRAIN MONJE**
   4. **RIGOBERTO VALENCIA CUARTAS**
   5. **ROSANA RODRIGUEZ DE TRUJILLO**

6. **HERLINDO CAMPOS**
7. **LEONEL BARRETO QUIMBAYA**
8. **LUIS ALBERTO VALDERRAMA**
9. **DINA LUZ ROGELES CUELLAR**
10. **ANA OBDULIA PEÑA ALEY**
11. **LOURDES NUÑEZ BONILLA**
12. **JHONIER STIVEN HERMANDEZ NUÑEZ**
13. **GLADYS TRIVIÑO BECERRA**
14. **OLMEDO GARCIA GONZALES**
15. **MARIA NELY CUARTAS DUARTE**

Por lo anterior hay quórum de liberatorio y decisorio.

3. **Instalación de la Sesión Ordinaria de la MMPEV por la Secretaria Técnica.**

El señor Personero Municipal quien funge como Secretaria Técnica saluda a los asistentes, saluda a todos los integrantes de la MMPEV y da inicio a la primera sesión ordinaria de la vigencia 2024 recalcando la participación, la dinámica por parte de todos los integrantes de la mesa y el propósito por el cual se trabaja de manera ardua.

4. **Lectura y Aprobación Acta Anterior.**

Se da la lectura al acta y es aprobada por unanimidad.

5. **Seguimiento a Compromisos de la Sesión Anterior.**

Se verifica los compromisos y se constata el cumplimiento de los mismos a cargo de la Secretaria Técnica.

6. **Informe de actividades – Enlace de víctimas.**

Leidy Julieth Conde Gómez, enlace de víctimas, informó sobre los reportes presentados ante el Ministerio del Interior a través de la plataforma RUSICST. En estos reportes se recibió una certificación correspondiente al segundo semestre del año 2023, la cual evidenció un puntaje del 74%. Esta calificación abarcó los meses de junio a diciembre y resultó más baja en comparación con periodos anteriores, debido a que no se presentó a tiempo el reporte del FUD, un requisito crucial para la obtención de dicha certificación. Además, mencionó que ya se realizó a tiempo el reporte correspondiente a la vigencia de 2024 y se encuentra a la espera de la certificación respectiva.

y Reubicación "Santiago de la Selva". Posteriormente, presenta las acciones relacionadas con dicho plan.

Asimismo, informa que, en el segundo Comité Territorial de Justicia Transicional, se aprobó el Plan de Prevención, el Plan de Reclutamiento y el Plan de Contingencia. Sin embargo, el Ministerio del Interior señala que estos planes no tienen validez, ya que no fueron revisados por dicha entidad.

Por lo tanto, es necesario socializarlos nuevamente en las diferentes mesas temáticas con la participación de la comunidad, para proceder a redactar los documentos de manera adecuada y presentarlos de nuevo en el Comité Territorial de Justicia Transicional para su aprobación.

11. Elaboración del Plan de trabajo de la MMPEV 2025

Se procede a elaborar el Plan de Trabajo de la MMPEV Vigencia 2024, queda pendiente enviar al señor MAURICIO CLEVES de la Unidad de Víctimas para efectos de algún tipo de ajuste y posteriormente llevarlo al Comité Territorial de Justicia Transicional para su aprobación.

12. Proposiciones y Varios

En este punto no hubo ningún aporte o discusión por parte de los integrantes de la mesa.

III COMPROMISOS

1. Requerir a la unidad de victimas información sobre la necesidad de aprobación del Plan de contingencia para la atención y ayuda humanitaria inmediata, el Plan de prevención de reclutamiento, uso, utilización y violencia sexual en contra de niños, niñas y adolescentes por parte de grupos armados organizados, residuales y grupos delictivos organizados y el Plan integral de prevención, protección y garantías de no repetición a violaciones de derechos humanos e infracciones al derecho internacional humanitario hasta no estar aprobado el Plan de desarrollo municipal.
2. Oficiar a la administración municipal pidiendo anchetas para los integrantes de la mesa municipal de participación efectiva de víctimas.
3. Oficiar a la administración municipal para sustituir conforme el contrato el transporte que se iba a utilizar en la sesión de Santiago de la selva y comentar que la sesión de playa rica se cambia para el KM 18.

7. **Informe del Comité de Ética.**

Los integrantes del comité de ética no asistieron al plenario.

El integrante Olmedo García sugirió que, para aquellos miembros que no están asistiendo regularmente a las sesiones, se debería tomar una decisión en conjunto que favorezca el mejor desempeño de la Mesa Municipal de Participación Efectiva de Víctimas.

Por su parte, el señor personero Jhon Jairo Peña Núñez propuso que se hable personalmente con las integrantes Carolina Parra Bedoya y Rosa Isela, con el fin de conocer si continuarán asistiendo a los plenarios.

En este punto los integrantes de la mesa manifiestan su preocupación sobre la disponibilidad de tiempo del coordinador, Gustavo Rojas Salazar, para atender los asuntos propios de la mesa de víctimas. La preocupación se centra en dos aspectos:

1. La disponibilidad de tiempo.
2. La no residencia en el municipio de Valparaíso

Por lo que se sugiere en la próxima sesión en su presencia se discuta esta situación.

8. **Intervención del Gerente del Banco Agrario**

El Gerente del Banco Agrario presenta los productos que la entidad ofrece y gestiona, detallando los requisitos necesarios para acceder a ellos. Además, expone los beneficios que estos productos brindan tanto a la comunidad como a los integrantes de la Mesa Municipal de Participación Efectiva de Víctimas.

9. **Entrega de Informe CTJT – Delegados de la MMPEV**

El integrante Rigoberto Valencia Cuartas solicitó la palabra y explicó que, en el marco del Comité de Justicia Transicional (CTJT) realizado el 27 de julio de 2024, fueron convocados para la socialización y aprobación del PAT. Durante dicha sesión, el integrante Gerson Davian Guzmán Bello propuso incluir una convocatoria para la legalización de la situación militar de las jóvenes víctimas del municipio, lo cual fue incluido en el PAT y aprobado con un total de $215.000.000.

10. **Seguimiento del PAT – Enlace de Victimas.**

La Enlace de Víctimas Leidy Julieth Conde Gómez toma la palabra y manifiesta que, dentro del PAT, se encuentra incluido el Plan de Retorno

No habiendo más temas que tratar, siendo las 4:11 pm del día 05 de septiembre de 2024 se da por terminada la segunda sesión ordinaria de la MMPEV.

La presente acta se suscribe por;

GUSTAVO ROJAS SALAZAR
Coordinador de la Mesa Municipal

JHON JAIRO PENA NUÑEZ
Secretaría Técnica

Valparaíso Caquetá, 08 noviembre de 2024

Señor
BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ
FUNDACIÓN COLOMBIA PAZ Y VIDA
Ciudad

Asunto: SOLICITUD MODIFICACIÓN ACTIVIDADES CPS-053 DE LA INVITACIÓN PÚBLICA MC-002-2024

La alcaldía Municipal en representación del ordenador del gasto suscribió el día 08 de abril de 2024 con la FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA representada legalmente por el señor BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 1.004.153.213, contrato de prestación de Servicios No. CPS-053-2024 cuyo objeto es "PRESTAR LOS SERVICIOS DE LOGISTICA Y FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETÁ", con plazo de ejecución hasta el día 31 de diciembre de 2024.

Que de acuerdo a la tercera mesa municipal de participación efectiva de las víctimas de sesión ordinaria, realizada el pasado 05 de septiembre de 2024 se adquirió por parte de los miembros de la mesa de víctimas solicitar a "*la administración municipal para sustituir conforme al contrato de transporte que se iba a utilizar en la sesión de Santiago de la Selva y comentar que la sesión de Playa Rica se cambia para el Kilometro 18*".

Dado lo anterior, el personero municipal mediante oficio PMV-2024-0117 de fecha 30 de octubre de 2024, elevó solicitud de apoyo al alcalde municipal referente a la logística para la "*realización de la cuarta sesión ordinaria 2024, con carácter descentralizadas en la inspección de Policía Kilometro 18*".

Desde la administración municipal en aras de garantizar el proceso y actividades que desarrolla la mesa de víctimas, estudio la viabilidad de las solicitudes de la mesa de víctimas y de la personería municipal, en atención al contrato suscrito para el desarrollo de estas actividades, es así que se evidenció que dentro de las especificaciones técnicas del CPS-053-2024 tenemos:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANT
1. REALIZACION DE LAS SESIONES LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIONEFECTIVA DE LAS VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO VIGENCIA 2024.			
1.1	BRINDAR SERVICIOS DE TRANSPORTE DE IDA Y VUELTA PARA LA REALIZACION DE LAS SESIONES DESCENTRALIZADAS DE LA MESA MUNICIPAL DE VICTIMAS MMPEV EN LAS	GLOBAL	2

	INSPECCION DE SANTIAGO DE LA SELVA Y PLAYA RICA.(APROXIMADAMENTE 30 PERSONAS).		
1.2	PROPORCIONAR ALMUERZO CONSISTENTE EN **OPCION 1:** PLATO GOURMET: ARROZ, PROTEINA POLLOY/O CERDO EN SALSA DE CHAMPIÑONES, ENSALADA, SOPA,JUGO DE FRUTAS. **OPCION 02:** CARNE ASADA A LA LLANERA, YUCA, PAPA,GUCAMOLE, LIMONADA DE PANELA.**OPCION 3:** PLATO GOURMET ARROZ DE TRES CARNES, CON PAN TAJADO,SALSAS, JUGO DE FRUTAS EN CAJA DE200ML Y/O LIMONADA O GASEOSA. EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN ELRECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DE LA MESA DE VICTIMAS(CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONESDE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA. 80 UNIDADES APROXIMADAMENTE DE ALMUERZO PARA LAS TRES SESIONES.	UNIDAD	80
1,3	PROPORCIONAR DESAYUNO CONSISTENTE EN **OPCION 1:** CALDO CAMPESINO, AREPA, CAFE EN LECHE Y/O JUGO DE FRUTAS, PAN TAJADO **OPCION 02:** TAMAL DE POLLO Y CERDO, CHOCOLATE EN LECHE, AREPA Y PAN TAJADO. **OPCION 3:** HUEVOS RANCHEROS, AREPA, PAN, QUESILLO Y CHOCOLATE. EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DESCENTRALIZADAS DE LA MESA DE VICTIMAS (INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA Y PLAYA RICA).	UNIDAD	34
1.4	PROPORCIONAR SERVICIOS DE HIDRATACION CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACION DE CAFÉ, AGUA, AROMATICA PARA LOS INTEGRANTES DE LA MESA MUNICIPAL DE VICTIMAS	UNIDAD	5
1.5	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN **OPCION 1:** ENSALADA DE FRUTAS, **OPCION 02:** PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. **OPCION 3:** JUGO DE FRUTAS CON EMPANADAS DE POLLO, EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DE LA MESA DE VICTIMAS Y COMITES EJECUTIVOS (CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA). 190 UNIDADES APROXIMADAMENTE PARA LAS SEIS SESIONES DE LA MESA MUNICIPAL Y COMITES DE VICTIMAS.	UNIDAD	190
1.6	ALQUILER DEL SALON, SILLAS, MESAS, VIDEO BEAM, COMPUTADOR E IMPRESORA, MANTELES PARA EL DESARROLLO LOGISTICO DE LAS SESIONES DE LAS MESA VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO.	GLOBAL	5
1.7	POLIZAS DE PARTICIPACION Y POLIZA DE VIAJE.	UNIDAD	60
	2. REALIZACION DE LOS COMITES DE JUSTICIA TRANSICIONAL		
2.1	PROPORCIONAR SERVICIOS DE HIDRATACION; CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACION DE CAFÉ, AGUA, AROMATICA PARA LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE JUSTICIA TRANSICIONAL.	UNIDAD	4
2.2	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN **OPCION 1:** ENSALADA DE FRUTAS, **OPCION 02:**PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. **OPCION 3:** JUGO DE FRUTASCON EMPANADAS DE POLLO, EL CUALDEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTEDESECHABLE Y ENTREGADOS EN ELLUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDOPARA LA SESION DE LA MESA DEVICTIMAS (CABECERA MUNICIPAL,INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA).	UNIDAD	120
2.3	ALQUILER DEL SALON, SILLAS, MESAS, VIDEO BEAM, COMPUTADOR E IMPRESORA, MANTELES PARA EL DESARROLLO LOGISTICO DE LAS SESIONES DE LAS MESAS Y COMITÉ DE VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO.	GLOBAL	4
2.4	CAMISA MANGA LARGA CON DOS BORDADOS DE EXCELENTE CALIDAD DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.	UNIDAD	23
2.5	GORRA CON UN BORDADO DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.	UNIDAD	23
2.6	PROTOCOLO DE PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS VICTIMAS RESOLUCION 1668 DEL 30 DE DICIEMBRE DE 2020. (60 Pag) IMPRESO, ANILLADO. PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.	UNIDAD	23
2.7	GRABADORA DE VOZ SONY ICD-PX240, MP3 Y MEMORIA 4 GB PARA GRABAR 1043, MICROFONO MONOAURAL INCORPORADO PARA LA MESA DE VICTIMAS MUNICIPAL.	UNIDAD	1
	3. CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS.		
3.1	PROPORCIONAR PLANTAS - ARBOLES NATURALES PARA QUE SEAN SEMBRADOS POR LAS VICTIMAS EN HOMENAJE AL PROCESO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS EN LA CABECERA MUNICIPAL.	GLOBAL	1

3.2	DISEÑO DE UN PENDON ALUSIVO A LA COMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS DE 120 X 200 CMS, FULLN COLOR, TIPO ARAÑA.	UNIDAD	1
3.3	HIDRATACION PACAS DE AGUA EN BOLSA POR 15 UNIDADES PARA LA JORNADA DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS. ENTREGADA EN LA INSPECCION Y/O LUGAR DONDE SE REALIZARA LA CONMEMORACION.	UNIDAD	20
3.4	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN **OPCION 1:** ENSALADA DE FRUTAS, **OPCION 02:** PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. **OPCION 3:** JUGO DE FRUTAS CON EMPANADAS DE POLLO, EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADO EN LUGAR DONDE SE REALIZARA LA CONMEMORACION Y FERIA DE SERVICIOS. QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.	UNIDAD	120
3.5	MAESTRO DE CEREMONIA PARA LOS EVENTOS DE CONMEMORACION Y FERIA DE SERVICIOS, DISEÑO PUBLICIDA FLAYER A LUSIVO A LA CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS QUE SERA TRAMISTIDO POR LAS REDES SOCIALES Y PAGINA WEB Y TRAMISION EN VIVO DE EVENTOS DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS.	GLOBAL	1
3.6	PROPORCIONAR DE FLORES NATURALES COLOR BLANCO Y VELAS PARA LA ACTIVIDAD DE SANACION. UNIDADES.	GLOBAL	30
3.7	ADECUACION DE LOS DOS LUGARES DONDE SE REALIZARA LOS EVENTO DIA DE LA CONMEMORACION DE LAS VICTIMAS Y FERIA DE SERVICIOS, CON SILLAS (100), SONIDO, MESA PRINCIPAL, ARREGLOS FLORALES, STAN DE LA MEMORIA A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, ACTIVIDADES QUE SE REALIZARA EN EL MUNICIPIO DE VALPARAISO Y SERA COORDINADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	GLOBAL	1
3.8	BRINDAR UNA CAPACITACION DE SANACION A LAS PERSONAS QUE ASISTAN AL EVENTO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO DIRIGIDA POR UN PROFESIONAL EN PSICOLOGIA.	UNIDAD	1

Que una vez revisadas las actividades de las especificaciones técnicas del CPS-053-2024, se hace necesario modificar el item 1.1. BRINDAR SERVICIOS DE TRANSPORTE DE IDA Y VUELTA PARA LA REALIZACION DE LAS SESIONES DESCENTRALIZADAS DE LA MESA MUNICIPAL DE VICTIMAS MMPEV EN LAS INSPECCION DE SANTIAGO DE LA SELVA Y PLAYA RICA.(APROXIMADAMENTE 30 PERSONAS), de la actividad 1. REALIZACION DE LAS SESIONES LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIONEFECTIVA DE LAS VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO VIGENCIA 2024, en el sentido del cambio de lugar de la realización de una de las sesiones descentralizadas de la mesa de víctimas programadas en las inspecciones de playa rica y Santiago de la selva, para realizarla en la inspección del kilómetro 18, así mismo, realizar una sola sesión descentralizada de la mesa de víctimas.

Modificar el ítem 1.7 POLIZAS DE PARTICIPACION Y POLIZA DE VIAJE de la actividad 1. REALIZACION DE LAS SESIONES LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIONEFECTIVA DE LAS VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO VIGENCIA 2024, relacionada en la cantidad de integrantes (60) modificar por 25 integrantes de la mesa de víctimas.

Que el recurso asignado para la REALIZACION DE LAS SESIONES LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO VIGENCIA 2024, será reinvertido en una nueva actividad de BRINDAR UNA JORNADA DE CAPACITACIÓN EN ABORDAJE PSICOSOCIAL E INTEGRACIÓN RECREATIVA A LOS INTEGRANTES DE LA MESA DE VÍCTIMAS MMPEV, con el suministro de

alimentación (proporcionar almuerzo gourmet consistente en sancocho de gallina criolla, arroz, ensalada, gaseosa, servido en recipiente desechable y entregado en el lugar del evento).

Es así, se hace necesario realizar modificación a las actividades antes señaladas de las especificaciones técnicas del CPS-053-2024 , la cual quedarán así:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANT
1. REALIZACION DE LAS SESIONES LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIONEFECTIVA DE LAS VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO VIGENCIA 2024.			
1.1	BRINDAR SERVICIOS DE TRANSPORTE DE IDA Y VUELTA PARA LA REALIZACION DE LAS SESIONES DESCENTRALIZADAS DE LA MESA MUNICIPAL DE VICTIMAS MMPEV EN LA INSPECCION DE KILOMETRO 18.(APROXIMADAMENTE 25 PERSONAS).	GLOBAL	1
1.2	PROPORCIONAR ALMUERZO CONSISTENTE EN **OPCION 1:** PLATO GOURMET: ARROZ, PROTEINA POLLOY/O CERDO EN SALSA DE CHAMPIÑONES, ENSALADA, SOPA,JUGO DE FRUTAS. **OPCION 02:** CARNE ASADA A LA LLANERA, YUCA, PAPA,GUCAMOLE, LIMONADA DE PANELA.**OPCION 3:** PLATO GOURMET ARROZ DE TRES CARNES, CON PAN TAJADO,SALSAS, JUGO DE FRUTAS EN CAJA DE200ML Y/O LIMONADA O GASEOSA. EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN ELRECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DE LA MESA DE VICTIMAS(CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONESDE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA. 80 UNIDADES APROXIMADAMENTE DE ALMUERZO PARA LAS TRES SESIONES.	UNIDAD	80
1,3	PROPORCIONAR DESAYUNO CONSISTENTE EN **OPCION 1:** CALDO CAMPESINO, AREPA, CAFE EN LECHE Y/O JUGO DE FRUTAS, PAN TAJADO **OPCION 02:** TAMAL DE POLLO Y CERDO, CHOCOLATE EN LECHE, AREPA Y PAN TAJADO. **OPCION 3:** HUEVOS RANCHEROS, AREPA, PAN, QUESILLO Y CHOCOLATE. EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DESCENTRALIZADAS DE LA MESA DE VICTIMAS (INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA Y PLAYA RICA).	UNIDAD	34
1.4	PROPORCIONAR SERVICIOS DE HIDRATACION CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACION DE CAFÉ, AGUA, AROMATICA PARA LOS INTEGRANTES DE LA MESA MUNICIPAL DE VICTIMAS	UNIDAD	5
1.5	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN **OPCION 1:** ENSALADA DE FRUTAS, **OPCION 02:** PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. **OPCION 3:** JUGO DE FRUTAS CON EMPANADAS DE POLLO, EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DE LA MESA DE VICTIMAS Y COMITES EJECUTIVOS (CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA). 190 UNIDADES APROXIMADAMENTE PARA LAS SEIS SESIONES DE LA MESA MUNICIPAL Y COMITES DE VICTIMAS.	UNIDAD	190
1.6	ALQUILER DEL SALON, SILLAS, MESAS, VIDEO BEAM, COMPUTADOR E IMPRESORA, MANTELES PARA EL DESARROLLO LOGISTICO DE LAS SESIONES DE LAS MESA VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO.	GLOBAL	5
1.7	POLIZAS DE PARTICIPACION Y POLIZA DE VIAJE.	UNIDAD	25
2. REALIZACION DE LOS COMITES DE JUSTICIA TRANSICIONAL			
2.1	PROPORCIONAR SERVICIOS DE HIDRATACION; CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACION DE CAFÉ, AGUA, AROMATICA PARA LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE JUSTICIA TRANSICIONAL.	UNIDAD	4
2.2	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN **OPCION 1:** ENSALADA DE FRUTAS, **OPCION 02:**PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. **OPCION 3:** JUGO DE FRUTASCON EMPANADAS DE POLLO, EL CUALDEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTEDESECHABLE Y ENTREGADOS EN ELLUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDOPARA LA SESION DE LA MESA DEVICTIMAS (CABECERA MUNICIPAL,INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA).	UNIDAD	120

2.3	ALQUILER DEL SALON, SILLAS, MESAS, VIDEO BEAM, COMPUTADOR E IMPRESORA, MANTELES PARA EL DESARROLLO LOGISTICO DE LAS SESIONES DE LAS MESAS Y COMITÉ DE VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO.	GLOBAL	4
2.4	CAMISA MANGA LARGA CON DOS BORDADOS DE EXCELENTE CALIDAD DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.	UNIDAD	23
2.5	GORRA CON UN BORDADO DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.	UNIDAD	23
2.6	PROTOCOLO DE PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS VICTIMAS RESOLUCION 1668 DEL 30 DE DICIEMBRE DE 2020. (60 Pag) IMPRESO, ANILLADO. PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.	UNIDAD	23
2.7	GRABADORA DE VOZ SONY ICD-PX240, MP3 Y MEMORIA 4 GB PARA GRABAR 1043, MICROFONO MONOAURAL INCORPORADO PARA LA MESA DE VICTIMAS MUNICIPAL.	UNIDAD	1
3. CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS.			
3.1	PROPORCIONAR PLANTAS - ARBOLES NATURALES PARA QUE SEAN SEMBRADOS POR LAS VICTIMAS EN HOMENAJE AL PROCESO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS EN LA CABECERA MUNICIPAL.	GLOBAL	1
3.2	DISEÑO DE UN PENDON ALUSIVO A LA COMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS DE 120 X 200 CMS, FULLN COLOR, TIPO ARAÑA.	UNIDAD	1
3.3	HIDRATACION PACAS DE AGUA EN BOLSA POR 15 UNIDADES PARA LA JORNADA DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS. ENTREGADA EN LA INSPECCION Y/O LUGAR DONDE SE REALIZARA LA CONMEMORACION.	UNIDAD	20
3.4	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN **OPCION 1:** ENSALADA DE FRUTAS, **OPCION 02:** PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. **OPCION 3:** JUGO DE FRUTAS CON EMPANADAS DE POLLO, EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADO EN LUGAR DONDE SE REALIZARA LA CONMEMORACION Y FERIA DE SERVICIOS. QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.	UNIDAD	120
3.5	MAESTRO DE CEREMONIA PARA LOS EVENTOS DE CONMEMORACION Y FERIA DE SERVICIOS, DISEÑO PUBLICIDA FLAYER A LUSIVO A LA CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS QUE SERA TRAMISTIDO POR LAS REDES SOCIALES Y PAGINA WEB Y TRAMISION EN VIVO DE EVENTOS DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS.	GLOBAL	1
3.6	PROPORCIONAR DE FLORES NATURALES COLOR BLANCO Y VELAS PARA LA ACTIVIDAD DE SANACION. UNIDADES.	GLOBAL	30
3.7	ADECUACION DE LOS DOS LUGARES DONDE SE REALIZARA LOS EVENTO DIA DE LA CONMEMORACION DE LAS VICTIMAS Y FERIA DE SERVICIOS, CON SILLAS (100), SONIDO, MESA PRINCIPAL, ARREGLOS FLORALES, STAN DE LA MEMORIA A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, ACTIVIDADES QUE SE REALIZARA EN EL MUNICIPIO DE VALPARAISO Y SERA COORDINADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	GLOBAL	1
3.8	BRINDAR UNA CAPACITACION DE SANACION A LAS PERSONAS QUE ASISTAN AL EVENTO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO DIRIGIDA POR UN PROFESIONAL EN PSICOLOGIA.	UNIDAD	1
3.9	BRINDAR UNA JORNADA DE CAPACITACIÓN EN ABORDAJE PSICOSOCIAL E INTEGRACIÓN RECREATIVA A LOS INTEGRANTES DE LA MESA DE VÍCTIMAS MMPEV	UNIDAD	1
3.10	PROPORCIONAR ALMUERZO GOURMET CONSISTENTE EN SANCOCHO DE GALLINA CRIOLLA, ARROZ, ENSALADA, GASEOSA, SERVIDO EN RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADO EN EL LUGAR DEL EVENTO	UNIDAD	25

Así las cosas, se requiere por parte del representante legal de Fundación Colombia Paz y vida, la aceptación de la modificación contractual por escrito, correspondiente a la modificación que se realizara al contrato de prestación de servicio CPS No.054-2024con el fin de continuar con el respectivo trámite.

En consecuencia, el representante de la Fundación Colombia Paz y Vida deberá remitir junto con la aceptación de la modificación los siguientes documentos:

1. Certificado de Existencia y Representación Legal
2. RUT
3. Cédula de Ciudadanía Representante Legal
4. Certificado de Antecedentes Disciplinarios (Persona Jurídica y Representante Legal)
5. Certificado de Responsabilidad Fiscal (Persona Jurídica y Representante Legal)
6. Certificado de Antecedentes Judiciales.
7. Notificación modificación contractual
8. Respuesta aceptación modificación contractual
9. Cotizaciones
10. Certificado Articulo 50 Ley 789 de 2020 con copia de la CC, Copia Tarjeta Profesional y antecedentes disciplinarios de la JCC del Revisor Fiscal

Atentamente,

YISELA CORRALES USAQUÉN
Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios.

Gmail

secretaria-gobierno @valparaiso-caqueta.gov.co <secretaria-gobierno@valparaiso-caqueta.gov.co>

Solicitud modificacion de actividades CPS-053 de la invitacion pública MC-002-2024

1 mensaje

secretaria-gobierno @valparaiso-caqueta.gov.co <secretaria-gobierno@valparaiso-caqueta.gov.co>
Para: fundacioncolombiapazyvida@gmail.com

12 de noviembre de 2024, 15:39

Cordial saludo, remito solicitud modificación de actividades CPS-053 de la invitación pública MC-002-2024, para su conocimiento.

Agradezco la atención prestada y pronta respuesta

Atentamente,

Yisela Corrales Usaquén
Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios
Alcaldía Municipal de Valparaíso
Calle 11 No. 3-50
secretaria-gobierno@valparaiso-caqueta.gov.co

204 Solicitud modificacion de actividades MC-002-2024.pdf
6419K

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida
Nit: 901.410.950-1

Valparaíso Caquetá, 12 de Noviembre de 2024.

Doctora.
YISELA CORRALES USAQUEN
Secretaria de Gobierno
Palacio Municipal
La Ciudad

Referencia: ACEPTACION MODIFICACION A LAS ACTIVIDADES DE CPS -053-2024 DE LA INVITACION PUBLICA DE MC-002 DE 2024.

Sea esta la oportunidad para saludarla y desearle muchas bendiciones de nuestro padre celestial, la presente tiene como objeto la aceptación de la modificación a la prestación de servicio CPS -053-2024, correspondiente al proceso de MC-002-2024, por parte de la Fundación Colombia Paz y Vida, Identificada con NIT. 901.410.950-1

Anexo cotización y demás información solicitada por su despacho.

Cordialmente,

BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ
C.C. No. 1.004.153.213 Expedida en Curillo C.
Representante Legal

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida

Valparaíso Caquetá, 12 de Noviembre de 2024.

Señores.
ALCALDIA DE VALPARAISO
La Ciudad

Asunto: Cotización.

ITEM	*DESCRIPCION*	*UNIDAD DE MEDIDA*	*CANT*	*VALOR UNITARIO PROMEDIO*	*VALOR TOTAL PROMEDIO*
1	PROPORCIONAR ALMUERZO GOURMET CONSISTENTE EN SOPA, BANDEJA CON PROTEINA (POLLO y/o CARNE), ARROZ, ENSALADA Y JUGO DE FRUTAS, SERVIDO EN RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADO EN EL LUGAR DEL EVENTO.	UNIDAD	25	$ 30.000	$ 750.000
2	BRINDAR UNA JORNADA DE CAPACITACION EN ABORDAJE PSICOSOCIAL E INTEGRACION RECREATIVA A LOS INTEGRANTES DE LA MESA DE VICTIMAS MMPEV.	GLOBAL	1	$ 1.070.000	$ 1.070.000
TOTAL					$ 1.820.000

DATOS DEL COTIZANTE	
NOMBRE	FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA
TELÉFONO:	3176692823- 3219221524
E-MAIL:	fundacioncolombiapazyvida@gmail.com

BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ
C.C. No. 1.004.153.213 Expedida en Curillo C.
Representante Legal

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.004.153.213**

VILLEGAS SANCHEZ

APELLIDOS

BRAYAN ERNESTO

NOMBRES

BRAYAN VILLEGAS

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **25-ABR-2002**

LA ARGENTINA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

10-JUN-2020 CURILLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-4401200-01143970-M-1004153213-20200702 **00711**03456A 1 51637249

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida
Nit: 901.410.959-1

MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Solita Caquetá 12 de Noviembre de 2024

Señores:
VALPARAISO - CAQUETÀ
Alcaldía Municipal
Ciudad

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICAMOS

Nosotros, **BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ,** identificado con la cedula de ciudadanía Nº. 1.004.153.213 de Curillo Caquetá y quien actúa en Representación Legal de la **FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA,** Identificada con NIT No. 901410950-1 domiciliada en el Municipio de Curillo Caquetá; inscrita en cámara de comercio de Florencia – Caquetá, **y DIOMEDES LASSO CARVAJAL** identificado con Cedula de Ciudadanía N.º 1.118.022.497 de Florencia Caquetá y actuando como revisor Fiscal de la Fundación; CERTIFICAMOS que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, se ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

ACTÚO EN MI CALIDAD DE:

REPRESENTANTE LEGAL

BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ
C.C. No. 1.004.153.213 Expedida en Curillo C.
Representante Legal
Fundación Colombia Paz y Vida

CONTADOR PUBLICO

DIOMEDES LASSO CARVAJAL
C.C No. 17.643.616 De Florencia
Contador Publico
CPT. MP 39752-TP.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1F3A70EE221F3EA9

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 **DIOMEDES LASSO CARVAJAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1118022497 de EL PAUJIL (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 203875-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Ramos

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.118.022.497
NUMERO
LASSO CARVAJAL
APELLIDOS
DIOMEDES
NOMBRES
Diomedes Lasso Carvajal
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-MAY-1988
MILAN
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-JUN-2006 EL PAUJIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-4400600-67152731-M-1118022497-20061002 06310 56275A 02 190793094

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

203875-T

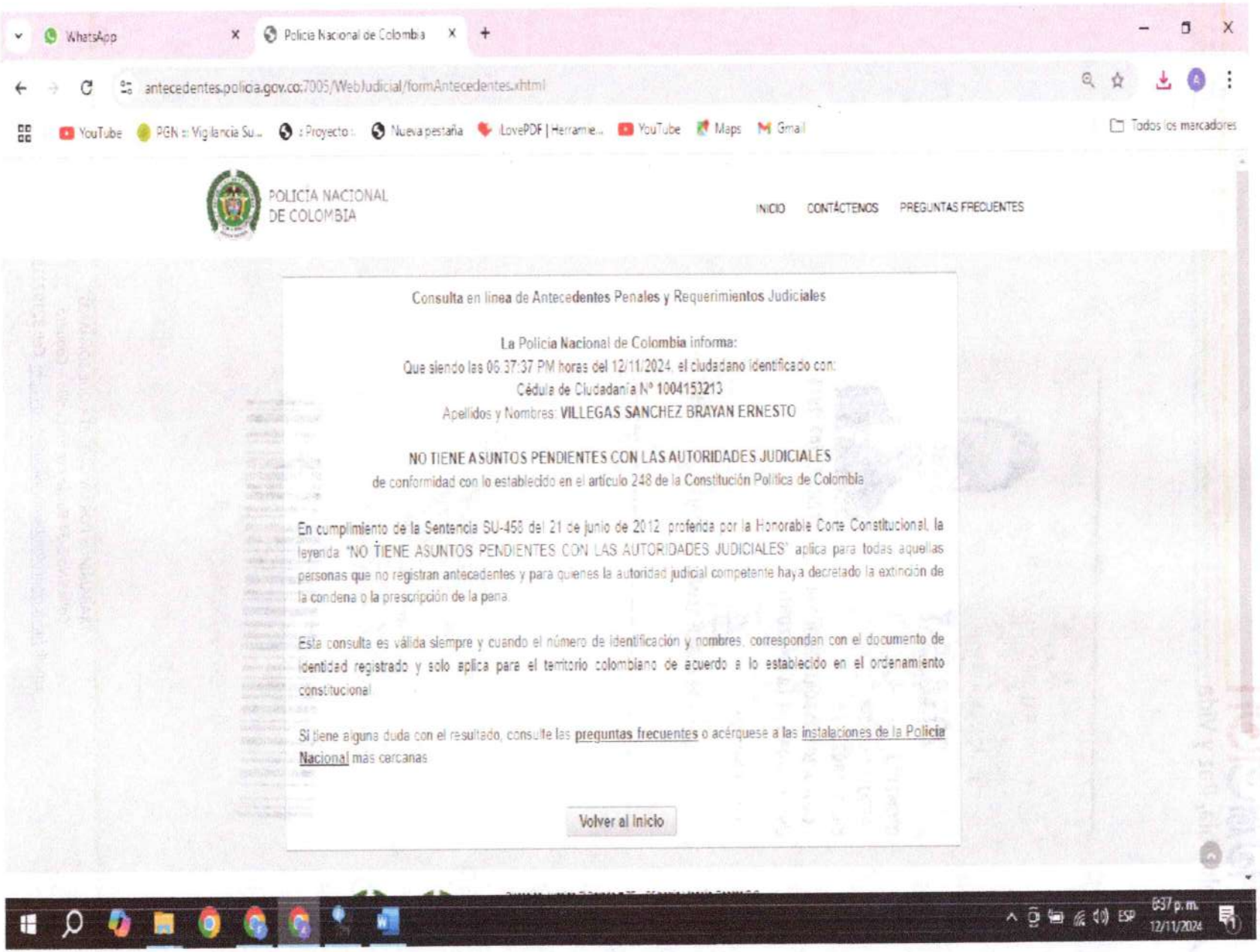
DIOMEDES
LASSO CARVAJAL
C.C. 1118022497
RESOLUCION INSCRIPCION 390 FECHA 13/07/2015
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 214610

206200

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C


WhatsApp
Policía Nacional de Colombia
antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/formAntecedentes.xhtml
YouTube
PGN :: Vigilancia Su...
:: Proyecto ::
Nueva pestaña
LovePDF | Herramie...
YouTube
Maps
Gmail
Todos los marcadores
POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA
INICIO
CONTÁCTENOS
PREGUNTAS FRECUENTES
Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales
La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 06:37:37 PM horas del 12/11/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 1004153213
Apellidos y Nombres: VILLEGAS SANCHEZ BRAYAN ERNESTO
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia
En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012 proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.
Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.
Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las preguntas frecuentes o acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.
Volver al Inicio
ESP
6:37 p. m.
12/11/2024

369

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 257864683

PIB
18:39:31
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 de noviembre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1004153213:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 257865191

PIB
18:45:34

Bogotá DC, 12 de noviembre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA identificado(a) con NIT número 9014109501:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 12 de noviembre de 2024, a las 18:36:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1004153213
Código de Verificación	1004153213241112183630

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 12 de noviembre de 2024, a las 18:46:54, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	901410950
Código de Verificación	901410950241112184654

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14770803173

(415)7707212489984(8020) 000001477080317 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 4 1 5 3 2 1 3	4	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 4 1 5 3 2 1 3	2 0 2 0 0 6 1 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Curillo 2 0 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VILLEGAS	SANCHEZ	BRAYAN	ERNESTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal
CR 2 B 12 C 60 BRR ABBAS TURBAY

42. Correo electrónico villesan1925@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 6 6 9 2 8 2 3	3 2 0 4 4 4 5 5 4 8 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 2 1 0 7 0 8							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. 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. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 07 - 08 / 09 : 30: 32

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VILLEGAS SANCHEZ BRAYAN ERNESTO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario **14906266307**

(415)7707212489984(8020) 000001490626630 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 0 9 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	FUNCOLOMPA

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal
CR 12 CL 13 ESQ OF 304

42. Correo electrónico fundacioncolombiapazyvida@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 2 6 0 5 8 3 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 2 0 0 9 1 4							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	1 4																								

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. 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. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 03 - 31 / 10 : 26: 20

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VILLEGAS SANCHEZ BRAYAN ERNESTO
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF 31/03/2023 10:26:20

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

372

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14906266307

(415)7707212489984(8020) 000001490626630 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 0 9 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 2 0 0 8 2 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 0 0 9 1 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 S 0 5 0 3 2 9 9	
78. Departamento	1 8	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 0 0 9 1 4	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14906266307

(415)7707212489984(8020) 000001490626630 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 0 9 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 3 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 0 0 4 1 5 3 2 1 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VILLEGAS	SANCHEZ	BRAYAN	ERNESTO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 0 3 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 0 7 6 6 9 5 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ESPINOSA	AGUDELO	LUZ	MIRIAN

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14906266307

(415)7707212489984(8020) 000001490626630 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 0 9 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 0 4 1 5 3 2 1 3		COLOMBIA 1 6 9	VILLEGAS	SANCHEZ	BRAYAN	ERNESTO				2 0 2 2 0 3 3 0	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 1 8 7 3 6 5		COLOMBIA 1 6 9	PUERTA		JOSE	NORVEY				2 0 2 2 0 3 3 0	
3	Cédula de Ciudada 1 3	4 0 7 6 6 9 5 5		COLOMBIA 1 6 9	ESPINOSA	AGUDELO	LUZ	MIRIAN				2 0 2 2 0 3 3 0	
4													
5													

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
FOR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14906266307

(415)7707212489984(8020) 000001490626630 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 0 9 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 7 6 4 3 6 1 6		3 9 7 5 2 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
LOSADA		HECTOR	HERNANDO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 3 3 0

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERSONERIA MUNICIPAL

VALPARAISO-CAQUETA
NIT:828.000.822-1

VIGILANCIA Y PROTECCION AL SERVICIO DE LA COMUNIDAD

Calle 9 Nº 5-45 Barrio el Centro. Celular 3102601899
Correo Electrónico: personeriavalparaiso@hotmail.com

Valparaíso- Caquetá, ocho (08) de octubre de dos mil veinticuatro (2024).
Oficio PMV – 2024-00112

Ingeniero:
ARBÈNZ PÈREZ QUINTERO
E.S.D.

Asunto: solicitud de información

Habida cuenta de la encomienda como Ministerio Público en este Municipio y de las funciones que me endilgan los numerales 1, 2 del artículo 178 de la 136 de 1994, y de las establecidas en el artículo 288 del Decreto 4800 de 2011 en concordancia con el artículo 15 de la Resolución 01668 del 30 de diciembre de 2020, como Secretaria Técnica de la Mesa Municipal de Participación Efectiva de las Victimas (MMPEV), por medio del presente escrito, me permito manifestar a usted que en el marco de la Tercera Sesión Ordinaria vigencia 2024, celebrada el día 05 de marzo de los cursantes la Plenaria de la Mesa Municipal de Participación Efectiva de las Victimas (MMPEV), resolvió:

Elevar la siguiente petición en los siguientes términos:

- Respetuosamente gestionar para los integrantes de la Mesa de Victimas anchetas navideñas.

- Atendiendo que para esta vigencia 2024 en el plan de trabajo de la Mesa de Victimas se programó dos sesiones descentralizadas; una para realizar en Santiago de la Selva y la otra en Playa Rica y que hasta la fecha ninguna se ha llevado a cabo, se solicita que: se cambie la sesión de Playa Rica para hacerla en el Km 18 y la que se tiene prevista para Santiago de la Selva se realice una capacitación de recreación y psicosocial para los integrantes de la Mesa de Victimas, es decir, que los recursos de transporte destinados para el traslado a Santiago de la Selva se utilice para la capacitación de recreación y psicosocial.

La respuesta de la presente solicitud puede ser enviada al correo electrónico: personeriavalparaiso@hotmail.com

Sin otro particular;

JHON JAIRO PENA NUÑEZ
Personero Municipal.

VALPARAÍSO CAQUETÁ
COMUNICACIONES RECIBIDAS
NIT. 800.050.407-1
RADICADO No. 7082
FECHA: 09-10-2024 HORA: 2:57
FOLIOS: 2 ANEXOS: 0
RECIBE: Kevin Mauricio Restrepo

REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE CAQUETÁ **MUNICIPIO DE VALPARAÍSO** NIT. 800.050.407-1	**SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS COMUNITARIOS**	Código: 1100-07-001-204 Versión: 3 Fecha: 28 de junio de 2024 Página 1 de 6 **CORRESPONDENCIA**

Valparaíso Caquetá, 08 noviembre de 2024

Señor
BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ
FUNDACIÓN COLOMBIA PAZ Y VIDA
Ciudad

Asunto: SOLICITUD MODIFICACIÓN ACTIVIDADES CPS-053 DE LA INVITACIÓN PÚBLICA MC-002-2024

La alcaldía Municipal en representación del ordenador del gasto suscribió el día 08 de abril de 2024 con la FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA representada legalmente por el señor BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ identificado con cédula de ciudadanía No. 1.004.153.213, contrato de prestación de Servicios No. CPS-053-2024 cuyo objeto es "PRESTAR LOS SERVICIOS DE LOGISTICA Y FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETÁ", con plazo de ejecución hasta el día 31 de diciembre de 2024.

Que de acuerdo a la tercera mesa municipal de participación efectiva de las víctimas de sesión ordinaria, realizada el pasado 05 de septiembre de 2024 se adquirió por parte de los miembros de la mesa de víctimas solicitar a "*la administración municipal para sustituir conforme al contrato de transporte que se iba a utilizar en la sesión de Santiago de la Selva y comentar que la sesión de Playa Rica se cambia para el Kilometro 18*".

Dado lo anterior, el personero municipal mediante oficio PMV-2024-0117 de fecha 30 de octubre de 2024, elevó solicitud de apoyo al alcalde municipal referente a la logística para la "*realización de la cuarta sesión ordinaria 2024, con carácter descentralizadas en la inspección de Policía Kilometro 18*".

Desde la administración municipal en aras de garantizar el proceso y actividades que desarrolla la mesa de víctimas, estudio la viabilidad de las solicitudes de la mesa de víctimas y de la personería municipal, en atención al contrato suscrito para el desarrollo de estas actividades, es así que se evidenció que dentro de las especificaciones técnicas del CPS-053-2024 tenemos:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANT
1. REALIZACION DE LAS SESIONES LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIONEFECTIVA DE LAS VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO VIGENCIA 2024.			
1.1	BRINDAR SERVICIOS DE TRANSPORTE DE IDA Y VUELTA PARA LA REALIZACION DE LAS SESIONES DESCENTRALIZADAS DE LA MESA MUNICIPAL DE VICTIMAS MMPEV EN LAS	GLOBAL	2

	INSPECCION DE SANTIAGO DE LA SELVA Y PLAYA RICA.(APROXIMADAMENTE 30 PERSONAS).		
1.2	PROPORCIONAR ALMUERZO CONSISTENTE EN **OPCION 1:** PLATO GOURMET: ARROZ, PROTEINA POLLOY/O CERDO EN SALSA DE CHAMPIÑONES, ENSALADA, SOPA,JUGO DE FRUTAS. **OPCION 02:** CARNE ASADA A LA LLANERA, YUCA, PAPA,GUCAMOLE, LIMONADA DE PANELA.**OPCION 3:** PLATO GOURMET ARROZ DE TRES CARNES, CON PAN TAJADO,SALSAS, JUGO DE FRUTAS EN CAJA DE200ML Y/O LIMONADA O GASEOSA. EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN ELRECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DE LA MESA DE VICTIMAS(CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONESDE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA. 80 UNIDADES APROXIMADAMENTE DE ALMUERZO PARA LAS TRES SESIONES.	UNIDAD	80
1,3	PROPORCIONAR DESAYUNO CONSISTENTE EN **OPCION 1:** CALDO CAMPESINO, AREPA, CAFE EN LECHE Y/O JUGO DE FRUTAS, PAN TAJADO **OPCION 02:** TAMAL DE POLLO Y CERDO, CHOCOLATE EN LECHE, AREPA Y PAN TAJADO. **OPCION 3:** HUEVOS RANCHEROS, AREPA, PAN, QUESILLO Y CHOCOLATE. EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DESCENTRALIZADAS DE LA MESA DE VICTIMAS (INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA Y PLAYA RICA).	UNIDAD	34
1.4	PROPORCIONAR SERVICIOS DE HIDRATACION CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACION DE CAFÉ, AGUA, AROMATICA PARA LOS INTEGRANTES DE LA MESA MUNICIPAL DE VICTIMAS	UNIDAD	5
1.5	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN **OPCION 1:** ENSALADA DE FRUTAS, **OPCION 02:** PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. **OPCION 3:** JUGO DE FRUTAS CON EMPANADAS DE POLLO, EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DE LA MESA DE VICTIMAS Y COMITES EJECUTIVOS (CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA). 190 UNIDADES APROXIMADAMENTE PARA LAS SEIS SESIONES DE LA MESA MUNICIPAL Y COMITES DE VICTIMAS.	UNIDAD	190
1.6	ALQUILER DEL SALON, SILLAS, MESAS, VIDEO BEAM, COMPUTADOR E IMPRESORA, MANTELES PARA EL DESARROLLO LOGISTICO DE LAS SESIONES DE LAS MESA VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO.	GLOBAL	5
1.7	POLIZAS DE PARTICIPACION Y POLIZA DE VIAJE.	UNIDAD	60
	2. REALIZACION DE LOS COMITES DE JUSTICIA TRANSICIONAL		
2.1	PROPORCIONAR SERVICIOS DE HIDRATACION; CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACION DE CAFÉ, AGUA, AROMATICA PARA LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE JUSTICIA TRANSICIONAL.	UNIDAD	4
2.2	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN **OPCION 1:** ENSALADA DE FRUTAS, **OPCION 02:**PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. **OPCION 3:** JUGO DE FRUTASCON EMPANADAS DE POLLO, EL CUALDEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTEDESECHABLE Y ENTREGADOS EN ELLUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDOPARA LA SESION DE LA MESA DEVICTIMAS (CABECERA MUNICIPAL,INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA).	UNIDAD	120
2.3	ALQUILER DEL SALON, SILLAS, MESAS, VIDEO BEAM, COMPUTADOR E IMPRESORA, MANTELES PARA EL DESARROLLO LOGISTICO DE LAS SESIONES DE LAS MESAS Y COMITÉ DE VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO.	GLOBAL	4
2.4	CAMISA MANGA LARGA CON DOS BORDADOS DE EXCELENTE CALIDAD DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.	UNIDAD	23
2.5	GORRA CON UN BORDADO DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.	UNIDAD	23
2.6	PROTOCOLO DE PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS VICTIMAS RESOLUCION 1668 DEL 30 DE DICIEMBRE DE 2020. (60 Pag) IMPRESO, ANILLADO. PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.	UNIDAD	23
2.7	GRABADORA DE VOZ SONY ICD-PX240, MP3 Y MEMORIA 4 GB PARA GRABAR 1043, MICROFONO MONOAURAL INCORPORADO PARA LA MESA DE VICTIMAS MUNICIPAL.	UNIDAD	1
	3. CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS.		
3.1	PROPORCIONAR PLANTAS - ARBOLES NATURALES PARA QUE SEAN SEMBRADOS POR LAS VICTIMAS EN HOMENAJE AL PROCESO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS EN LA CABECERA MUNICIPAL.	GLOBAL	1

3.2	DISEÑO DE UN PENDON ALUSIVO A LA COMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS DE 120 X 200 CMS, FULLN COLOR, TIPO ARAÑA.	UNIDAD	1
3.3	HIDRATACION PACAS DE AGUA EN BOLSA POR 15 UNIDADES PARA LA JORNADA DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS. ENTREGADA EN LA INSPECCION Y/O LUGAR DONDE SE REALIZARA LA CONMEMORACION.	UNIDAD	20
3.4	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN **OPCION 1:** ENSALADA DE FRUTAS, **OPCION 02:** PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. **OPCION 3:** JUGO DE FRUTAS CON EMPANADAS DE POLLO, EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADO EN LUGAR DONDE SE REALIZARA LA CONMEMORACION Y FERIA DE SERVICIOS. QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.	UNIDAD	120
3.5	MAESTRO DE CEREMONIA PARA LOS EVENTOS DE CONMEMORACION Y FERIA DE SERVICIOS, DISEÑO PUBLICIDA FLAYER A LUSIVO A LA CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS QUE SERA TRAMISTIDO POR LAS REDES SOCIALES Y PAGINA WEB Y TRAMISION EN VIVO DE EVENTOS DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS.	GLOBAL	1
3.6	PROPORCIONAR DE FLORES NATURALES COLOR BLANCO Y VELAS PARA LA ACTIVIDAD DE SANACION. UNIDADES.	GLOBAL	30
3.7	ADECUACION DE LOS DOS LUGARES DONDE SE REALIZARA LOS EVENTO DIA DE LA CONMEMORACION DE LAS VICTIMAS Y FERIA DE SERVICIOS, CON SILLAS (100), SONIDO, MESA PRINCIPAL, ARREGLOS FLORALES, STAN DE LA MEMORIA A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, ACTIVIDADES QUE SE REALIZARA EN EL MUNICIPIO DE VALPARAISO Y SERA COORDINADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	GLOBAL	1
3.8	BRINDAR UNA CAPACITACION DE SANACION A LAS PERSONAS QUE ASISTAN AL EVENTO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO DIRIGIDA POR UN PROFESIONAL EN PSICOLOGIA.	UNIDAD	1

Que una vez revisadas las actividades de las especificaciones técnicas del CPS-053-2024, se hace necesario modificar el item 1.1. BRINDAR SERVICIOS DE TRANSPORTE DE IDA Y VUELTA PARA LA REALIZACION DE LAS SESIONES DESCENTRALIZADAS DE LA MESA MUNICIPAL DE VICTIMAS MMPEV EN LAS INSPECCION DE SANTIAGO DE LA SELVA Y PLAYA RICA.(APROXIMADAMENTE 30 PERSONAS), de la actividad 1. REALIZACION DE LAS SESIONES LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIONEFECTIVA DE LAS VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO VIGENCIA 2024, en el sentido del cambio de lugar de la realización de una de las sesiones descentralizadas de la mesa de víctimas programadas en las inspecciones de playa rica y Santiago de la selva, para realizarla en la inspección del kilómetro 18, así mismo, realizar una sola sesión descentralizada de la mesa de víctimas.

Modificar el ítem 1.7 POLIZAS DE PARTICIPACION Y POLIZA DE VIAJE de la actividad 1. REALIZACION DE LAS SESIONES LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIONEFECTIVA DE LAS VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO VIGENCIA 2024, relacionada en la cantidad de integrantes (60) modificar por 25 integrantes de la mesa de víctimas.

Que el recurso asignado para la REALIZACION DE LAS SESIONES LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO VIGENCIA 2024, será reinvertido en una nueva actividad de BRINDAR UNA JORNADA DE CAPACITACIÓN EN ABORDAJE PSICOSOCIAL E INTEGRACIÓN RECREATIVA A LOS INTEGRANTES DE LA MESA DE VÍCTIMAS MMPEV, con el suministro de

alimentación (proporcionar almuerzo gourmet consistente en sancocho de gallina criolla, arroz, ensalada, gaseosa, servido en recipiente desechable y entregado en el lugar del evento).

Es así, se hace necesario realizar modificación a las actividades antes señaladas de las especificaciones técnicas del CPS-053-2024 , la cual quedarán así:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANT
	1. REALIZACION DE LAS SESIONES LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIONEFECTIVA DE LAS VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO VIGENCIA 2024.		
1.1	BRINDAR SERVICIOS DE TRANSPORTE DE IDA Y VUELTA PARA LA REALIZACION DE LAS SESIONES DESCENTRALIZADAS DE LA MESA MUNICIPAL DE VICTIMAS MMPEV EN LA INSPECCION DE KILOMETRO 18 (APROXIMADAMENTE 25 PERSONAS).	GLOBAL	1
1.2	PROPORCIONAR ALMUERZO CONSISTENTE EN **OPCION 1:** PLATO GOURMET: ARROZ, PROTEINA POLLOY/O CERDO EN SALSA DE CHAMPIÑONES, ENSALADA, SOPA,JUGO DE FRUTAS. **OPCION 02:** CARNE ASADA A LA LLANERA, YUCA, PAPA,GUCAMOLE, LIMONADA DE PANELA.**OPCION 3:** PLATO GOURMET ARROZ DE TRES CARNES, CON PAN TAJADO,SALSAS, JUGO DE FRUTAS EN CAJA DE200ML Y/O LIMONADA O GASEOSA. EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN ELRECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DE LA MESA DE VICTIMAS(CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONESDE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA. 80 UNIDADES APROXIMADAMENTE DE ALMUERZO PARA LAS TRES SESIONES.	UNIDAD	80
1,3	PROPORCIONAR DESAYUNO CONSISTENTE EN **OPCION 1:** CALDO CAMPESINO, AREPA, CAFE EN LECHE Y/O JUGO DE FRUTAS, PAN TAJADO **OPCION 02:** TAMAL DE POLLO Y CERDO, CHOCOLATE EN LECHE, AREPA Y PAN TAJADO. **OPCION 3:** HUEVOS RANCHEROS, AREPA, PAN, QUESILLO Y CHOCOLATE. EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DESCENTRALIZADAS DE LA MESA DE VICTIMAS (INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA Y PLAYA RICA).	UNIDAD	34
1.4	PROPORCIONAR SERVICIOS DE HIDRATACION CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACION DE CAFÉ, AGUA, AROMATICA PARA LOS INTEGRANTES DE LA MESA MUNICIPAL DE VICTIMAS	UNIDAD	5
1.5	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN **OPCION 1:** ENSALADA DE FRUTAS, **OPCION 02:** PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. **OPCION 3:** JUGO DE FRUTAS CON EMPANADAS DE POLLO, EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DE LA MESA DE VICTIMAS Y COMITES EJECUTIVOS (CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA). 190 UNIDADES APROXIMADAMENTE PARA LAS SEIS SESIONES DE LA MESA MUNICIPAL Y COMITES DE VICTIMAS.	UNIDAD	190
1.6	ALQUILER DEL SALON, SILLAS, MESAS, VIDEO BEAM, COMPUTADOR E IMPRESORA, MANTELES PARA EL DESARROLLO LOGISTICO DE LAS SESIONES DE LAS MESA VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO.	GLOBAL	5
1.7	POLIZAS DE PARTICIPACION Y POLIZA DE VIAJE.	UNIDAD	25
	2. REALIZACION DE LOS COMITES DE JUSTICIA TRANSICIONAL		
2.1	PROPORCIONAR SERVICIOS DE HIDRATACION; CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACION DE CAFÉ, AGUA, AROMATICA PARA LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE JUSTICIA TRANSICIONAL.	UNIDAD	4
2.2	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN **OPCION 1:** ENSALADA DE FRUTAS, **OPCION 02:**PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. **OPCION 3:** JUGO DE FRUTASCON EMPANADAS DE POLLO, EL CUALDEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTEDESECHABLE Y ENTREGADOS EN ELLUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDOPARA LA SESION DE LA MESA DEVICTIMAS (CABECERA MUNICIPAL,INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA).	UNIDAD	120

2.3	ALQUILER DEL SALON, SILLAS, MESAS, VIDEO BEAM, COMPUTADOR E IMPRESORA, MANTELES PARA EL DESARROLLO LOGISTICO DE LAS SESIONES DE LAS MESAS Y COMITÉ DE VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO.	GLOBAL	4
2.4	CAMISA MANGA LARGA CON DOS BORDADOS DE EXCELENTE CALIDAD DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.	UNIDAD	23
2.5	GORRA CON UN BORDADO DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.	UNIDAD	23
2.6	PROTOCOLO DE PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS VICTIMAS RESOLUCION 1668 DEL 30 DE DICIEMBRE DE 2020. (60 Pag) IMPRESO, ANILLADO. PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.	UNIDAD	23
2.7	GRABADORA DE VOZ SONY ICD-PX240, MP3 Y MEMORIA 4 GB PARA GRABAR 1043, MICROFONO MONOAURAL INCORPORADO PARA LA MESA DE VICTIMAS MUNICIPAL.	UNIDAD	1
	3. CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS.		
3.1	PROPORCIONAR PLANTAS - ARBOLES NATURALES PARA QUE SEAN SEMBRADOS POR LAS VICTIMAS EN HOMENAJE AL PROCESO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS EN LA CABECERA MUNICIPAL.	GLOBAL	1
3.2	DISEÑO DE UN PENDON ALUSIVO A LA COMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS DE 120 X 200 CMS, FULLN COLOR, TIPO ARAÑA.	UNIDAD	1
3.3	HIDRATACION PACAS DE AGUA EN BOLSA POR 15 UNIDADES PARA LA JORNADA DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS. ENTREGADA EN LA INSPECCION Y/O LUGAR DONDE SE REALIZARA LA CONMEMORACION.	UNIDAD	20
3.4	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN **OPCION 1:** ENSALADA DE FRUTAS, **OPCION 02:** PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. **OPCION 3:** JUGO DE FRUTAS CON EMPANADAS DE POLLO, EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADO EN LUGAR DONDE SE REALIZARA LA CONMEMORACION Y FERIA DE SERVICIOS. QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.	UNIDAD	120
3.5	MAESTRO DE CEREMONIA PARA LOS EVENTOS DE CONMEMORACION Y FERIA DE SERVICIOS, DISEÑO PUBLICIDA FLAYER A LUSIVO A LA CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS QUE SERA TRAMISTIDO POR LAS REDES SOCIALES Y PAGINA WEB Y TRAMISION EN VIVO DE EVENTOS DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS.	GLOBAL	1
3.6	PROPORCIONAR DE FLORES NATURALES COLOR BLANCO Y VELAS PARA LA ACTIVIDAD DE SANACION. UNIDADES.	GLOBAL	30
3.7	ADECUACION DE LOS DOS LUGARES DONDE SE REALIZARA LOS EVENTO DIA DE LA CONMEMORACION DE LAS VICTIMAS Y FERIA DE SERVICIOS, CON SILLAS (100), SONIDO, MESA PRINCIPAL, ARREGLOS FLORALES, STAN DE LA MEMORIA A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, ACTIVIDADES QUE SE REALIZARA EN EL MUNICIPIO DE VALPARAISO Y SERA COORDINADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	GLOBAL	1
3.8	BRINDAR UNA CAPACITACION DE SANACION A LAS PERSONAS QUE ASISTAN AL EVENTO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO DIRIGIDA POR UN PROFESIONAL EN PSICOLOGIA.	UNIDAD	1
3.9	BRINDAR UNA JORNADA DE CAPACITACIÓN EN ABORDAJE PSICOSOCIAL E INTEGRACIÓN RECREATIVA A LOS INTEGRANTES DE LA MESA DE VÍCTIMAS MMPEV	UNIDAD	1
3.10	PROPORCIONAR ALMUERZO GOURMET CONSISTENTE EN SANCOCHO DE GALLINA CRIOLLA, ARROZ, ENSALADA, GASEOSA, SERVIDO EN RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADO EN EL LUGAR DEL EVENTO	UNIDAD	25

Así las cosas, se requiere por parte del representante legal de Fundación Colombia Paz y vida, la aceptación de la modificación contractual por escrito, correspondiente a la modificación que se realizara al contrato de prestación de servicio CPS No.054-2024con el fin de continuar con el respectivo trámite.

En consecuencia, el representante de la Fundación Colombia Paz y Vida deberá remitir junto con la aceptación de la modificación los siguientes documentos:

1. Certificado de Existencia y Representación Legal
2. RUT
3. Cédula de Ciudadanía Representante Legal
4. Certificado de Antecedentes Disciplinarios (Persona Jurídica y Representante Legal)
5. Certificado de Responsabilidad Fiscal (Persona Jurídica y Representante Legal)
6. Certificado de Antecedentes Judiciales.
7. Notificación modificación contractual
8. Respuesta aceptación modificación contractual
9. Cotizaciones
10. Certificado Articulo 50 Ley 789 de 2020 con copia de la CC, Copia Tarjeta Profesional y antecedentes disciplinarios de la JCC del Revisor Fiscal

Atentamente,

YISELA CORRALES USAQUÉN
Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios.

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida
Nit: 901.410.950-1

Valparaíso Caquetá, 12 de Noviembre de 2024.

Doctora.
YISELA CORRALES USAQUEN
Secretaria de Gobierno
Palacio Municipal
La Ciudad

Referencia: ACEPTACION MODIFICACION A LAS ACTIVIDADES DE CPS -053-2024 DE LA INVITACION PUBLICA DE MC-002 DE 2024.

Sea esta la oportunidad para saludarla y desearle muchas bendiciones de nuestro padre celestial, la presente tiene como objeto la aceptación de la modificación a la prestación de servicio CPS -053-2024, correspondiente al proceso de MC-002-2024, por parte de la Fundación Colombia Paz y Vida, Identificada con NIT. 901.410.950-1

Anexo cotización y demás información solicitada por su despacho.

Cordialmente,

BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ
C.C. No. 1.004.153.213 Expedida en Curillo C.
Representante Legal

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida

Valparaíso Caquetá, 12 de Noviembre de 2024.

Señores.
ALCALDIA DE VALPARAISO
La Ciudad

Asunto: Cotización.

ITEM	*DESCRIPCION*	*UNIDAD DE MEDIDA*	*CANT*	*VALOR UNITARIO PROMEDIO*	*VALOR TOTAL PROMEDIO*
1	PROPORCIONAR ALMUERZO GOURMET CONSISTENTE EN SOPA, BANDEJA CON PROTEINA (POLLO y/o CARNE), ARROZ, ENSALADA Y JUGO DE FRUTAS, SERVIDO EN RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADO EN EL LUGAR DEL EVENTO.	UNIDAD	25	$ 30.000	$ 750.000
2	BRINDAR UNA JORNADA DE CAPACITACION EN ABORDAJE PSICOSOCIAL E INTEGRACION RECREATIVA A LOS INTEGRANTES DE LA MESA DE VICTIMAS MMPEV.	GLOBAL	1	$ 1.070.000	$ 1.070.000
TOTAL					$ 1.820.000

DATOS DEL COTIZANTE	
NOMBRE	FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA
TELÉFONO:	3176692823- 3219221524
E-MAIL:	fundacioncolombiapazyvida@gmail.com

BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ
C.C. No. 1.004.153.213 Expedida en Curillo C.
Representante Legal

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.004.153.213**

VILLEGAS SANCHEZ

APELLIDOS

BRAYAN ERNESTO

NOMBRES

BRAYAN VILLEGAS

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-ABR-2002**

LA ARGENTINA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

10-JUN-2020 CURILLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-4401200-01143970-M-1004153213-20200702 **0071**103456A 1 51637249

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida
Nit: 901.410.959-1

MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Solita Caquetá 12 de Noviembre de 2024

Señores:
VALPARAISO - CAQUETÀ
Alcaldía Municipal
Ciudad

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICAMOS

Nosotros, **BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ,** identificado con la cedula de ciudadanía Nº. 1.004.153.213 de Curillo Caquetá y quien actúa en Representación Legal de la **FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA,** Identificada con NIT No. 901410950-1 domiciliada en el Municipio de Curillo Caquetá; inscrita en cámara de comercio de Florencia – Caquetá, **y DIOMEDES LASSO CARVAJAL** identificado con Cedula de Ciudadanía N.º 1.118.022.497 de Florencia Caquetá y actuando como revisor Fiscal de la Fundación; CERTIFICAMOS que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, se ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

ACTÚO EN MI CALIDAD DE:

REPRESENTANTE LEGAL

BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ
C.C. No. 1.004.153.213 Expedida en Curillo C.
Representante Legal
Fundación Colombia Paz y Vida

CONTADOR PUBLICO

DIOMEDES LASSO CARVAJAL
C.C No. 17.643.616 De Florencia
Contador Publico
CPT. MP 39752-TP.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1F3A70EE221F3EA9

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 **DIOMEDES LASSO CARVAJAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1118022497 de EL PAUJIL (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 203875-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.118.022.497
NUMERO
LASSO CARVAJAL
APELLIDOS
DIOMEDES
NOMBRES
Diomedes Lasso Carvajal
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 02-MAY-1988
MILAN
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
15-JUN-2006 EL PAUJIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-4400600-67152731-M-1118022497-20061002 06310 08275A 02 190703094

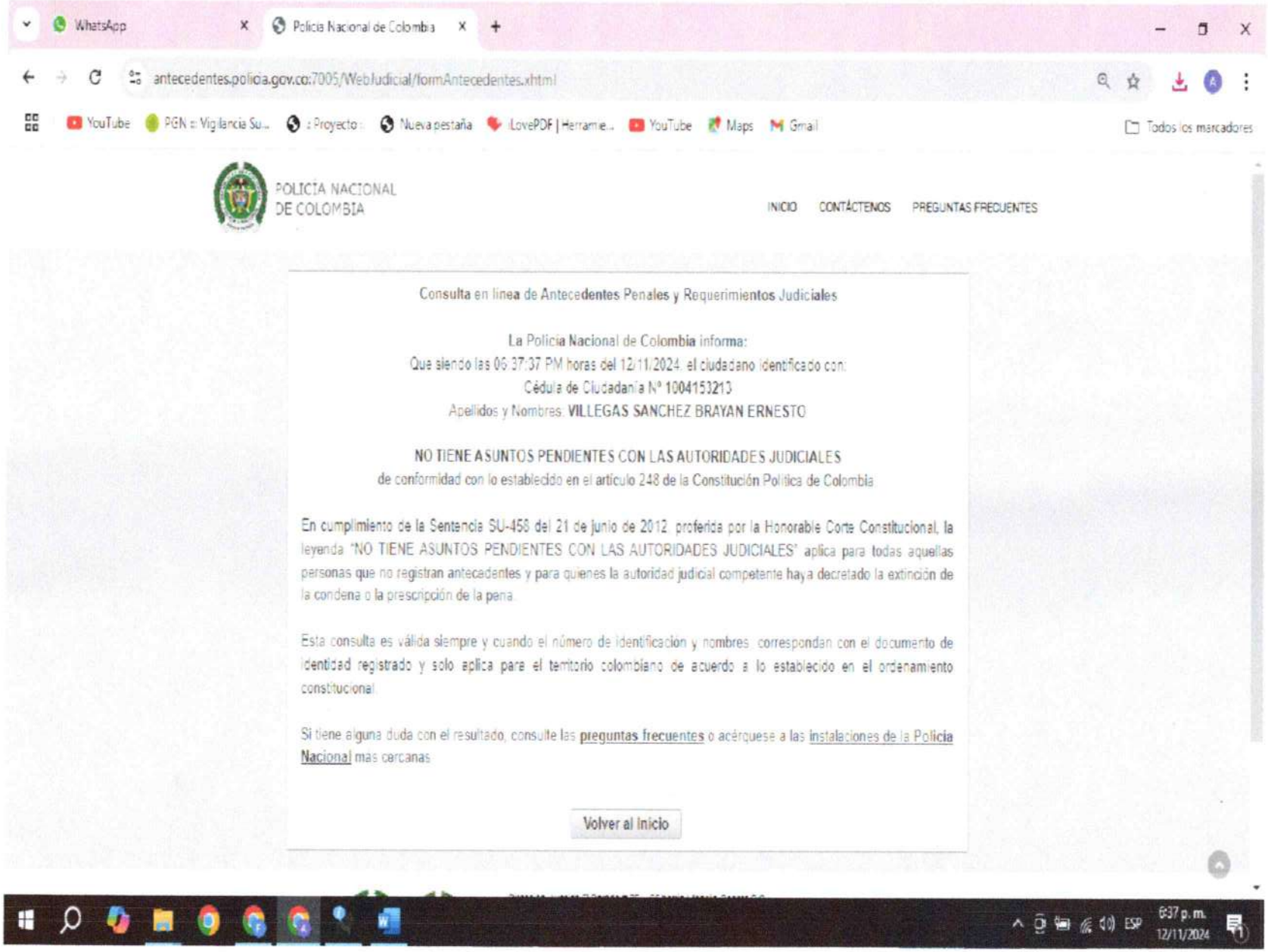
FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
203875-T
DIOMEDES
LASSO CARVAJAL
C.C. 1118022497
RESOLUCION INSCRIPCION 390
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA
FECHA 13/07/2015
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
214610



206200
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C


WhatsApp
Policía Nacional de Colombia
antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/formAntecedentes.xhtml
YouTube
PGN :: Vigilancia Su...
:: Proyecto ::
Nueva pestaña
iLovePDF | Herramie...
YouTube
Maps
Gmail
Todos los marcadores
POLICIA NACIONAL
DE COLOMBIA
INICIO
CONTÁCTENOS
PREGUNTAS FRECUENTES
Consulta en linea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales
La Policia Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 06:37:37 PM horas del 12/11/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 1004153213
Apellidos y Nombres: VILLEGAS SANCHEZ BRAYAN ERNESTO
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia
En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012 proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.
Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.
Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las preguntas frecuentes o acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional mas cercanas
Volver al Inicio
ESP
6:37 p. m.
12/11/2024

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 257864683

PIB
18:39:31
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 de noviembre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1004153213:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 257865191

PIB
18:45:34
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 de noviembre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA identificado(a) con NIT número 9014109501:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 12 de noviembre de 2024, a las 18:36:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1004153213
Código de Verificación	10041532132411121836 30

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 12 de noviembre de 2024, a las 18:46:54, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	901410950
Código de Verificación	9014109502411121846 54

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14770803173

(415)7707212489984(8020) 000001477080317 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 4 1 5 3 2 1 3	4	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 4 1 5 3 2 1 3	2 0 2 0 0 6 1 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caquetá 1 8	Curillo 2 0 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VILLEGAS	SANCHEZ	BRAYAN	ERNESTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal
CR 2 B 12 C 60 BRR ABBAS TURBAY

42. Correo electrónico villesan1925@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 6 6 9 2 8 2 3	3 2 0 4 4 5 5 4 8 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 6 9 2	2 0 2 1 0 7 0 8					

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. 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. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 07 - 08 / 09 : 30: 32

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VILLEGAS SANCHEZ BRAYAN ERNESTO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14906266307

(415)7707212489984(8020) 000001490626630 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 0 9 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	FUNCOLOMPA

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal
CR 12 CL 13 ESQ OF 304

42. Correo electrónico fundacioncolombiapazyvida@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 2 6 0 5 8 3 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 2 0 0 9 1 4						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	1 4																								

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. 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. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 03 - 31 / 10 : 26: 20

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VILLEGAS SANCHEZ BRAYAN ERNESTO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14906266307

(415)7707212489984(8020) 000001490626630 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 0 9 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 2 0 0 8 2 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 0 0 9 1 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 S 0 5 0 3 2 9 9	
78. Departamento	1 8	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 0 0 9 1 4	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14906266307

(415)7707212489984(8020) 000001490626630 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 0 9 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 3 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 0 4 1 5 3 2 1 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VILLEGAS	SANCHEZ	BRAYAN	ERNESTO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 0 3 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 0 7 6 6 9 5 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ESPINOSA	AGUDELO	LUZ	MIRIAN

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14906266307

(415)7707212489984(8020) 000001490626630 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 0 9 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 0 4 1 5 3 2 1 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VILLEGAS	SANCHEZ	BRAYAN	ERNESTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 3 3 0	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 1 8 7 3 6 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PUERTA		JOSE	NORVEY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 3 3 0	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 0 7 6 6 9 5 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ESPINOSA	AGUDELO	LUZ	MIRIAN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 3 3 0	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

398

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14906266307

(415)7707212489984(8020) 000001490626630 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 0 9 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 7 6 4 3 6 1 6		3 9 7 5 2 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
LOSADA		HECTOR	HERNANDO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 3 3 0

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DECRETO No. 121
(12 de noviembre de 2024)

"POR MEDIO DEL CUAL SE DELEGAN FUNCIONES DE ALCALDE A UN SECRETARIO DE DESPACHO"

EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE VALAPARAÍSO, CAQUETÁ

En ejercicio de sus atribuciones legales, en especial las conferidas en las Leyes 136 de 1994 derogadas por la Ley 1551 de 2012 y la Ley 489 de 1998, y

CONSIDERANDO

Que, de conformidad con el proceso de descentralización política, administrativa y fiscal del municipio colombiano, se institucionalizó que es facultad del ejecutivo local auto comisionarse en servicio a efecto de poder realizar las gestiones que resulten necesarias y pertinentes para el logro de los objetivos y cometidos de la administración municipal, dentro de la esfera de sus funciones y prerrogativas.

Qué, el numeral 3° del artículo 315 de la constitución política, establece como atribuciones del alcalde, "dirigir la acción administrativa del municipio"

Qué, el artículo 209 de la Constitución Política señala que: "La función administrativa está al servicio de los intereses generales y se desarrolla con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad, mediante la descentralización, delegación y desconcentración de funciones.

Qué, el numeral 1° del artículo 11 de la Ley 80 de 1993 establece que "la competencia para ordenar y dirigir la celebración de licitaciones o concursos y para escoger contratistas será del jefe o representante de la entidad, según el caso"

Qué, el literal b del numeral 3° del artículo 11 de la Ley 80 de 1993, dispone que, a nivel territorial, la competencia para celebrar contratos a nombre de la entidad respectiva la tienen los alcaldes municipales.

Qué, los artículos 12 y 25, numeral 10, de la Ley 80 de 1993 permite a los jefes y representantes legales de las entidades estatales delegar total o parcialmente la competencia para celebrar contratos y desconcentrar la realización de licitaciones o concursos en los servidores públicos

que desempeñan cargos del nivel directivo y asesor, teniendo en cuenta para el efecto las normas que rigen la distribución de funciones es sus respectivos organismos.

Qué, el artículo 9° de la Ley 489 de 1998 establece que "las autoridades administrativas, en virtud de los dispuesto en la Constitución Política y de conformidad con la presente ley, podrán mediante acto de delegación, transferir el ejercicio de funciones a sus colaboradores o a otras autoridades, con funciones afines o complementarias".

Qué, en materia de delegación a nivel territorial, la norma especial que se contiene en el artículo 92 de la Ley 136 de 1994, modificado por el art. 30 de la Ley 1551 de 2012, dispuso: "Artículo 92. Delegación de funciones. El Alcalde podrá delegar en los secretarios de la alcaldía y en los jefes de los departamentos administrativos las diferentes funciones a su cargo, excepto aquellas respecto de las cuales exista expresa prohibición legal. Los actos expedidos por las autoridades delegatarias estarán sometidos a los mismos requisitos establecidos para su expedición por la autoridad o entidad delegante y serán susceptibles de los recursos procedentes contra los actos de ellas. En lo referente a la delegación para celebrar y ejecutar contratos, esta se regirá conforme a lo reglado en la Ley 489 de 1998 y la Ley 80 de 1993".

Qué, el artículo 10° de la Ley 489 de 1998, al señalar los requisitos de la delegación establece que "En el acto de delegación, que siempre será escrito, se determina la autoridad delegataria y las funciones o asuntos específicos cuya atención y decisión se transfieren"

Qué, el artículo 21 de la Ley 1150 de 2017 incluyo un inciso 2° al artículo 12 de la Ley 80 de 1993 del siguiente tenor: "En ningún caso, los jefes y representantes legales de las entidades estatales quedarán exonerados por virtud de la delegación de sus deberes de control y vigilancia de la actividad precontractual y contractual".

Los actos expedidos por las autoridades delegatarias estarán sometidos a los mismos requisitos establecidos para su expedición por la autoridad o entidad delegante y serán susceptibles de los recursos procedentes contra los actos de ellas.

En lo referente a la delegación para celebrar y ejecutar contratos, esta se regirá conforme a lo reglado en la Ley 489 de 1998 y la Ley 80 de 1993.

Que, el señor alcalde del municipio de Valparaíso, Caquetá, debe desplazarse a la ciudad de Medellín, a realizar Actividades inherentes al cargo, durante los días 13, 14, 15, 16 y 17 del mes de noviembre de 2024.

Que la comisión de servicios al interior del país por parte del alcalde municipal no constituye una ausencia temporal o definitiva que deba dar lugar a la suplencia del cargo mediante la figura de encargo.

Que las funciones que se delegan, no se enmarca dentro de las prohibiciones establecidas taxativamente en el artículo 11 de la Ley 489 de 1994, siendo ellas:

1. La expedición de reglamentos de carácter general salvos en los casos expresamente autorizados por la ley.
2. Las funciones, atribuciones y potestades recibidas en virtud de delegación.
3. Las funciones que por su naturaleza o por mandato constitucional no son susceptibles de delegación.

Que, en mérito de lo expuesto,

DECRETA

ARTÍCULO PRIMERO: Delegar las funciones de Alcalde a la Secretaria de Despacho **NUBIA VARGAS TRUJILLO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 40.771.035 expedida en Florencia Caquetá, quien se desempeña en el cargo de Secretaria de Hacienda, Código 020, Grado 01, Nivel Directivo de la Alcaldía de Valparaíso Caquetá, por ausencia del Titular, durante los días 18 y 19 del mes de octubre de 2024, de conformidad al artículo 91 de la Ley 136 de 1994, modificado por el artículo 29 de la Ley 1551 de 2012, de la cual las funciones que se delegan son las siguientes:

1. En relación con el Concejo Municipal las señaladas en los numerales de 1 a 8 del literal a) del artículo 91. ibídem.
2. En relación con el orden público las señalados en el literal b) numerales 1 y 2 del artículo 91, Ibídem.
3. En relación con la nación, departamento y las autoridades judiciales, las señaladas en el literal c), numeral 1, 3, 4 y 5 del artículo 91 Ibídem.
4. En relación con la administración municipal las señaladas en el literal d), numerales 1, 5, 7 y 14 del artículo 91, Ibídem,
5. Dirigir la actividad precontractual y contractual, asumiendo durante el mencionado periodo las funciones que le son propias al representante legal del municipio.
6. Suscribir, firmar, visar y aprobar documentos de contratación en las etapas precontractuales, contractuales y poscontractuales.
7. Expedir actos administrativos para la definición de situaciones administrativas y el otorgamiento de vacaciones.

8. Delegar la representación del Municipio en las diferentes reuniones programadas con el Municipio de Valparaíso Caquetá, para los días específicos, que el Alcalde se encuentra en Comisión, relacionados en los considerandos y en el Artículo Primero, su representación será de acuerdo a las siguientes reuniones:

Consejo de Seguridad
Comités de Orden Publico
Comité Civil y de Convivencia
Consejo de Gobierno
Concejo municipal de gestión del riesgo
Realizar acto de posesión
Reuniones de Planta de Personal
Comité de Conciliación y Defensa judicial
Comité de envejecimiento y vejez
Comité de libertad religiosa
Reuniones con Entidades Públicas del Orden Departamental y Municipal

PARÁGRAFO 1. El funcionario delegado estará facultado para rendir informes solicitados en los procesos judiciales y de acciones de tutelas, solicitar pruebas e impugnar las decisiones desfavorables en su oportunidad procesal, otorgar poderes de representación judicial y participar de los procesos judiciales en calidad de representante del Municipio mientras dure la ausencia del titular. Así mimo podrá tener voz y voto, aprobación, presentación y demás actuaciones que se estimen pertinentes

ARTICULO SEGUNDO: El presente Decreto rige a partir del día trece (13) del mes noviembre del año 2024.

COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en el Despacho del alcalde del Municipio de Valparaíso Caquetá a los ocho (08) días del mes de octubre de 2024.

ARBENZ PÉREZ QUINTERO
Alcalde Municipal

ACTA No. 01 DE MODIFICACIÓN DE CONTRATO

TIPO DE MODIFICACIÓN		PRORROGA		ADICIÓN		OTRA	X

Celebrada entre el Municipio de Valparaíso - Caquetá y:

CONTRATISTA:	**FUNDACIÓN COLOMBIA PAZ Y VIDA**
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN	Nit. 901.410.950-1

Entre los suscritos:

Nombre:	**ARBENZ PEREZ QUINTERO**	**Tipo y número de identificación:**	C.C.16.191.650
En calidad de (cargo):	Alcalde municipal	**Dependencia:**	
Acta de Posesión	17 de fecha 20 de diciembre de 2023		

Actuando en nombre y representación del:

CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE VALPARAÍSO – CAQUETÁ**
NIT.	800.050.407-1

Por una parte y por la otra:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	**BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ**
TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. No. 1.004.153.213
EN REPRESENTACION LEGAL DE:	**FUNDACIÓN COLOMBIA PAZ Y VIDA**

Hemos convenido modificar el siguiente:

TIPOLOGIA (CONTRATO/CONVENIO)	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
No.	CPS-053-2024
FECHA SUSCRIPCIÓN	08 de abril de 2024
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE LOGISTICA Y FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETÁ
PLAZO INICIAL	El plazo de ejecución del contrato será contado a partir de la suscripción del acta de inicio por parte del supervisor y el contratista hasta el 31 de diciembre del año 2024. Se perfecciona con la firma del ordenador del gasto y requiere para su legal ejecución la aprobación de la garantía y de la existencia de las disponibilidades presupuestales, de conformidad con lo dispuesto en

	el artículo 41 de la Ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.
FECHA DE INICIO	09 de abril de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	31 de diciembre de 2024

TIPO		**DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**		**VALOR INICIAL**	
CDP	**VF**	**No. CERTIFICADO**	**VALOR INICIAL**	**No. REGISTRO PRESUPUESTAL**	
X		145 del 11/03/2024	$33.637.000	317 del 08/04/2024	$31.541.000

FORMA DE PAGO	El valor del contrato a suscribir será hasta por el valor resultante de la adjudicación, incluidos todos los costos asociados a la prestación del servicio, el IVA, demás impuestos de ley. El Municipio pagara el valor del contrato así: 1. Pagos Parciales: Se pagará al contratista, el valor del contrato mediante la presentación de actas parciales hasta el noventa (90) % del valor del contrato, mediante pagos de recibos parciales, previa suscripción del acta de supervisión, por parte del supervisor y el contratista. 1. Pago Final: El diez (10) % final del valor del contrato, previa presentación del acta de liquidación del contrato, suscrita por parte del supervisor y el contratista.

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**YISELA CORRALES USAQUÉN**
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA:	**SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS COMUNITARIOS**

REGIMEN DE CONTRATACIÓN (marcar con una x)	
ESTATUTO GENERAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA	**X**
REGIMEN ESPECIAL	

Previas las siguientes,

CONSIDERACIONES

1. Que el convenio identificado anteriormente fue celebrado por las partes y en las condiciones previamente señaladas.

2. Que le valor total del presente convenio se suscribió por la suma de **TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS ($31.541.000) M/CTE** incluido IVA.

3. Que el día 08/11/2024 la supervisora del Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-053-2024, remitió mediante correo electrónico solicitud de modificación del precipitado contrato al representante legal BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ de la **FUNDACIÓN COLOMBIA PAZ Y VIDA**, donde comunicó la solicitud de modificación Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-053-2024, señalando "(…) *Que de acuerdo a la tercera mesa municipal de participación efectiva de las víctimas de sesión ordinaria, realizada el pasado 05 de septiembre de 2024 se adquirió por parte de los miembros de la mesa de víctimas solicitar a "la administración municipal para sustituir conforme al contrato de transporte que se iba a utilizar en la sesión de Santiago de la Selva y comentar que la sesión de Playa Rica se cambia para el Kilometro 18".*

Dado lo anterior, el personero municipal mediante oficio PMV-2024-0117 de fecha 30 de octubre de 2024, elevó solicitud de apoyo al alcalde municipal referente a la logística para la "realización de la cuarta sesión ordinaria 2024, con carácter descentralizadas en la inspección de Policía Kilometro 18".

Que una vez revisadas las actividades de las especificaciones técnicas del CPS-053-2024, *se hace necesario modificar el item 1.1. BRINDAR SERVICIOS DE TRANSPORTE DE IDA Y VUELTA PARA LA REALIZACION DE LAS SESIONES DESCENTRALIZADAS DE LA MESA MUNICIPAL DE VICTIMAS MMPEV EN LAS INSPECCION DE SANTIAGO DE LA SELVA Y PLAYA RICA.(APROXIMADAMENTE 30 PERSONAS), de la actividad 1. REALIZACION DE LAS SESIONES LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIONEFECTIVA DE LAS VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO VIGENCIA 2024, en el sentido del cambio de lugar de la realización de una de las sesiones descentralizadas de la mesa de víctimas programadas en las inspecciones de playa rica y Santiago de la selva, para realizarla en la inspección del kilómetro 18, así mismo, realizar una sola sesión descentralizada de la mesa de víctimas.*

Modificar el ítem 1.7 POLIZAS DE PARTICIPACION Y POLIZA DE VIAJE de la actividad 1. REALIZACION DE LAS SESIONES LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIONEFECTIVA DE LAS VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO VIGENCIA 2024, relacionada en la cantidad de integrantes (60) modificar por 25 integrantes de la mesa de víctimas.

Que el recurso asignado para la REALIZACION DE LAS SESIONES LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO VIGENCIA 2024, será reinvertido en una nueva actividad de BRINDAR UNA JORNADA DE CAPACITACIÓN EN ABORDAJE PSICOSOCIAL E INTEGRACIÓN RECREATIVA A LOS INTEGRANTES DE LA MESA DE VÍCTIMAS MMPEV, con el suministro de alimentación (proporcionar almuerzo gourmet consistente en sancocho de gallina criolla, arroz, ensalada, gaseosa, servido en recipiente desechable y entregado en el lugar del evento).

.(...)"

4. Que el día 12/11/2024 el representante legal **FUNDACIÓN COLOMBIA PAZ Y VIDA** remitió a la supervisora del contrato de prestación de servicios CPS-053-2024 *"Aceptación de la modificación"*, adjuntando los documentos requisitos para la modificación.

5. Que la presente solicitud tiene conexión expresa y clara en el proceso de garantizar el proceso de fortalecimiento y participación social de la población víctima del conflicto armado.

6. Que la celebración del Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-053-2024, se realizó de forma directa, conforme al artículo 4 y 5 del Decreto 092 de 2017.

7. Que de conformidad con lo dispuesto en las Leyes 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, y Decretos reglamentarios es procedente celebrar la presente Modificación al Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-053-2024.

8. Que es viable realizar las presentes modificaciones, dado que no afectará los derechos que le asiste al contratista ni el núcleo esencial del objeto contractual, y el supervisor emite por parte suya, su viabilidad a la presente modificación de prórroga y adición de recursos.

Que, bajo las anteriores consideraciones, las partes de común acuerdo pactan lo siguiente:

ACUERDAN

PRIMERO: MODIFICAR las especificaciones técnicas del Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-053-2024resultado de la invitación pública MC-002-2024, el cual quedará así:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANT
1. REALIZACION DE LAS SESIONES LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIONEFECTIVA DE LAS VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO VIGENCIA 2024.			
1.1	BRINDAR SERVICIOS DE TRANSPORTE DE IDA Y VUELTA PARA LA REALIZACION DE LAS SESIONES DESCENTRALIZADAS DE LA MESA MUNICIPAL DE VICTIMAS MMPEV EN LA INSPECCION DE KILOMETRO 18.(APROXIMADAMENTE 25 PERSONAS).	GLOBAL	1
1.2	PROPORCIONAR ALMUERZO CONSISTENTE EN **OPCION 1:** PLATO GOURMET: ARROZ, PROTEINA POLLOY/O CERDO EN SALSA DE CHAMPIÑONES, ENSALADA, SOPA,JUGO DE FRUTAS. **OPCION 02:** CARNE ASADA A LA LLANERA, YUCA, PAPA,GUCAMOLE, LIMONADA DE PANELA.**OPCION 3:** PLATO GOURMET ARROZ DE TRES CARNES, CON PAN TAJADO,SALSAS, JUGO DE FRUTAS EN CAJA DE200ML Y/O LIMONADA O GASEOSA. EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN ELRECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DE LA MESA DE VICTIMAS(CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONESDE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA. 80 UNIDADES APROXIMADAMENTE DE ALMUERZO PARA LAS TRES SESIONES.	UNIDAD	80
1,3	PROPORCIONAR DESAYUNO CONSISTENTE EN **OPCION 1:** CALDO CAMPESINO, AREPA, CAFE EN LECHE Y/O JUGO DE FRUTAS, PAN TAJADO **OPCION 02:** TAMAL DE POLLO Y CERDO, CHOCOLATE EN LECHE, AREPA Y PAN TAJADO. **OPCION 3:** HUEVOS RANCHEROS, AREPA,	UNIDAD	34

	PAN, QUESILLO Y CHOCOLATE. EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DESCENTRALIZADAS DE LA MESA DE VICTIMAS (INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA Y PLAYA RICA).		
1.4	PROPORCIONAR SERVICIOS DE HIDRATACION CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACION DE CAFÉ, AGUA, AROMATICA PARA LOS INTEGRANTES DE LA MESA MUNICIPAL DE VICTIMAS	UNIDAD	5
1.5	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN **OPCION 1:** ENSALADA DE FRUTAS, **OPCION 02:** PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. **OPCION 3:** JUGO DE FRUTAS CON EMPANADAS DE POLLO, EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DE LA MESA DE VICTIMAS Y COMITES EJECUTIVOS (CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA). 190 UNIDADES APROXIMADAMENTE PARA LAS SEIS SESIONES DE LA MESA MUNICIPAL Y COMITES DE VICTIMAS.	UNIDAD	190
1.6	ALQUILER DEL SALON, SILLAS, MESAS, VIDEO BEAM, COMPUTADOR E IMPRESORA, MANTELES PARA EL DESARROLLO LOGISTICO DE LAS SESIONES DE LAS MESA VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO.	GLOBAL	5
1.7	POLIZAS DE PARTICIPACION Y POLIZA DE VIAJE.	UNIDAD	25
	2. REALIZACION DE LOS COMITES DE JUSTICIA TRANSICIONAL		
2.1	PROPORCIONAR SERVICIOS DE HIDRATACION; CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACION DE CAFÉ, AGUA, AROMATICA PARA LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE JUSTICIA TRANSICIONAL.	UNIDAD	4
2.2	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN **OPCION 1:** ENSALADA DE FRUTAS, **OPCION 02:**PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. **OPCION 3:** JUGO DE FRUTASCON EMPANADAS DE POLLO, EL CUALDEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTEDESECHABLE Y ENTREGADOS EN ELLUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDOPARA LA SESION DE LA MESA DEVICTIMAS (CABECERA MUNICIPAL,INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA).	UNIDAD	120
2.3	ALQUILER DEL SALON, SILLAS, MESAS, VIDEO BEAM, COMPUTADOR E IMPRESORA, MANTELES PARA EL DESARROLLO LOGISTICO DE LAS SESIONES DE LAS MESAS Y COMITÉ DE VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO.	GLOBAL	4
2.4	CAMISA MANGA LARGA CON DOS BORDADOS DE EXCELENTE CALIDAD DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.	UNIDAD	23
2.5	GORRA CON UN BORDADO DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.	UNIDAD	23
2.6	PROTOCOLO DE PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS VICTIMAS RESOLUCION 1668 DEL 30 DE DICIEMBRE DE 2020. (60 Pag) IMPRESO, ANILLADO. PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL.	UNIDAD	23
2.7	GRABADORA DE VOZ SONY ICD-PX240, MP3 Y MEMORIA 4 GB PARA GRABAR 1043, MICROFONO MONOAURAL INCORPORADO PARA LA MESA DE VICTIMAS MUNICIPAL.	UNIDAD	1

3. CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS.			
3.1	PROPORCIONAR PLANTAS - ARBOLES NATURALES PARA QUE SEAN SEMBRADOS POR LAS VICTIMAS EN HOMENAJE AL PROCESO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS EN LA CABECERA MUNICIPAL.	GLOBAL	1
3.2	DISEÑO DE UN PENDON ALUSIVO A LA COMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS DE 120 X 200 CMS, FULLN COLOR, TIPO ARAÑA.	UNIDAD	1
3.3	HIDRATACION PACAS DE AGUA EN BOLSA POR 15 UNIDADES PARA LA JORNADA DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS. ENTREGADA EN LA INSPECCION Y/O LUGAR DONDE SE REALIZARA LA CONMEMORACION.	UNIDAD	20
3.4	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN **OPCION 1:** ENSALADA DE FRUTAS, **OPCION 02:** PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. **OPCION 3:** JUGO DE FRUTAS CON EMPANADAS DE POLLO, EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADO EN LUGAR DONDE SE REALIZARA LA CONMEMORACION Y FERIA DE SERVICIOS. QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.	UNIDAD	120
3.5	MAESTRO DE CEREMONIA PARA LOS EVENTOS DE CONMEMORACION Y FERIA DE SERVICIOS, DISEÑO PUBLICIDA FLAYER A LUSIVO A LA CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS QUE SERA TRAMISTIDO POR LAS REDES SOCIALES Y PAGINA WEB Y TRAMISION EN VIVO DE EVENTOS DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS.	GLOBAL	1
3.6	PROPORCIONAR DE FLORES NATURALES COLOR BLANCO Y VELAS PARA LA ACTIVIDAD DE SANACION. UNIDADES.	GLOBAL	30
3.7	ADECUACION DE LOS DOS LUGARES DONDE SE REALIZARA LOS EVENTO DIA DE LA CONMEMORACION DE LAS VICTIMAS Y FERIA DE SERVICIOS, CON SILLAS (100), SONIDO, MESA PRINCIPAL, ARREGLOS FLORALES, STAN DE LA MEMORIA A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, ACTIVIDADES QUE SE REALIZARA EN EL MUNICIPIO DE VALPARAISO Y SERA COORDINADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	GLOBAL	1
3.8	BRINDAR UNA CAPACITACION DE SANACION A LAS PERSONAS QUE ASISTAN AL EVENTO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO DIRIGIDA POR UN PROFESIONAL EN PSICOLOGIA.	UNIDAD	1
3.9	BRINDAR UNA JORNADA DE CAPACITACIÓN EN ABORDAJE PSICOSOCIAL E INTEGRACIÓN RECREATIVA A LOS INTEGRANTES DE LA MESA DE VÍCTIMAS MMPEV	UNIDAD	1
3.10	PROPORCIONAR ALMUERZO GOURMET CONSISTENTE EN SANCOCHO DE GALLINA CRIOLLA, ARROZ, ENSALADA, GASEOSA, SERVIDO EN RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADO EN EL LUGAR DEL EVENTO	UNIDAD	25

SEGUNDA: Todas las estipulaciones, términos y condiciones pactados en el CPS-053-2024, y disposiciones de los anexos técnicos no modificadas ni contrarias al presente documento, permanecerán vigentes sin variación alguna.

TERCERA: La presente MODIFICACIÓN, requiere para su perfeccionamiento, de la firma de las partes en la plataforma SECOP II.

CUARTA: PUBLICACIÓN: En virtud de lo dispuesto en el Artículo 223 del decreto Ley 019 de 2012, en concordancia con el Artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 de 2015 y el manual de contratación vigente, se procederá a la publicación del presente documento en el SECOP que administra la Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente: www.colombiacompra.gov.co.

Para constancia de lo anterior, firman por quién en ella interviene, dada en el Municipio de Valparaíso - Caquetá, a los 12 días del mes de noviembre de 2024.

Contratista	Municipio
BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ	**ARBENZ PÉREZ QUINTERO**
Representante Legal FUNDACIÓN COLOMBIA PAZ Y VIDA	**Alcalde Municipal**

Visto bueno:

Supervisora
YISELA CORRALES USAQUÉN
Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios

REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE CAQUETÁ MUNICIPIO DE VALPARAÍSO NIT. 800.050.407-1	SECRETARIA DE HACIENDA	Código: 1500-31-02 Versión: 3 Fecha: 28 de Junio de 2024 Página 1 de 1 HOJA DE RUTA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
MUNICIPIO DE VALPARAÍSO
NIT. 800.050.407-1

LISTA DE CHEQUEO / HOJA DE RUTA PAGOS

CONTRATISTA: FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA

CONTRATO No: MC-002-2024

PAGO No: 03- TERCER PAGO- Y FINAL

DOCUMENTOS REQUISITO DESDE EL PRIMER AL PENULTIMO PAGO			
SUPERVISION	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
1. Informe y Certificado (Supervisor y/o Interventor)			
2. Informe de Actividades (Contratista)	✓		
3. Planilla de SSS (Verificada SECOP II)	✓		
4. Factura Electrónica o Documento Soporte	✓		
5. Rut (Último Mes) (Persona jurídica y natural)	✓		
6. Copia de Cámara de Comercio (Persona Jurídica)	✓		
DOCUMENTOS REQUISITO ULTIMO PAGO			
ACTA DE CIERRE DE CONTRATO /SEGÚN APLIQUE) *			
ACTA DE RECIBO DE SUMINISTRO O DE OBRA /SEGÚN APLIQUE)			
ACTA DE RECIBO DE ALMACEN si aplica *			
FORMATO EVALUACION DE PROVEEDORES *			
ACTA DE LIQUIDACION DE ACUERDO AL TIPO DE CONTRATO *			

SECRETARIA DE HACIENDA **Secretaria de Hacienda**	**Fecha / Hora de Recibo**	19-12-24 H: 3:00 pm
NOTA: En caso de devolución:		
Fecha / Hora Devolución:		
Nombre Quien Devuelve:		

Descripción	Cumple	No Cumple	Fecha
1. Aportó los documentos modificados			

OFICNA DE CONTRARACION **Aprobación/Oficina de Contratación**	**Fecha / Hora de Recibo**	
NOTA: En caso de devolución:		
Fecha / Hora Devolución:		
Nombre Quien Devuelve:		

Descripción	Cumple	No Cumple	Fecha
1. Aportó los documentos modificados			

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**INFORME NO.03 – ACTA PARCIAL No.03- FINAL**	
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	NO SE REPORTA ALGUN DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**	**PRESUPUESTAL**
	100%	**100%**
CUMPLIMIENTO DEL OBJETO	SI	
¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERÍODO?	SI	

- Cuadro diligenciado por el supervisor

Datos del supervisor

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**YISELA CORRALES USAQUEN**
ÁREA	Secretaria De Gobierno y Asuntos Comunitarios
CARGO	Secretaria De Gobierno y Asuntos Comunitarios
MUNICIPIO	Valparaíso

- Cuadro diligenciado por el supervisor

Datos del contrato supervisado

NUMERO DE CONTRATO	MC - 002 – 2024 // CPS-053-2024	
FECHA DE CONTRATO	08 de abril de 2024	
CONTRATISTA	**FUNDACION COLOMBIA, PAZ Y VIDA** **Representante Legal:** BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ C.C. 1.004.153.213	
NIT	901410950-1	
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE LOGISTICA Y FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETÁ	
VALOR	$31.541.000 M/CTE	
PLAZO	Se estima que la actividad objeto de la necesidad de la contratación se desarrollará a partir de la suscripción del acta de inicio por parte del supervisor y el contratista hasta el 31 de diciembre del año 2024.	
FECHA ACTA DE INICIO	08 de abril de 2024	
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	31 de diciembre	
ADICION	N/A	
PRORROGA	N/A	
SUSPENSIÓN	**Inicio:** N.A.	**Fin:** N.A.
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO	
POLIZA	45-54-101002096	
FECHA DE APROBACIÓN	08 de abril de 2024	
CDP No. 145 del 11 de marzo de 2024	**RP No.** 317 del 08 de abril de 2024	

OBJETO:
PRESTAR LOS SERVICIOS DE LOGISTICA Y FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETÁ

- Cuadro diligenciado por el supervisor

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	MC - 002 – 2024 // CPS-053-2024
Forma de pago	La forma de pago del contrato se realizará de la siguiente manera: 1. Pagos Parciales: Se pagará al contratista, el valor del contrato mediante la presentación de actas parciales hasta el noventa (90) % del valor del contrato, mediante pagos de recibos parciales, previa suscripción del acta de supervisión, por parte del supervisor y el contratista. 2. Pago Final: El diez (10) % final del valor del contrato, previa presentación del acta de liquidación del contrato, suscrita por parte del supervisor y el contratista
Duración Inicial	Se estima que la actividad objeto de la necesidad de la contratación se desarrollará a partir de la suscripción del acta de inicio por parte del supervisor y el contratista hasta el 31 de diciembre del año 2024.
Acta Parcial	Tercer Informe Parcial
Productos por entregar	**Ninguno**
Pago – Acta Parcial 01	**$15.463.000** M/CTE
Pago – Acta Parcial 02	**$ 4.712.000** M/CTE
Pago – Acta Parcial 03- Final	**$11.366.000** M/CTE
Valor Pendiente por ejecutar	**$0 - CERO**

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:
EL Contratista **FUNDACION COLOMBIA, PAZ Y VIDA** cumplió con los requerimientos definidos en las obligaciones contractuales por lo tanto se acepta el informe.

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN CONTRATUAL	Columna Reservada para el Contratista	Columnas Reservadas para el Supervisor	
		AVANCES	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
OBLIGACIONES ESPECIFICAS				
1. REALIZACION DE LAS SESIONES LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIONEFECTIVA DE LAS VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO VIGENCIA 2024.				

1.1	BRINDAR SERVICIOS DE TRANSPORTE DE IDA Y VUELTA PARA LA REALIZACION DE LAS SESIONES DESCENTRALIZADAS DE LA MESA MUNICIPAL DE VICTIMAS MMPEV EN LAS INSPECCION DE SANTIAGO DE LA SELVA Y PLAYA RICA.(APROXIMADAMENTE 30 PERSONAS). **ACTA MODIFICATORIA N01.** -BRINDAR UNA JORNADA DE CAPACITACIÓN EN ABORDAJE PSICOSOCIAL E INTEGRACIÓN RECREATIVA A LOS INTEGRANTES DE LA MESA DE VÍCTIMAS MMPEV - PROPORCIONAR ALMUERZO GOURMET CONSISTENTE EN SANCOCHO DE GALLINA CRIOLLA, ARROZ, ENSALADA, GASEOSA, SERVIDO EN RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADO EN EL LUGAR DEL EVENTO -BRINDAR SERVICIOS DE TRANSPORTE DE IDA Y VUELTA PARA LA REALIZACION DE LAS SESIONES DESCENTRALIZADAS DE LA MESA MUNICIPAL DE VICTIMAS MMPEV EN LA INSPECCION DE KILOMETRO 18.(APROXIMADAMENTE 25 PERSONAS).	**100%**	BUENA	NINGUNA
1.2	PROPORCIONAR ALMUERZO CONSISTENTE EN OPCION 1: PLATO GOURMET: ARROZ, PROTEINA POLLOY/O CERDO EN SALSA DE CHAMPIÑONES, ENSALADA, SOPA,JUGO DE FRUTAS. OPCION 02: CARNE ASADA A LA LLANERA, YUCA, PAPA,GUCAMOLE, LIMONADA DE PANELA.OPCION 3: PLATO GOURMET ARROZ DE TRES CARNES, CON PAN TAJADO,SALSAS, JUGO DE FRUTAS EN CAJA DE200ML Y/O LIMONADA O GASEOSA. EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN ELRECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DE LA MESA DE VICTIMAS(CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONESDE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA. 80 UNIDADES APROXIMADAMENTE DE ALMUERZO PARA LAS TRES SESIONES.	**100%**	BUENA	NINGUNA
	PROPORCIONAR DESAYUNO CONSISTENTE EN OPCION 1: CALDO CAMPESINO, AREPA, CAFE EN			

1.3	LECHE Y/O JUGO DE FRUTAS, PAN TAJADO OPCION 02: TAMAL DE POLLO Y CERDO, CHOCOLATE EN LECHE, AREPA Y PAN TAJADO. OPCION 3: HUEVOS RANCHEROS, AREPA, PAN, QUESILLO Y CHOCOLATE. EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DESCENTRALIZADAS DE LA MESA DE VICTIMAS (INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA Y PLAYA RICA).			
1.4	PROPORCIONAR SERVICIOS DE HIDRATACION CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACION DE CAFÉ, AGUA, AROMATICA PARA LOS INTEGRANTES DE LA MESA MUNICIPAL DE VICTIMAS	**100 %.**	BUENA	NINGUNA
1.5	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN OPCION 1: ENSALADA DE FRUTAS, OPCION 02: PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. OPCION 3: JUGO DE FRUTAS CON EMPANADAS DE POLLO, EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DE LA MESA DE VICTIMAS Y COMITES EJECUTIVOS (CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA). 190 UNIDADES APROXIMADAMENTE PARA LAS SEIS SESIONES DE LA MESA MUNICIPAL Y COMITES DE VICTIMAS.	**100 %.**	BUENA	NINGUNA.
1.6	ALQUILER DEL SALON, SILLAS, MESAS, VIDEO BEAM, COMPUTADOR E IMPRESORA, MANTELES PARA EL DESARROLLO LOGISTICO DE LAS SESIONES DE LAS MESA VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO	**100 %.**	BUENA	NINGUNA
1.7	POLIZAS DE PARTICIPACION Y POLIZA DE VIAJE.	**100 %.**	N/A	N/A
2. REALIZACION DE LOS COMITES DE JUSTICIA TRANSICIONAL				
2.1	PROPORCIONAR SERVICIOS DE HIDRATACION; CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACION DE CAFÉ, AGUA, AROMATICA PARA LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE JUSTICIA TRANSICIONAL.	**100 %.**	BUENA	NINGUNA

2.2	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN OPCION 1: ENSALADA DE FRUTAS, OPCION 02:PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. OPCION 3: JUGO DE FRUTASCON EMPANADAS DE POLLO, EL CUALDEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTEDESECHABLE Y ENTREGADOS EN ELLUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDOPARA LA SESION DE LA MESA DEVICTIMAS (CABECERA MUNICIPAL,INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA).- 120 REFRIGERIOS	100 %.	BUENA	NINGUNA
2.3	ALQUILER DEL SALON, SILLAS, MESAS, VIDEO BEAM, COMPUTADOR E IMPRESORA, MANTELES PARA EL DESARROLLO LOGISTICO DE LAS SESIONES DE LAS MESAS Y COMITÉ DE VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO.	100 %.	N/A	N/A
2.4	CAMISA MANGA LARGA CON DOS BORDADOS DE EXCELENTE CALIDAD DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL. (23 camisas)	100 %.	BUENO	NINGUNA
2.5	GORRA CON UN BORDADO DISEÑO SUGERIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL. (23 gorras)	100 %.	BUENO	NINGUNA
2.6	PROTOCOLO DE PARTICIPACION EFECTIVA DE LAS VICTIMAS RESOLUCION 1668 DEL 30 DE DICIEMBRE DE 2020. (60 Pag) IMPRESO, ANILLADO. PARA LOS 22 INTEGRANTES DE LA MESA Y EL ENLACE DE VICTIMAS MUNICIPAL. (23 protocolos)	100 %.	BUENO	NINGUNA
2.7	GRABADORA DE VOZ SONY ICD-PX240, MP3 Y MEMORIA 4 GB PARA GRABAR 1043, MICROFONO MONOAURAL INCORPORADO PARA LA MESA DE VICTIMAS MUNICIPAL. (1 grabadora)	100 %.	BUENO	NINGUNA
3. CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS.				
3.1	PROPORCIONAR PLANTAS - ARBOLES NATURALES PARA QUE SEAN SEMBRADOS POR LAS VICTIMAS EN HOMENAJE AL PROCESO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS EN LA CABECERA MUNICIPAL. (35 plantas)	100%	BUENO	NINGUNA
3.2	DISEÑO DE UN PENDON ALUSIVO A LA COMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS DE 120 X 200 CMS, FULLN COLOR, TIPO ARAÑA. (1 pendón)	100%	BUENO	NINGUNA

3.3	HIDRATACION PACAS DE AGUA EN BOLSA POR 15 UNIDADES PARA LA JORNADA DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS. ENTREGADA EN LA INSPECCION Y/O LUGAR DONDE SE REALIZARA LA CONMEMORACION.	**100%**	BUENO	NINGUNA
3.4	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTE EN OPCION 1: ENSALADA DE FRUTAS, OPCION 02: PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. OPCION 3: JUGO DE FRUTAS CON EMPANADAS DE POLLO, EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADO EN LUGAR DONDE SE REALIZARA LA CONMEMORACION Y FERIA DE SERVICIOS. QUE DISPONGA EL SUPERVISOR.	**100%**	BUENO	NINGUNA
3.5	MAESTRO DE CEREMONIA PARA LOS EVENTOS DE CONMEMORACION Y FERIA DE SERVICIOS, DISEÑO PUBLICIDA FLAYER A LUSIVO A LA CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS QUE SERA TRAMISTIDO POR LAS REDES SOCIALES Y PAGINA WEB Y TRAMISION EN VIVO DE EVENTOS DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS.	**100%**	BUENO	NINGUNA
3.6	PROPORCIONAR DE FLORES NATURALES COLOR BLANCO Y VELAS PARA LA ACTIVIDAD DE SANACION. UNIDADES.	**100%**	BUENO	NINGUNA
3.7	ADECUACION DE LOS DOS LUGARES DONDE SE REALIZARA LOS EVENTO DIA DE LA CONMEMORACION DE LAS VICTIMAS Y FERIA DE SERVICIOS, CON SILLAS (100), SONIDO, MESA PRINCIPAL, ARREGLOS FLORALES, STAN DE LA MEMORIA A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, ACTIVIDADES QUE SE REALIZARA EN EL MUNICIPIO DE VALPARAISO Y SERA COORDINADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	**100%**	BUENO	NINGUNA
3.8	BRINDAR UNA CAPACITACION DE SANACION A LAS PERSONAS QUE ASISTAN AL EVENTO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO DIRIGIDA POR UN PROFESIONAL EN PSICOLOGIA.	**100%**	BUENO	NINGUNA
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones			BUENO	NINGUNA

*Cuadro diligenciado por el contratista y por supervisor

Niveles de Cumplimiento: D=Deficiente, PM=Por mejorar, A= Aceptable, B=Bueno

3. PRODUCTOS

Producto a entregar	% de avance	Calificación	Observaciones
INFORME FINAL No.03	**100%**	BUENA	NINGUNA

*Cuadro diligenciado por el supervisor
Posibles Calificaciones: D=Deficiente, PM= Por mejorar, A= Aceptable, B=Bueno

4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA:

- **NINGUNA**

*Cuadro diligenciado por el supervisor

5. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL INCUMPLIMIENTO DEFICIENTE O DESARROLLO A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:

N.A.

*Cuadro diligenciado por el contratista
6. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL:
*Cuadro diligenciado por el supervisor: PAGO SSS DE JULIO-AGOSTO

ITEM	NUMERO DE PLANILLA	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA*	VALOR
SALUD	7932999778	**2024-08**	**2024-07-05**	**$ 168.800**
PENSIÓN	7932999778	**2024-07**	**2024-07-05**	**$216.000**
ARL	7932999778	**2024-07**	**2024-07-05**	**$7.100**
CAJA DE COMPENSACION	7932999778	**2024-07**	**2024-07-05**	**$ 54.000**
OTROS PARAFISCALES	7932999778	**2024-07**	**2024-07-05**	**$67.500**

Cuadro diligenciado por el supervisor: PAGO SSS DE SEPTIEMBRE

ITEM	NUMERO DE PLANILLA	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA*	VALOR
SALUD	7940074351	**2024-10**	**2024-10-07**	**$ 187.500**
PENSIÓN	7940074351	**2024-09**	**2024-10-07**	**$240.00**
ARL	7940074351	**2024-09**	**2024-10-07**	**$7.900**
CAJA DE COMPENSACION	7940074351	**2024-09**	**2024-10-07**	**$60.000**
OTROS PARAFISCALES	7940074351	**2024-09**	**2024-07-05**	**$ 75.000**

Cuadro diligenciado por el supervisor: PAGO SSS DE OCTUBRE

ITEM	NUMERO DE PLANILLA	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA*	VALOR
SALUD	7944838958	**2024-11**	**2024-11-05**	**$ 187.500**
PENSIÓN	7944838958	**2024-10**	**2024-11-05**	**$240.00**
ARL	7944838958	**2024-10**	**2024-11-05**	**$7.900**
CAJA DE COMPENSACION	7944838958	**2024-10**	**2024-11-05**	**$60.000**
OTROS PARAFISCALES	7944838958	**2024-10**	**2024-11-05**	**$ 75.000**

Cuadro diligenciado por el supervisor: PAGO SSS DE NOVIEMBRE

ITEM	NUMERO DE PLANILLA	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA*	VALOR
SALUD	7944838958	**2024-11**	**2024-11-05**	**$ 187.500**
PENSIÓN	7944838958	**2024-11**	**2024-11-05**	**$240.00**
ARL	7944838958	**2024-11**	**2024-11-05**	**$7.900**
CAJA DE COMPENSACION	7944838958	**2024-11**	**2024-11-05**	**$60.000**
OTROS PARAFISCALES	7944838958	**2024-11**	**2024-11-05**	**$ 75.000**

Cuadro diligenciado por el supervisor: PAGO SSS DE DICIEMBRE:

ITEM	NUMERO DE PLANILLA	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA*	VALOR
SALUD	7947779200	**2024-12**	**2024-12-17**	**$ 188.200**
PENSIÓN	7947779200	**2024-12**	**2024-12-17**	**$240.00**
ARL	7947779200	**2024-12**	**2024-12-17**	**$8.000**
CAJA DE COMPENSACION	7947779200	**2024-12**	**2024-12-17**	**$60.200**
OTROS PARAFISCALES	7947779200	**2024-12**	**2024-12-17**	**$ 75.300**

Certifico que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y ARL de conformidad con las normas 789 de 2002 y las vigentes.

7. RELACION DE SOPORTES ENTREGADOS CON EL INFORME:

- Certificado por el contador sobre aportes al sistema de seguridad social y parafiscales – PAZ Y SALVO. (En cumplimiento artículo 50 Ley 789 de 2022)
-Rut.
-Cámara de comercio
-Factura número No. FE 58 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2024

8. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:

NO

*Cuadro diligenciado por el supervisor

8. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO? SI – NO (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

NO

*Cuadro diligenciado por el supervisor

9. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI

*Cuadro diligenciado por el supervisor

10. PROCEDE PAGO EN ESTE PERÍODO?

SI

*Cuadro diligenciado por el supervisor

11. INFORMACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DE ACUERDO CON LAS METAS DEL PROYECTO AL QUE PERTENECE:

BUENA 100% / 100% Se observó buena disposición en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales.

*Cuadro diligenciado por el supervisor

- **RELACION DE SOPORTES ENTREGADOS CON EL INFORME:**

Como soporte se anexan los siguientes documentos

CUENTA DE COBRO/FACTURA N.	**FE 58 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2024**
PLANILLA PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	**7932999778 - 7940074351 - 7944838958 - 7947779200**
RP N.	**317 DEL 08 DE ABRIL DE 2024**
INFORME DE ACTIVIDADES	**Informe Final**
ANEXOS	**(110) FOLIOS**

12. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

NINGUNA

*Cuadro diligenciado por el supervisor

Para constancia, se firma a los Dieciocho (18) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024)

SUPERVISOR	CONTRATISTA
YISELA CORRALES USAQUEN Secretaria De Gobierno y Asuntos Comunitarios SUPERVISOR	**FUNDACION COLOMBIA, PAZ Y VIDA** Nit:900.833.440 Rep. Legal BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ Cédula: 1004513213 de Curillo -Caquetá

LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS COMUNITARIOS EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS CPS-053- (MC-002) 2024

CERTIFICA

Que la **FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA,** Nit 901.410950-1 con Representante Legal el señor BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ con cédula de ciudadanía 1.004.153.213 de Currillo Caquetá, cumplió a satisfacción con el tercer informe parcial final del contrato de prestación de servicios CPS-053-2024 – MC-002- 2024, cuyo objeto es: **PRESTAR LOS SERVICIOS DE LOGISTICA Y FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETÁ.**

La presente certificación se expide para el desembolso del Tercer Pago Final por un valor de **ONCE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($11.366.000 M/CTE)** de conformidad con la cláusula **5** del contrato en referencia.

Dado en Valparaíso Caquetá, a los veinte **(20)** días del mes de diciembre de 2024.

YISELA CORRALES USAQUÉN
SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS COMUNITARIOS

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141144843432

(415)7707212489984(8020) 000014114484343 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 0 9 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 2 0 0 8 2 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 0 0 9 1 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 S 0 5 0 3 2 9 9	
78. Departamento	1 8	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 0 0 9 1 4	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141144843432

(415)7707212489984(8020) 000014114484343 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 0 9 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 3 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 0 4 1 5 3 2 1 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VILLEGAS	SANCHEZ	BRAYAN	ERNESTO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 0 3 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 0 7 6 6 9 5 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ESPINOSA	AGUDELO	LUZ	MIRIAN

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141144843432

(415)7707212489984(8020) **000014114484343 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 0 9 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 4 1 5 3 2 1 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VILLEGAS	SANCHEZ	BRAYAN	ERNESTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 3 3 0	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 8 7 3 6 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PUERTA		JOSE	NORVEY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 3 3 0	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 7 6 6 9 5 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ESPINOSA	AGUDELO	LUZ	MIRIAN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 3 3 0	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141144843432

(415)7707212489984(8020) **000014114484343 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 0 9 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 7 6 4 3 6 1 6		3 9 7 5 2 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
LOSADA		HECTOR	HERNANDO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 3 3 0

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

421

FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA
NIT 901.410.950-1
CL 9 5 34
Tel: (608) 3102605838
Curillo - Colombia
fundacioncolombiapazyvida@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 58

Señores	MUNICIPIO DE VALPARAISO			**Fecha y hora Factura**	
NIT	800.050.407-1	**Teléfono**	(608) 3115823970 - Ext. 000	**Generación**	17/12/2024, 09:58
Dirección	CLL 11 3 50 CENTRO	**Ciudad**	Valparaíso - Colombia	**Expedición**	17/12/2024, 09:58
				Vencimiento	17/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	PROPORCIONAR ALMUERZO CONSISTENTE EN OPCIÓN 1: PLATO GOURMET: ARROZ, PROTEÍNA POLLO Y/O CERDO EN SALSA DE CHAMPIÑONES, ENSALADA, SOPA, JUGO DE FRUTAS. OPCIÓN 02: CARNE ASADA A LA LLANERA, YUCA, PAPA, GUACAMOLE, LIMONADA DE PANELA. OPCIÓN 3: PLATO GOURMET ARROZ DE TRES CARNES, CON PAN TAJADO, SALSAS, JUGO DE FRUTAS EN CAJA DE200ML Y/O LIMONADA O GASEOSA. EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESIÓN DE LA MESA DE VÍCTIMAS (CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA. 80 UNIDADES APROXIMADAMENTE DE ALMUERZO PARA LAS TRES SESIONES.	28.00	32,500.00	0 %	910,000.00
2	PROPORCIONAR DESAYUNO CONSISTENTE EN OPCIÓN 1: CALDO CAMPESINO, AREPA, CAFÉ EN LECHE Y/O JUGO DE FRUTAS, PAN TAJADO OPCIÓN 02: TAMAL DE POLLO Y CERDO, CHOCOLATE EN LECHE, AREPA Y PAN TAJADO. OPCIÓN 3: HUEVOS RANCHEROS, AREPA, PAN, QUESILLO Y CHOCOLATE. EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESIÓN DESCENTRALIZADAS DE LA MESA DE VÍCTIMAS (INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA Y PLAYA RICA).	34.00	22,000.00	0 %	748,000.00
3	PROPORCIONAR SERVICIOS DE HIDRATACIÓN CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACIÓN DE CAFÉ, AGUA, AROMÁTICA PARA LOS INTEGRANTES DE LA MESA MUNICIPAL DE VICTIMAS	3.00	110,000.00	0 %	330,000.00
4	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTES EN OPCIÓN 1: ENSALADA DE FRUTAS, OPCIÓN 02: PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. OPCIÓN 3: JUGO DE FRUTAS CON EMPANADAS DE POLLO, EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DE LA MESA DE VÍCTIMAS Y COMITÉS EJECUTIVOS (CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA). 190 UNIDADES APROXIMADAMENTE PARA LAS SEIS SESIONES DE LA MESA MUNICIPAL Y COMITÉS DE VÍCTIMAS.	69.00	12,000.00	0 %	828,000.00
5	ALQUILER DEL SALÓN, SILLAS, MESAS, VIDEO BEAM, COMPUTADOR E IMPRESORA, MANTELES PARA EL DESARROLLO LOGÍSTICO DE LAS SESIONES DE LA MESA VÍCTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO.	3.00	420,168.07	19 %	1,500,000.00
6	PROPORCIONAR SERVICIOS DE HIDRATACIÓN; CONSISTENTE EN INSTALAR UNA ESTACIÓN DE CAFÉ, AGUA, AROMÁTICA PARA LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE JUSTICIA TRANSICIONAL	3.00	110,000.00	0 %	330,000.00
7	PROPORCIONAR REFRIGERIOS CONSISTENTES EN OPCIÓN 1: ENSALADA DE FRUTAS, OPCIÓN 02: PASTEL DE POLLO CON JUGO DE FRUTAS. OPCIÓN 3: JUGO DE FRUTAS CON EMPANADAS DE POLLO, EL CUAL DEBE SER SERVIDO EN EL RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADOS EN EL LUGAR QUE DISPONGA EL SUPERVISOR DE ACUERDO AL LUGAR ESCOGIDO PARA LA SESION DE LA MESA DE VÍCTIMAS (CABECERA MUNICIPAL, INSPECCIONES DE SANTIAGO DE LA SELVA, PLAYA RICA).	100.00	12,000.00	0 %	1,200,000.00
8	ALQUILER DEL SALÓN, SILLAS, MESAS, VIDEO BEAM, COMPUTADOR E IMPRESORA, MANTELES PARA EL DESARROLLO LOGÍSTICO DE LAS SESIONES DE LAS MESAS Y COMITÉ DE VÍCTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO.	4.00	420,168.07	19 %	2,000,000.00
9	BRINDAR SERVICIOS DE TRANSPORTE DE IDA Y VUELTA PARA LA REALIZACIÓN DE LAS SESIONES DESCENTRALIZADAS DE LA MESA MUNICIPAL DE VÍCTIMAS MMPEV EN LA INSPECCIÓN DEL KILÓMETRO 18. (APROXIMADAMENTE 30 PERSONAS). Y ESTAR DISPONIBLE TODO EL DÍA.	1.00	1,470,000.00	0 %	1,470,000.00
10	PROPORCIONAR ALMUERZO GOURMET CONSISTENTE EN SANCOCHO DE GALLINA CRIOLLA, ARROZ, ENSALADA, GASEOSA, SERVIDO EN RECIPIENTE DESECHABLE Y ENTREGADO EN EL LUGAR DEL EVENTO.	25.00	30,000.00	0 %	750,000.00
11	BRINDAR UNA JORNADA DE CAPACITACIÓN EN ABORDAJE PSICOSOCIAL E INTEGRACIÓN RECREATIVA A LOS INTEGRANTES DE LA MESA DE VÍCTIMAS MMPEV.	1.00	1,000,000.00	0 %	1,000,000.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8 Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
12	PÓLIZAS DE PARTICIPACIÓN Y PÓLIZA DE VIAJE.	25.00	10,084.04	19 %	300,000.00

Total ítems: 12

Total Bruto	10,759,277.49
IVA 19%	606,722.51
Total a Pagar	11,366,000.00

Valor en Letras:
Once millones trescientos sesenta y seis mil pesos m/cte.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 11,366,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764078770158 aprobado en 20240903 prefijo FE desde el número 50 al 500 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 03099727e97a348c7037b2bac8aa9c4dc12db9d86d9c434b1844a8a58ee1f116d1507d3e739ede627d6cf6b6fe2805b3

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida
Nit: 901410950-1

Valparaiso Caqueta, 13 de Diciembre de 2024

Doctora:
YISELA CORRALES USAQUEN
Secretaria de Gobierno y Asuntos Comunitarios
Palacio Municipal
Supervisor

Presentación del Tercer informe parcial y final.

De manera atenta y respetuosa me permito presentar el Tercer informe parcial – final de las actividades realizadas a la fecha por la Fundación Colombia Paz y Vida en el cumplimiento del proceso *MC-002-2024*. *Cuyo objeto es:* Presentar los servicios de logística y fortalecimiento y participación social de la población víctima del conflicto armado del municipio de Valparaíso Caquetá.

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	VALOR UNITARIO PROMEDIO	VALOR TOTAL PROMEDIO
1.	REALIZACION DE LAS SESIONES LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIONEFECTIVA DE LAS VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO VIGENCIA 2024.				
1.1	Brindar servicios de transporte de ida y vuelta para la realización de las sesiones descentralizadas de la mesa municipal de víctimas MMPEV en la inspección de Santiago de la selva y playa rica. (aproximadamente 30 personas).	global	0	$ 1.400.000	$ 0
1.2	Proporcionar almuerzo consistente en **opción 1:** plato gourmet: arroz, proteína pollo y/o cerdo en salsa de champiñones, ensalada, sopa, jugo de frutas. **opción 02:** carne asada a la llanera, yuca, papa, guacamole, limonada de panela. **opción 3:** plato gourmet arroz de tres carnes, con pan tajado, salsas, jugo de frutas en caja de200ml y/o limonada o gaseosa. el cual debe ser servido en el recipiente desechable y entregados en el lugar que disponga el supervisor de acuerdo al lugar escogido para la sesión de la mesa de víctimas (cabecera municipal, inspecciones de Santiago de la selva, playa rica. 80 unidades aproximadamente de almuerzo para las tres sesiones.	unidad	28	$ 32.500	$ 910.000
1,3	Proporcionar desayuno consistente en **opción 1:** caldo campesino, arepa, café en leche y/o jugo de frutas, pan tajado **opción 02:** tamal de pollo y cerdo, chocolate en leche, arepa y pan tajado. **opción 3:** huevos rancheros, arepa, pan, quesillo y chocolate. el cual debe ser servido en el recipiente desechable y entregados en el lugar que disponga el supervisor de acuerdo al lugar escogido para la sesión descentralizadas de la mesa de víctimas (inspecciones de Santiago de la selva y playa rica).	unidad	34	$ 22.000	$ 748.000
1.4	Proporcionar servicios de hidratación consistente en instalar una estación de café, agua, aromática para los integrantes de la mesa municipal de victimas	unidad	3	$ 110.000	$ 330.000

FUNDACIÓN Colombia, Paz y Vida

1.5	Proporcionar refrigerios consistentes en **opción 1:** ensalada de frutas, **opción 02:** pastel de pollo con jugo de frutas. **opción 3:** jugo de frutas con empanadas de pollo, el cual debe ser servido en el recipiente desechable y entregados en el lugar que disponga el supervisor de acuerdo al lugar escogido para la sesion de la mesa de víctimas y comités ejecutivos (cabecera municipal, inspecciones de Santiago de la selva, playa rica). 190 unidades aproximadamente para las seis sesiones de la mesa municipal y comités de víctimas.	unidad	69	$ 12.000	$ 828.000
1.6	alquiler del salón, sillas, mesas, video beam, computador e impresora, manteles para el desarrollo logístico de las sesiones de la mesa víctimas del municipio de Valparaíso.	global	3	$ 500.000	$ 1.500.000
1.7	pólizas de participación y póliza de viaje.	unidad	0	$ 12.000	$ 0
	subtotal				$ 4.316.000
2.	Realización de los comités de justicia transicional				
2.1	proporcionar servicios de hidratación; consistente en instalar una estación de café, agua, aromática para los integrantes del comité de justicia transicional.	unidad	3	$ 110.000	$ 330.000
2.2	proporcionar refrigerios consistentes en **opción 1:** ensalada de frutas, **opción 02:** pastel de pollo con jugo de frutas. **opción 3:** jugo de frutas con empanadas de pollo, el cual debe ser servido en el recipiente desechable y entregados en el lugar que disponga el supervisor de acuerdo al lugar escogido para la sesion de la mesa de víctimas (cabecera municipal, inspecciones de Santiago de la selva, playa rica).	unidad	100	$ 12.000	$ 1.200.000
2.3	Alquiler del salón, sillas, mesas, video beam, computador e impresora, manteles para el desarrollo logístico de las sesiones de las mesas y comité de víctimas del municipio de Valparaíso.	global	4	$ 500.000	$ 2.000.000
2.4	Camisa manga larga con dos bordados de excelente calidad diseño sugerido por el supervisor del contrato, para los 22 integrantes de la mesa y el enlace de víctimas municipal.	unidad	0	$ 105.000	$ 0
2.5	Gorra con un bordado diseño sugerido por el supervisor del contrato. para los 22 integrantes de la mesa y el enlace de víctimas municipal.	unidad	0	$ 23.000	$ 0
2.6	Protocolo de participación efectiva de las victimas resolución 1668 del 30 de diciembre de 2020. (60 pag) impreso, anillado. para los 22 integrantes de la mesa y el enlace de víctimas municipal.	unidad	0	$ 85.000	$ 0
2.7	grabadora de voz SONY icd-px240, mp3 y memoria 4 GB para grabar 1043, micrófono monoaural incorporado para la mesa de víctimas municipal.	unidad	0	$ 394.000	$ 0
	subtotal				$ 3.530.000
3.	conmemoración del día de las víctimas.				
3.1	proporcionar plantas - arboles naturales para que sean sembrados por las víctimas en homenaje al proceso de conmemoración del día de las víctimas en la cabecera municipal.	global	0	$ 340.000	$ 0
3.2	diseño de un pendón alusivo a la conmemoración del día de las víctimas de 120 x 200 cms, full color, tipo araña.	unidad	0	$ 210.000	$ 0
3.3	hidratación pacas de agua en bolsa por 15 unidades para la jornada de conmemoración del día de las víctimas. entregada en la inspección y/o lugar donde se realizará la conmemoración.	unidad	0	$ 7.500	$ 0

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida

3.4	proporcionar refrigerios consistentes en **opción 1:** ensalada de frutas, **opción 02:** pastel de pollo con jugo de frutas. **opción 3:** jugo de frutas con empanadas de pollo, el cual debe ser servido en el recipiente desechable y entregado en lugar donde se realizará la conmemoración y feria de servicios. que disponga el supervisor.	unidad	0	$ 12.000	$ 0
3.5	maestro de ceremonia para los eventos de conmemoración y feria de servicios, diseño publicidad flayer alusivo a la conmemoración del día de las victimas que será trasmitido por las redes sociales y pagina web y trasmisión en vivo de eventos de conmemoración del día de las víctimas.	global	0	$ 1.550.000	$ 0
3.6	proporcionar de flores naturales color blanco y velas para la actividad de sanación. unidades.	global	0	$ 11.000	$ 0
3.7	Adecuación de los dos lugares donde se realizarán los eventos día de la conmemoración de las víctimas y feria de servicios, con sillas (100), sonido, mesa principal, arreglos florales, stand de la memoria a las víctimas del conflicto armado, actividades que se realizaran en el municipio de Valparaíso y será coordinado por el supervisor del contrato.	global	0	$ 3.550.000	$ 0
3.8	brindar una capacitación de sanación a las personas que asistan al evento de conmemoración del día de las víctimas del conflicto armado dirigida por un profesional en psicología.	unidad	0	$ 2.600.000	$ 0
	sub total				$ 0
4.0	Modificación de Actividades				
4.1	Brindar servicios de transporte de ida y vuelta para la realización de las sesiones descentralizadas de la mesa municipal de víctimas MMPEV en la inspección del kilómetro 18. (aproximadamente 30 personas). y estar disponible todo el día.	global	1	$ 1.470.000	$ 1.470.000
4.2	proporcionar almuerzo gourmet consistente en sancocho de gallina criolla, arroz, ensalada, gaseosa, servido en recipiente desechable y entregado en el lugar del evento.	unidad	25	$ 30.000	$ 750.000
4.3	brindar una jornada de capacitación en abordaje psicosocial e integración recreativa a los integrantes de la mesa de víctimas MMPEV.	global	1	$ 1.000.000	$ 1.000.000
4.4	Pólizas de Participación y Póliza de viaje.	unidad	25	$ 12.000	$ 300.000
	subtotal				$ 3.520.000
	valor total				$ 11.366.000

EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS.

1.1 Brinda servicios de transporte de ida y vuelta para la realización de las sesiones descentralizadas de la mesa municipal de víctimas MMPEV en la inspección de Santiago de la selva y playa rica. (aproximadamente 30 personas).

- En cuanto a esta actividad fue modificada en acta, y se realizo el ajuste en el ites 4.1.

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida

1.2 Proporcionar almuerzo consistente en **opción 1:** plato gourmet: arroz, proteína pollo y/o cerdo en salsa de champiñones, ensalada, sopa, jugo de frutas. **opción 02:** carne asada a la llanera, yuca, papa, guacamole, limonada de panela. **opción 3:** plato gourmet arroz de tres carnes, con pan tajado, salsas, jugo de frutas en caja de200ml y/o limonada o gaseosa. el cual debe ser servido en el recipiente desechable y entregados en el lugar que disponga el supervisor de acuerdo al lugar escogido para la sesión de la mesa de víctimas (cabecera municipal, inspecciones de Santiago de la selva, playa rica. 80 unidades aproximadamente de almuerzo para las tres sesiones.

- En el presente informe se relaciona el suministro de 28 almuerzos que fueron entregado a la mesa de victimas municipal en la realización del comité de la mesa municipal de víctimas.
  En el segundo informe parcial se relaciono la entrega de 52 almuerzo que fueron entregados de abril a mayo) para un total de 80 almuerzos entregados, cumplimiento al 100% esta actividad.







1.3 Proporcionar desayuno consistente en **opción 1:** caldo campesino, arepa, café en leche y/o jugo de frutas, pan tajado **opción 02:** tamal de pollo y cerdo, chocolate en leche, arepa y pan tajado. **opción 3:** huevos rancheros, arepa, pan, quesillo y chocolate. el cual debe ser servido en el recipiente

desechable y entregados en el lugar que disponga el supervisor de acuerdo al lugar escogido para la sesión descentralizadas de la mesa de víctimas (inspecciones de Santiago de la selva y playa rica).

- Se suministro 34 desayunos consistente en tamal, chocolate, arepa, pan y jugo de frutas a los integrantes de la mesa de victimas en el marco de la realizacion de la jornada descentralizada en el kilometro 18. Cumplimiento al 100% la actividad.







1.4 Proporcionar servicios de hidratación consistente en instalar una estación de café, agua, aromática para los integrantes de la mesa municipal de víctimas.

- Durante las cuatro sesiones de la mesa de víctimas y comités de justicia transicional se instaló un punto de café, agua, aromática, a disposición de los integrantes de la mesa de víctimas.

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida





1.5 Proporcionar refrigerios consistentes en **opción 1:** ensalada de frutas, **opción 02:** pastel de pollo con jugo de frutas. **opción 3:** jugo de frutas con empanadas de pollo, el cual debe ser servido en el recipiente desechable y entregados en el lugar que disponga el supervisor de acuerdo al lugar escogido para la session de la mesa de víctimas y comités ejecutivos (cabecera municipal, inspecciones de Santiago de la selva, playa rica). 190 unidades aproximadamente para las seis sesiones de la mesa municipal y comités de víctimas.

- En el presente informe se relaciona el suministro de 69 refrigerios que fueron entregados al enlace de victimas para la realizacion de los comites de la mesa de victimas y justicia transicional desde el mes de junio a diciembre-2024.




FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida



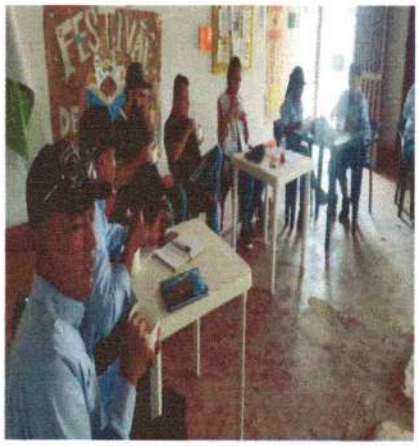




1.6 alquiler del salón, sillas, mesas, video beam, computador e impresora, manteles para el desarrollo logístico de las sesiones de la mesa víctimas del municipio de Valparaíso.

- Durante la ejecucion del presente contrato se brindo el servicio de apoyo logistico como fue el aquiler de un salon con sillas, video beam,sonido, computador y mesas para la realizacion de las sesiones de la mesa de victimas, salon de la pola, salon comercial y en el kilometro 18 en la jornada descentralizada.





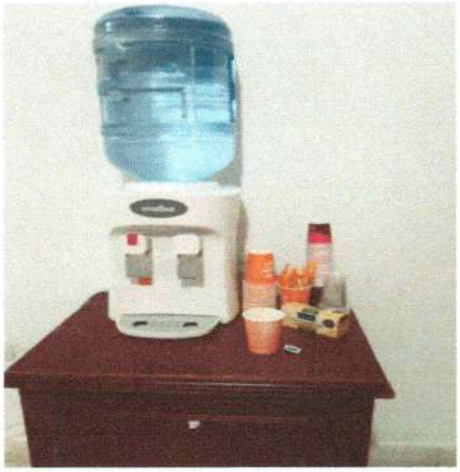




1.7 pólizas de participación y póliza de viaje.

- Esta actividad fue modificada mediante acta y se encuentra ajustada en el ites 4.4.

2.1 proporcionar servicios de hidratación; consistente en instalar una estación de café, agua, aromática para los integrantes del comité de justicia transicional.



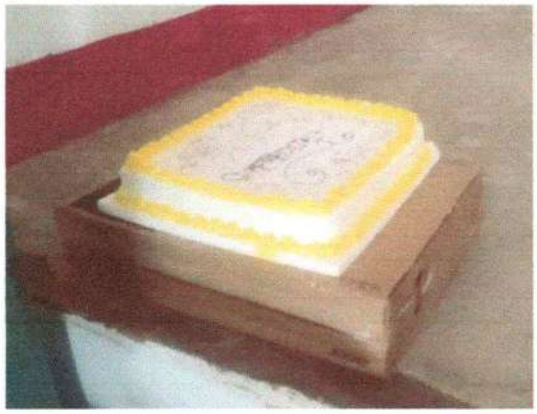


2.2 proporcionar refrigerios consistentes en **opción 1:** ensalada de frutas, **opción 02:** pastel de pollo con jugo de frutas. **opción 3:** jugo de frutas con empanadas de pollo, el cual debe ser servido en el recipiente desechable y entregados en el lugar que disponga el supervisor de acuerdo al lugar escogido para la sesión de la mesa de víctimas (cabecera municipal, inspecciones de Santiago de la selva, playa rica).

- En la realizacion de la jornada descentralizada en el kilometro 18 se suministraron 50 refrigerios para realizar un compartir con la comunidad de ese centro poblado que asistio a la sesion de la mesa descentralizada.

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida

- Y se suministraron 50 refrigerios en las diferentes encuentros de la mesa de victimas. Para una entrega de un total de 100 refrigerios desde el mes de junio a diciemebre 2024.





2.3 Alquiler del salón, sillas, mesas, video beam, computador e impresora, manteles para el desarrollo logístico de las sesiones de las mesas y comité de víctimas del municipio de Valparaíso.

- Se brindo el servicios de adecuacion del salon con video beam, mesas, sillas, computador para las diferentes reuniones de la mesa y comite de poblacion victimas durante los meses de junio a diciembre del 2024.






FUNDACIÓN Colombia, Paz y Vida

2.4 Camisa manga larga con dos bordados de excelente calidad diseño sugerido por el supervisor del contrato, para los 22 integrantes de la mesa y el enlace de víctimas municipal.

- Actividad cumplida y reportada en el primer informe parcial.

2.5 Gorra con un bordado diseño sugerido por el supervisor del contrato. para los 22 integrantes de la mesa y el enlace de víctimas municipal.

- Actividad cumplida y reportada en el primer informe parcial.

2.6 Protocolo de participación efectiva de las victimas resolución 1668 del 30 de diciembre de 2020. (60 pag) impreso, anillado. para los 22 integrantes de la mesa y el enlace de víctimas municipal.
- Actividad cumplida y reportada en el primer informe parcial.

2.7 grabadora de voz SONY icd-px240, mp3 y memoria 4 GB para grabar 1043, micrófono monoaural incorporado para la mesa de víctimas municipal.
- Actividad cumplida y reportada en el primer informe parcial.

3.1 proporcionar plantas - arboles naturales para que sean sembrados por las victimas en homenaje al proceso de conmemoración del día de las víctimas en la cabecera municipal.
- Actividad cumplida y reportada en el primer informe parcial.

3.2 diseño de un pendón alusivo a la conmemoración del día de las víctimas de 120 x 200 cms, full color, tipo araña.
- Actividad cumplida y reportada en el primer informe parcial.

3.3 hidratación pacas de agua en bolsa por 15 unidades para la jornada de conmemoración del día de las víctimas. entregada en la inspección y/o lugar donde se realizará la conmemoración.

- Actividad cumplida y reportada en el primer informe parcial.

3.4 proporcionar refrigerios consistentes en **opción 1:** ensalada de frutas, **opción 02:** pastel de pollo con jugo de frutas. **opción 3:** jugo de frutas con empanadas de pollo, el cual debe ser servido en el recipiente desechable y entregado en lugar donde se realizará la conmemoración y feria de servicios. que disponga el supervisor.

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida

- Actividad cumplida y reportada en el primer informe parcial.

3.5 maestro de ceremonia para los eventos de conmemoración y feria de servicios, diseño publicidad flayer alusivo a la conmemoración del día de las victimas que será trasmitido por las redes sociales y pagina web y trasmisión en vivo de eventos de conmemoración del día de las víctimas.

- Actividad cumplida y reportada en el primer informe parcial.

3.6 proporcionar de flores naturales color blanco y velas para la actividad de sanación. unidades.

- Actividad cumplida y reportada en el primer informe parcial.

3.7 Adecuación de los dos lugares donde se realizarán los eventos día de la conmemoración de las víctimas y feria de servicios, con sillas (100), sonido, mesa principal, arreglos florales, stand de la memoria a las víctimas del conflicto armado, actividades que se realizaran en el municipio de Valparaíso y será coordinado por el supervisor del contrato.

- Actividad cumplida y reportada en el primer informe parcial.

3.8 brindar una capacitación de sanación a las personas que asistan al evento de conmemoración del día de las víctimas del conflicto armado dirigida por un profesional en psicología.

- Actividad cumplida y reportada en el primer informe parcial.

4.1 Brinda servicios de transporte de ida y vuelta para la realización de las sesiones descentralizadas de la mesa municipal de víctimas MMPEV en la inspección del kilómetro 18. (aproximadamente 30 personas). y estar disponible Todo el día.

- Se brindo el servicio de transporte con disponibilidad de todo el dia desde las 7:00 de la mañana a 4:00 de la tarde, a los integrantes de la mesa de victimas y personeria al centro poblado kilometro 18, con el fin de desarrollar la sesion de la mesa de victimas descentralizada. Anexo copia del rut y cedula del conductor y constancia de prestacion del servicio.

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida



4.2 proporcionar almuerzo gourmet consistente en sancocho de gallina criolla, arroz, ensalada, gaseosa, servido en recipiente desechable y entregado en el lugar del evento.









FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida

4.3 brindar una jornada de capacitación en abordaje psicosocial e integración recreativa a los integrantes de la mesa de víctimas MMPEV.

- Se brindo una jornada de capacitacion en abordaje psicosocial dirigido por la profesional en trabajo sacial, Silvia Asprilla.








4.4 Pólizas de Participación y Póliza de viaje.

- Anexo copia de las pólizas que fueron expedida para garantizar el desplazamiento al centro poblado del kilómetro 18 donde se realizó la sesión descentralizada de la mesa de víctimas del municipio de Valparaíso.

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida

El presente informe final del contrato de apoyo logístico conto con la verificación de la persona que ejercía como enlace de víctimas en cada uno de los productos suministrados.

Anexos:
Planilla de SSS correspondiente agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre- 2024.
Certificación de cumplimiento expedida por la coordinadora y/o enlace de victimas.
Factura electrónica.

Atentamente,

BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ
C.C. No. 1.004.153.213 Expedida en Curillo C.
Representante Legal

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida
Nit: 901.410.950-1

ACTA DE RECIBIDO DE REFRIGERIOS.

El dia 03 del mes Diciembre año 2024.

Y recibi de la Fundacion colombia paz y vida, identificada con NIT 901410950-1, operador logistico del contrato de minima cuantia MC-0 02. 2024, objeto proceso ***MC-002-2024***. *Cuyo objeto es:* PRESTAR LOS SERVICIOS DE LOGISTICA Y FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETÁ.

El suministro corresponde a:

DESCRIPCION
REALIZACION DE LAS SESIONES LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIONEFECTIVA DE LAS VICTIMAS DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO VIGENCIA 2024.
Proporcionar almuerzo consistente en **opción 1:** plato gourmet: arroz, proteína pollo y/o cerdo en salsa de champiñones, ensalada, sopa, jugo de frutas. **opción 02:** carne asada a la llanera, yuca, papa, guacamole, limonada de panela. **opción 3:** plato gourmet arroz de tres carnes, con pan tajado, salsas, jugo de frutas en caja de200ml y/o limonada o gaseosa. el cual debe ser servido en el recipiente desechable y entregados en el lugar que disponga el supervisor de acuerdo al lugar escogido para la sesión de la mesa de víctimas (cabecera municipal, inspecciones de Santiago de la selva, playa rica. 80 unidades aproximadamente de almuerzo para las tres sesiones.
Proporcionar desayuno consistente en **opción 1:** caldo campesino, arepa, café en leche y/o jugo de frutas, pan tajado **opción 02:** tamal de pollo y cerdo, chocolate en leche, arepa y pan tajado. **opción 3:** huevos rancheros, arepa, pan, quesillo y chocolate. el cual debe ser servido en el recipiente desechable y entregados en el lugar que disponga el supervisor de acuerdo al lugar escogido para la sesión descentralizadas de la mesa de víctimas (inspecciones de Santiago de la selva y playa rica).
Proporcionar servicios de hidratación consistente en instalar una estación de café, agua, aromática para los integrantes de la mesa municipal de victimas
Proporcionar refrigerios consistentes en **opción 1:** ensalada de frutas, **opción 02:** pastel de pollo con jugo de frutas. **opción 3:** jugo de frutas con empanadas de pollo, el cual debe ser servido en el recipiente desechable y entregados en el lugar que disponga el supervisor de acuerdo al lugar escogido para la sesion de la mesa de víctimas y comités ejecutivos (cabecera municipal, inspecciones de Santiago de la selva, playa rica). 190 unidades aproximadamente para las seis sesiones de la mesa municipal y comités de víctimas.
alquiler del salón, sillas, mesas, video beam, computador e impresora, manteles para el desarrollo logístico de las sesiones de la mesa víctimas del municipio de Valparaiso.

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida

proporcionar servicios de hidratación; consistente en instalar una estación de café, agua, aromática para los integrantes del comité de justicia transicional.
proporcionar refrigerios consistentes en **opción 1:** ensalada de frutas, **opción 02:** pastel de pollo con jugo de frutas. **opción 3:** jugo de frutas con empanadas de pollo, el cual debe ser servido en el recipiente desechable y entregados en el lugar que disponga el supervisor de acuerdo al lugar escogido para la sesión de la mesa de víctimas (cabecera municipal, inspecciones de Santiago de la selva, playa rica).
Alquiler del salón, sillas, mesas, video beam, computador e impresora, manteles para el desarrollo logístico de las sesiones de las mesas y comité de víctimas del municipio de Valparaíso.
Brindar servicios de transporte de ida y vuelta para la realización de las sesiones descentralizadas de la mesa municipal de víctimas MMPEV en la inspección del kilómetro 18. (aproximadamente 30 personas). y estar disponible todo el día.
proporcionar almuerzo gourmet consistente en sancocho de gallina criolla, arroz, ensalada, gaseosa, servido en recipiente desechable y entregado en el lugar del evento.
brindar una jornada de capacitación en abordaje psicosocial e integración recreativa a los integrantes de la mesa de víctimas MMPEV.
Pólizas de Participación y Póliza de viaje.

Quien Recibe.

FIRMA: Leidy J. C. G.

NOMBRE: Leidy Julieth Conde Gomez

C.C: 1007704101

Cargo y/o delegada: Enlace Victimas Valparaíso

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida
Nit: 901.410.959-1

FUNDACIÓN COLOMBIA PAZ Y VIDA

PLANILLA DE ASISTENCIA A LA JORNADA DE CAPACITACION EN ABORDAJE PSICOSOCIAL E INTEGRACIÓN RECREATIVA A LOS INTEGRANTES DE LA MESA DE VÍCTIMAS MMPEV.

LUGAR: Valparaiso - Caqueta. HORA: 9:00 a.m FECHA: 02 - Diciembre - 2024.

ITES	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	CONTACTO	FIRMA
1	Luis Alberto Valderrama.	17.631.436.	3227806536	
2	Edwin Monje	4956491	3143510099	
3	Maria Nelly Cuartas	40761500	3203182262	
4	Rosana Rodriguez	40762529	3134403923	Rosana
5	Orlando Campos	10590169	314 426 0886	
6	Ricoberto Valencia Cuartas.	16192383	3163394663	
7	Uriel Bravo Campos	76257225	3134576008	Uriel Bravo C.
8	Gerardo Antonio	96360380	3219243973	
9	Leny Day Cuartas	40.080394	3132057045	
10	Emer Gminso/ Cortes	18142243.	3209971230	
11	Lourdes Nuñez Bonilla	40081944	3100130163	Lourdes Nuñez B.
12	Jhon Jairo Pena Nuñez.	7.698.046	3102601697	
13	Leidy Juleth Conde Gomez	1007704101	3123094777	Leidy J.C.G.
14				
15				

Valparaiso Caqueta, 15 de Noviembre de 2024.

Doctora.
YISELA CORRALES USAQUEN
secretaria de gobierno
Supervisora del contrato de minima cuantia MC-002. 2024
la ciudad

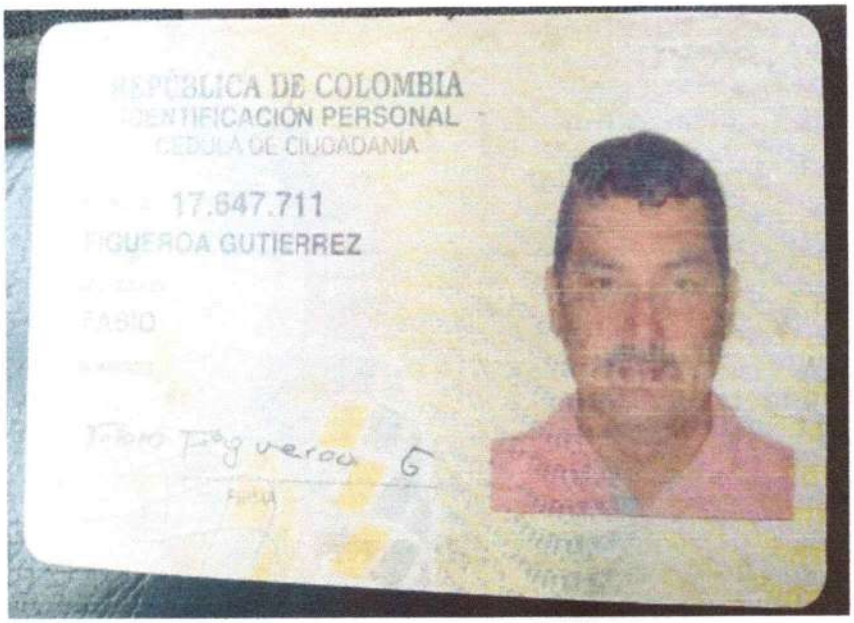
Yo **FABIO FIGUEROA GUTIERREZ**, identificado con cedula de ciudadania No 17.847.711expedida en Florencia-Caqueta, certifico que fui contratado por la fundacion colombia paz y vida, idetifiada con Nit: 901410950-. Para que prestara los servicios de transporte a 27 personas integrantes de la mesa de victimas y personeria al kilometro 18 con disponibilidad desde las 7:00 a.m a 4:00 p.m, Donde se realizo la sesion descentralizada de la mesa de victimas del municipio de valparaiso caqueta.

FIRMA: Fabio Figueroa G

NOMBRE: **FABIO FIGUEROA GUTIERREZ**

C.C: 17.847.711expedida en Florencia-Caqueta

Conductor


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
17.647.711
FIGUEROA GUTIERREZ
FABIO
Fabio Figueroa G


FECHA DE NACIMIENTO 18-AGO-1971
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-SEP-1989 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
A-1400100-00849373-M-0017647711-20160916
0051204136A 2
8084038908

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10004589775

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
XYB662	DODGE	D 600 221	1976

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
7.500	ROJO VERDE AMARILLO BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	ABIERTO	DIESEL	45

NUMERO DE MOTOR
467TM2U153712

REG VIN
N ******

NUMERO DE SERIE
******

REG NUMERO DE CHASIS
N DT614104

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
FIGUEROA GUTIERREZ FABIO

IDENTIFICACIÓN
C.C. 17647711

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 17647711

NOMBRE
FABIO FIGUEROA GUTIERREZ

FECHA DE NACIMIENTO
18-08-1971

SANGRE-RH
A+

FECHA DE EXPEDICIÓN
05-01-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOyTTE MCPAL FLORENCIA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	05-01-2034	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	05-01-2034	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	05-01-2027	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03006949632

LA SUSCRITA DIRECTORA COMERCIAL DE LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C

AGENCIA EN FLORENCIA

HACE CONSTAR:

QUE BAJO LAS POLIZAS DE **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No. AB000034 Y RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL No. AB000035** TOMADAS POR **COOTRANSCAQUETA LTDA**, LAS CUALES TIENEN VIGENCIA **HASTA EL 30 DE OCTUBRE DE 2025**, SE AMPARA EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA EMPRESA, SEGÚN RELACION ADJUNTA.

LAS COBERTURAS OTORGADAS POR LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. NIT. 860028415 MEDIANTE ESTOS CONTRATOS TIENEN LOS SIGUIENTES LIMITES DE VALORES ASEGURADOS:

1. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

COBERTURAS	**VALORES ASEGURADOS**
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	60 SMMLV
POR LESION O MUERTE DE UNA PERSONA	60 SMMLV
POR LESION O MUERTE DE 2 O MÁS PERS.	120 SMMLV

DEDUCIBLE: 10% del valor de la perdida mínimo 1 SMMLV

2. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

COBERTURAS	**VR. ASEGURADO POR PERSONA**
MUERTE ACCIDENTAL	60 SMMLV
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	60 SMMLV
INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL	60 SMMLV
GASTOS MEDICOS	60 SMMLV

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EN NEIVA A LOS VEINTINUEVE (29) DIAS DEL MES DE OCTUBRE DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024) CON DESTINO AL MINISTERIO DE TRANSPORTE.

YANIN CALDERON
Directora Comercial Agencia Neiva
La Equidad Seguros O.C.

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2024-07-09	2024-07-14	2025-07-13

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/NATOS	MODELO
4308005537592000	XYB662	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	7500	1976

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO	CARROCERÍA
45	DODGE	D 600 221	ABIERTO (ESCALERA)

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
467TM2U153712	DT614104		0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
FIGUEROA GUTIERREZ, FABIO	3132522491	CC	17647711	FLORENCIA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	43	999913588	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
920	$ 569400	$ 296000	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 867500

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	(UVT)
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

Pada Mercado

FIRMA AUTORIZADA

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
•La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de internet www.previsora.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

bertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10004589775

LACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
YB662	DODGE	D 600 221	1976

LINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
.500	ROJO VERDE AMARILLO BLANCO	PÚBLICO

ASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
US	ABIERTO	DIESEL	45

MERO DE MOTOR	REG	VIN
57TM2U153712	N	******

MERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
****	N	DT614104	N

OPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACION
GUEROA GUTIERREZ FABIO	C.C. 1764711

Escaneado con CamScanner

STRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	0

CLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
****	I	******	7

MITACIÓN A LA PROPIEDAD

****

CHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
4/07/1976	03/12/2012	******

RGANISMO DE TRÁNSITO

TRIA TTOYTTE MCPAL FLORENCIA

LT0100329875

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN
No.455270

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	XYB662	**AÑO MODELO:**	1976
CLASE DE VEHÍCULO:	BUS	**MARCA:**	DODGE
TIPO DE CARROCERIA:	ABIERTO	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE *PASAJEROS:*	***SENTADOS:*** 45	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	MIXTO
LÍNEA:	D 600 221		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	COOTRANSCAQUETA LTDA
NIT:	891100355
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	BARRIO CENTRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA
FECHA DE EXPEDICIÓN:	23-10-2024
VIGENCIA:	**DESDE:** 29-11-2024 **HASTA:** 29-11-2026
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL HUILA

FIRMA DEL FUNCIONARIO

SEGUROS

450

sura

HACE CONSTAR QUE:

Sr(a). LUDIVIA REINA GONZALEZ | 15/11/2024 al 16/11/2024

Identificado(a) con documento 1118070086 | Valparaíso - Solita (Caquetá)

Es titular del Seguro de Viaje ofrecido por SEGUROS SURA COLOMBIA por el periodo de vigencia de su póliza. El servicio incluye gastos médicos en caso de accidente y enfermedad, traslado sanitario y funerario y otras coberturas con montos detallados en las condiciones de su póliza.

Este producto cuenta con cobertura de gastos médicos y acompañamiento en viaje cuando el asegurado haya sido diagnosticado positivo de COVID-19 y/o SARS-CoV-2 de acuerdo con los montos y sublímites detallados en la carátula de este producto.

Los servicios contratados no obedecen a un seguro médico, ni a una extensión o substituto de programas de seguridad social ni de medicina prepaga, ni de aseguradoras de riesgos de accidentes laborales si no a un Seguro de Viaje para la vigencia contratada. Los servicios y prestaciones están exclusivamente orientados a los eventos súbitos e imprevisibles que impidan la normal continuación del viaje.

Que el titular conoció y aceptó las condiciones generales del contrato de seguro de viaje.

Líneas de atención en Colombia

• **Líneas de atención**
Línea gratuita en Colombia: 01 800 051 8888
Desde Bogotá, Medellín y Cali: 437 8888
Desde el celular: #888

• **WhatsApp:** 315 275 7888

Líneas de atención internacional

USA, Puerto Rico y Canadá: 1 833 740 2955
México: 800 880 0146
España: 9 0099 8233
República Dominicana: 1 800 751 0206
Panamá: 00 800 570 0983

• **WhatsApp:** 315 275 7888

Esta constancia tiene vigencia solamente si el titular mencionado es afiliado y/o usuario vigente del Seguro de Viaje de SEGUROS SURA.

Cordialmente,
JUAN DAVID ESCOBAR FRANCO



El presente certificado es expedido con base en la información suministrada por el cliente. Los datos serán verificados en el momento de solicitar asistencia. No olvide consultar las condiciones generales del servicio de asistencia en **segurossura.com.co**

SEGUROS

sura

HACE CONSTAR QUE:

Sr(a). ROSANA RODRIGUEZ DE TRUJILLO | 15/11/2024 al 16/11/2024

Identificado(a) con documento 40762529 | Valparaíso - Solita (Caquetá)

Es titular del Seguro de Viaje ofrecido por SEGUROS SURA COLOMBIA por el periodo de vigencia de su póliza. El servicio incluye gastos médicos en caso de accidente y enfermedad, traslado sanitario y funerario y otras coberturas con montos detallados en las condiciones de su póliza.

Este producto cuenta con cobertura de gastos médicos y acompañamiento en viaje cuando el asegurado haya sido diagnosticado positivo de COVID-19 y/o SARS-CoV-2 de acuerdo con los montos y sublímites detallados en la carátula de este producto.

Los servicios contratados no obedecen a un seguro médico, ni a una extensión o substituto de programas de seguridad social ni de medicina prepaga, ni de aseguradoras de riesgos de accidentes laborales si no a un Seguro de Viaje para la vigencia contratada. Los servicios y prestaciones están exclusivamente orientados a los eventos súbitos e imprevisibles que impidan la normal continuación del viaje.

Que el titular conoció y aceptó las condiciones generales del contrato de seguro de viaje.

Líneas de atención en Colombia

- **Líneas de atención**

Línea gratuita en Colombia: 01 800 051 8888
Desde Bogotá, Medellín y Cali: 437 8888
Desde el celular: #888

- **WhatsApp:** 315 275 7888

Líneas de atención internacional

USA, Puerto Rico y Canadá: 1 833 740 2955
México: 800 880 0146
España: 9 0099 8233
República Dominicana: 1 800 751 0206
Panamá: 00 800 570 0983

- **WhatsApp:** 315 275 7888

Esta constancia tiene vigencia solamente si el titular mencionado es afiliado y/o usuario vigente del Seguro de Viaje de SEGUROS SURA.

Cordialmente,
JUAN DAVID ESCOBAR FRANCO



El presente certificado es expedido con base en la información suministrada por el cliente. Los datos serán verificados en el momento de solicitar asistencia. No olvide consultar las condiciones generales del servicio de asistencia en **segurossura.com.co**

SEGUROS

sura

HACE CONSTAR QUE:

Sr(a). ROSANA RODRIGUEZ DE TRUJILLO | 15/11/2024 al 16/11/2024

Identificado(a) con documento 40762529 | Valparaíso - Solita (Caquetá)

Es titular del Seguro de Viaje ofrecido por SEGUROS SURA COLOMBIA por el periodo de vigencia de su póliza. El servicio incluye gastos médicos en caso de accidente y enfermedad, traslado sanitario y funerario y otras coberturas con montos detallados en las condiciones de su póliza.

Este producto cuenta con cobertura de gastos médicos y acompañamiento en viaje cuando el asegurado haya sido diagnosticado positivo de COVID-19 y/o SARS-CoV-2 de acuerdo con los montos y sublímites detallados en la carátula de este producto.

Los servicios contratados no obedecen a un seguro médico, ni a una extensión o substituto de programas de seguridad social ni de medicina prepaga, ni de aseguradoras de riesgos de accidentes laborales si no a un Seguro de Viaje para la vigencia contratada. Los servicios y prestaciones están exclusivamente orientados a los eventos súbitos e imprevisibles que impidan la normal continuación del viaje.

Que el titular conoció y aceptó las condiciones generales del contrato de seguro de viaje.

Líneas de atención en Colombia

- **Líneas de atención**
  Línea gratuita en Colombia: 01 800 051 8888
  Desde Bogotá, Medellín y Cali: 437 8888
  Desde el celular: #888
- **WhatsApp:** 315 275 7888

Líneas de atención internacional

USA, Puerto Rico y Canadá: 1 833 740 2955
México: 800 880 0146
España: 9 0099 8233
República Dominicana: 1 800 751 0206
Panamá: 00 800 570 0983

- **WhatsApp:** 315 275 7888

Esta constancia tiene vigencia solamente si el titular mencionado es afiliado y/o usuario vigente del Seguro de Viaje de SEGUROS SURA.

Cordialmente,
JUAN DAVID ESCOBAR FRANCO



El presente certificado es expedido con base en la información suministrada por el cliente. Los datos serán verificados en el momento de solicitar asistencia. No olvide consultar las condiciones generales del servicio de asistencia en **segurossura.com.co**

SEGUROS

453

sura

HACE CONSTAR QUE:

Sr(a). OLMEDO GARCIA GONZALEZ | 15/11/2024 al 16/11/2024

Identificado(a) con documento 7685108 | Valparaíso - Solita (Caquetá)

Es titular del Seguro de Viaje ofrecido por SEGUROS SURA COLOMBIA por el periodo de vigencia de su póliza. El servicio incluye gastos médicos en caso de accidente y enfermedad, traslado sanitario y funerario y otras coberturas con montos detallados en las condiciones de su póliza.

Este producto cuenta con cobertura de gastos médicos y acompañamiento en viaje cuando el asegurado haya sido diagnosticado positivo de COVID-19 y/o SARS-CoV-2 de acuerdo con los montos y sublímites detallados en la carátula de este producto.

Los servicios contratados no obedecen a un seguro médico, ni a una extensión o substituto de programas de seguridad social ni de medicina prepaga, ni de aseguradoras de riesgos de accidentes laborales si no a un Seguro de Viaje para la vigencia contratada. Los servicios y prestaciones están exclusivamente orientados a los eventos súbitos e imprevisibles que impidan la normal continuación del viaje.

Que el titular conoció y aceptó las condiciones generales del contrato de seguro de viaje.

Líneas de atención en Colombia

- **Líneas de atención**
  Línea gratuita en Colombia: 01 800 051 8888
  Desde Bogotá, Medellín y Cali: 437 8888
  Desde el celular: #888
- **WhatsApp:** 315 275 7888

Líneas de atención internacional

USA, Puerto Rico y Canadá: 1 833 740 2955
México: 800 880 0146
España: 9 0099 8233
República Dominicana: 1 800 751 0206
Panamá: 00 800 570 0983

- **WhatsApp:** 315 275 7888

Esta constancia tiene vigencia solamente si el titular mencionado es afiliado y/o usuario vigente del Seguro de Viaje de SEGUROS SURA.

Cordialmente,
JUAN DAVID ESCOBAR FRANCO



El presente certificado es expedido con base en la información suministrada por el cliente. Los datos serán verificados en el momento de solicitar asistencia. No olvide consultar las condiciones generales del servicio de asistencia en segurossura.com.co

SEGUROS

sura

HACE CONSTAR QUE:

Sr(a). ANA OBDULIA PEÑA ALEY | 15/11/2024 al 16/11/2024

Identificado(a) con documento 25558864 | Valparaíso - Solita (Caquetá)

Es titular del Seguro de Viaje ofrecido por SEGUROS SURA COLOMBIA por el periodo de vigencia de su póliza. El servicio incluye gastos médicos en caso de accidente y enfermedad, traslado sanitario y funerario y otras coberturas con montos detallados en las condiciones de su póliza.

Este producto cuenta con cobertura de gastos médicos y acompañamiento en viaje cuando el asegurado haya sido diagnosticado positivo de COVID-19 y/o SARS-CoV-2 de acuerdo con los montos y sublímites detallados en la carátula de este producto.

Los servicios contratados no obedecen a un seguro médico, ni a una extensión o substituto de programas de seguridad social ni de medicina prepaga, ni de aseguradoras de riesgos de accidentes laborales si no a un Seguro de Viaje para la vigencia contratada. Los servicios y prestaciones están exclusivamente orientados a los eventos súbitos e imprevisibles que impidan la normal continuación del viaje.

Que el titular conoció y aceptó las condiciones generales del contrato de seguro de viaje.

Líneas de atención en Colombia

- **Líneas de atención**
  Línea gratuita en Colombia: 01 800 051 8888
  Desde Bogotá, Medellín y Cali: 437 8888
  Desde el celular: #888
- **WhatsApp:** 315 275 7888

Líneas de atención internacional

USA, Puerto Rico y Canadá: 1 833 740 2955
México: 800 880 0146
España: 9 0099 8233
República Dominicana: 1 800 751 0206
Panamá: 00 800 570 0983

- **WhatsApp:** 315 275 7888

Esta constancia tiene vigencia solamente si el titular mencionado es afiliado y/o usuario vigente del Seguro de Viaje de SEGUROS SURA.

Cordialmente,
JUAN DAVID ESCOBAR FRANCO



El presente certificado es expedido con base en la información suministrada por el cliente. Los datos serán verificados en el momento de solicitar asistencia. No olvide consultar las condiciones generales del servicio de asistencia en **segurossura.com.co**

SEGUROS

455

sura

HACE CONSTAR QUE:

Sr(a). ANA OBDULIA PEÑA ALEY | 15/11/2024 al 16/11/2024

Identificado(a) con documento 25558864 | Valparaíso - Solita (Caquetá)

Es titular del Seguro de Viaje ofrecido por SEGUROS SURA COLOMBIA por el periodo de vigencia de su póliza. El servicio incluye gastos médicos en caso de accidente y enfermedad, traslado sanitario y funerario y otras coberturas con montos detallados en las condiciones de su póliza.

Este producto cuenta con cobertura de gastos médicos y acompañamiento en viaje cuando el asegurado haya sido diagnosticado positivo de COVID-19 y/o SARS-CoV-2 de acuerdo con los montos y sublímites detallados en la carátula de este producto.

Los servicios contratados no obedecen a un seguro médico, ni a una extensión o substituto de programas de seguridad social ni de medicina prepaga, ni de aseguradoras de riesgos de accidentes laborales si no a un Seguro de Viaje para la vigencia contratada. Los servicios y prestaciones están exclusivamente orientados a los eventos súbitos e imprevisibles que impidan la normal continuación del viaje.

Que el titular conoció y aceptó las condiciones generales del contrato de seguro de viaje.

Líneas de atención en Colombia

- **Líneas de atención**
  Línea gratuita en Colombia: 01 800 051 8888
  Desde Bogotá, Medellín y Cali: 437 8888
  Desde el celular: #888
- **WhatsApp:** 315 275 7888

Líneas de atención internacional

USA, Puerto Rico y Canadá: 1 833 740 2955
México: 800 880 0146
España: 9 0099 8233
República Dominicana: 1 800 751 0206
Panamá: 00 800 570 0983

- **WhatsApp:** 315 275 7888

Esta constancia tiene vigencia solamente si el titular mencionado es afiliado y/o usuario vigente del Seguro de Viaje de SEGUROS SURA.

Cordialmente,
JUAN DAVID ESCOBAR FRANCO



El presente certificado es expedido con base en la información suministrada por el cliente. Los datos serán verificados en el momento de solicitar asistencia. No olvide consultar las condiciones generales del servicio de asistencia en segurossura.com.co

SEGUROS

456

sura

HACE CONSTAR QUE:

Sr(a). HERLINDO CAMPOS | 15/11/2024 al 16/11/2024

Identificado(a) con documento 10590669 | Valparaíso - Solita (Caquetá)

Es titular del Seguro de Viaje ofrecido por SEGUROS SURA COLOMBIA por el periodo de vigencia de su póliza. El servicio incluye gastos médicos en caso de accidente y enfermedad, traslado sanitario y funerario y otras coberturas con montos detallados en las condiciones de su póliza.

Este producto cuenta con cobertura de gastos médicos y acompañamiento en viaje cuando el asegurado haya sido diagnosticado positivo de COVID-19 y/o SARS-CoV-2 de acuerdo con los montos y sublímites detallados en la carátula de este producto.

Los servicios contratados no obedecen a un seguro médico, ni a una extensión o substituto de programas de seguridad social ni de medicina prepaga, ni de aseguradoras de riesgos de accidentes laborales si no a un Seguro de Viaje para la vigencia contratada. Los servicios y prestaciones están exclusivamente orientados a los eventos súbitos e imprevisibles que impidan la normal continuación del viaje.

Que el titular conoció y aceptó las condiciones generales del contrato de seguro de viaje.

Líneas de atención en Colombia

- **Líneas de atención**
  Línea gratuita en Colombia: 01 800 051 8888
  Desde Bogotá, Medellín y Cali: 437 8888
  Desde el celular: #888
- **WhatsApp:** 315 275 7888

Líneas de atención internacional

USA, Puerto Rico y Canadá: 1 833 740 2955
México: 800 880 0146
España: 9 0099 8233
República Dominicana: 1 800 751 0206
Panamá: 00 800 570 0983

- **WhatsApp:** 315 275 7888

Esta constancia tiene vigencia solamente si el titular mencionado es afiliado y/o usuario vigente del Seguro de Viaje de SEGUROS SURA.

Cordialmente,
JUAN DAVID ESCOBAR FRANCO



El presente certificado es expedido con base en la información suministrada por el cliente. Los datos serán verificados en el momento de solicitar asistencia. No olvide consultar las condiciones generales del servicio de asistencia en segurossura.com.co

SEGUROS

457

sura

HACE CONSTAR QUE:

Sr(a). LUIS ALBERTO VALDERRAMA | 15/11/2024 al 16/11/2024

Identificado(a) con documento 17631436 | Valparaíso - Solita (Caquetá)

Es titular del Seguro de Viaje ofrecido por SEGUROS SURA COLOMBIA por el periodo de vigencia de su póliza. El servicio incluye gastos médicos en caso de accidente y enfermedad, traslado sanitario y funerario y otras coberturas con montos detallados en las condiciones de su póliza.

Este producto cuenta con cobertura de gastos médicos y acompañamiento en viaje cuando el asegurado haya sido diagnosticado positivo de COVID-19 y/o SARS-CoV-2 de acuerdo con los montos y sublímites detallados en la carátula de este producto.

Los servicios contratados no obedecen a un seguro médico, ni a una extensión o substituto de programas de seguridad social ni de medicina prepaga, ni de aseguradoras de riesgos de accidentes laborales si no a un Seguro de Viaje para la vigencia contratada. Los servicios y prestaciones están exclusivamente orientados a los eventos súbitos e imprevisibles que impidan la normal continuación del viaje.

Que el titular conoció y aceptó las condiciones generales del contrato de seguro de viaje.

Líneas de atención en Colombia

- **Líneas de atención**
  Línea gratuita en Colombia: 01 800 051 8888
  Desde Bogotá, Medellín y Cali: 437 8888
  Desde el celular: #888
- **WhatsApp:** 315 275 7888

Líneas de atención internacional

USA, Puerto Rico y Canadá: 1 833 740 2955
México: 800 880 0146
España: 9 0099 8233
República Dominicana: 1 800 751 0206
Panamá: 00 800 570 0983

- **WhatsApp:** 315 275 7888

Esta constancia tiene vigencia solamente si el titular mencionado es afiliado y/o usuario vigente del Seguro de Viaje de SEGUROS SURA.

Cordialmente,
JUAN DAVID ESCOBAR FRANCO



El presente certificado es expedido con base en la información suministrada por el cliente. Los datos serán verificados en el momento de solicitar asistencia. No olvide consultar las condiciones generales del servicio de asistencia en segurossura.com.co

458

SEGUROS

sura

HACE CONSTAR QUE:

Sr(a). EMER ERMINSUL CORTES | 15/11/2024 al 16/11/2024

Identificado(a) con documento 18142243 | Valparaíso - Solita (Caquetá)

Es titular del Seguro de Viaje ofrecido por SEGUROS SURA COLOMBIA por el periodo de vigencia de su póliza. El servicio incluye gastos médicos en caso de accidente y enfermedad, traslado sanitario y funerario y otras coberturas con montos detallados en las condiciones de su póliza.

Este producto cuenta con cobertura de gastos médicos y acompañamiento en viaje cuando el asegurado haya sido diagnosticado positivo de COVID-19 y/o SARS-CoV-2 de acuerdo con los montos y sublímites detallados en la carátula de este producto.

Los servicios contratados no obedecen a un seguro médico, ni a una extensión o substituto de programas de seguridad social ni de medicina prepaga, ni de aseguradoras de riesgos de accidentes laborales si no a un Seguro de Viaje para la vigencia contratada. Los servicios y prestaciones están exclusivamente orientados a los eventos súbitos e imprevisibles que impidan la normal continuación del viaje.

Que el titular conoció y aceptó las condiciones generales del contrato de seguro de viaje.

Líneas de atención en Colombia

- **Líneas de atención**
  Línea gratuita en Colombia: 01 800 051 8888
  Desde Bogotá, Medellín y Cali: 437 8888
  Desde el celular: #888
- **WhatsApp:** 315 275 7888

Líneas de atención internacional

USA, Puerto Rico y Canadá: 1 833 740 2955
México: 800 880 0146
España: 9 0099 8233
República Dominicana: 1 800 751 0206
Panamá: 00 800 570 0983

- **WhatsApp:** 315 275 7888

Esta constancia tiene vigencia solamente si el titular mencionado es afiliado y/o usuario vigente del Seguro de Viaje de SEGUROS SURA.

Cordialmente,
JUAN DAVID ESCOBAR FRANCO



El presente certificado es expedido con base en la información suministrada por el cliente. Los datos serán verificados en el momento de solicitar asistencia. No olvide consultar las condiciones generales del servicio de asistencia en segurossura.com.co

sura

Número de póliza: 900001263451



Seguro Viaje Nacional

Hola,

Te presentamos el seguro con todas las coberturas que te brindamos para disfrutar tu viaje con tranquilidad

INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador		Tipo de identificación	Número de identificación
URIEL CAMPO		CEDULA DE CIUDADANIA	76257225
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**	**Correo electrónico**
CENTRO	Valparaíso	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
URIEL CAMPO	76257225	1974-10-23	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
VALPARAISO	SOLITA	2024-11-15	2024-11-16	COP	2024-11-13T17:58:34

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
© COPYRIGHT SURA ASSET MANAGEMENT S.A. TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS

Gastos de acompañamiento en viaje

Sublímites incluidos en el valor máximo asegurado

• Gastos de hotel	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento y hospedaje de un acompañante	100 SMDLV
• Gastos de traslado sanitario o en caso de muerte	500 SMDLV
• Regreso de acompañante del asegurado fallecido	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento por regreso anticipado	100 SMDLV
• Orientaciones jurídicas telefónicas	Incluido

Nota : Las coberturas asociadas a un servicio adquirido por el asegurado tienen IVA del 19%, mientras las coberturas de vida no generan IVA.

VALOR DEL SEGURO

Valor del seguro	Valor IVA	Valor total a pagar
$ 3,198	$ 320	$ 3,518

CONDICIONES GENERALES

Descripción	Fecha inicio utilización	Tipo y número de entidad	Tipo documento	Ramo	ID proforma	Canal comercialización
Clausulado	20/10/2023	1318	P	31	F-13-18-0084-351	DRCI
Nota técnica	28/02/2018	1318	NT-P	31	N-01-084-0002	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-069	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-006	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-070	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-007	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	06	F-13-18-0013-115	DRCI
Nota técnica	01/04/2022	1318	NT-P	06	N-13-18-0013-0029	

INFORMACIÓN ADICIONAL

"Con el objetivo de brindarle un mejor servicio a través de un modelo integral del cliente, autoriza a Suramericana SA en calidad de responsable, así como sus filiales y subsidiarias en calidad de encargadas, a tratar sus datos, incluso los biométricos o de salud que son sensibles, para:

1. Ser contactado para el envío de información, ofertas comerciales, publicitarias. Para la entrega de propuestas integrales de relacionamiento y conocimiento del cliente a partir del uso de bases de datos que contengan tanto datos privados como sensibles
2. Consultar y obtener copia de la historia clínica o datos clínicos, que es un dato sensible, aun después de fallecido (s) que estén en poder de aseguradoras, IPS o de cualquier otra institución y/o persona que nos haya atendido o haya sido consultada por alguno de los asegurados, con la finalidad o propósito de gestionar de forma integral la exposición a los riesgos que puedan afectar la salud, bienestar y calidad de vida o determinar las condiciones que puedan afectar el desempeño
3. Posterior atención de cualquier reclamación que se efectúe al producto contratado, así como para realizar el cobro de primas o aportes adeudados
4. Entregar o compartir mi información con FASECOLDA, INVERFAS o ACEMI con la finalidad de adelantar actividades y proyectos del sector asegurador y de salud; así como compartir la información con aliados estratégicos e Intermediarios de Seguros para la contratación de productos y gestión comercial
5. Prevención, control de fraudes y selección de riesgos, pudiendo compartir y solicitar información a aseguradoras y prestadores para tales fines, así como compartir y solicitar información a centrales de información y riesgos con la finalidad de consultar y reportar los datos positivos o negativos del comportamiento crediticio y financiero
6. Transmitir o transferir mis datos personales para su almacenamiento mediante computación en la nube
7. Estudiar el comportamiento en redes sociales, para realizar un abordaje integral de mis productos contratados, y elaborar un perfilamiento de mis intereses y hábitos de pago

INFORMACIÓN ADICIONAL

8. Enviar al asegurado información relacionada con el objeto contratado para las compañías, como son reportes de novedades asociadas a la prestación de los servicios requeridos por el asegurado o la finalización de algún servicio asociado al objeto contratado
9. Compartir información con los prestadores autorizados por la compañía, para la coordinación de un servicio o solicitud
10. La atención proactiva de los servicios relacionados en el objeto del contrato
11. Obtener datos sobre la conducción del asegurado, para mostrar dicha información al asegurado y que pueda gestionar sus riesgos basado en ello y la analítica de la compañía."

"Recuerda que las coberturas contratadas estarán asociadas a una o varias de las proformas indicadas en la tabla de condiciones generales."

Firma autorizada

CLIENTE

sura

Número de póliza: 900001263452



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador		Tipo de identificación	Número de identificación
URIEL CAMPO		CEDULA DE CIUDADANIA	76257225
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**	**Correo electrónico**
CENTRO	Valparaíso	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
MARIA NELLY CUARTAS DUARTE	40761500	1953-04-13	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
VALPARAISO	SOLITA	2024-11-15	2024-11-16	COP	2024-11-13T17:58:45

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299

Gastos de acompañamiento en viaje

Sublímites incluidos en el valor máximo asegurado

• Gastos de hotel	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento y hospedaje de un acompañante	100 SMDLV
• Gastos de traslado sanitario o en caso de muerte	500 SMDLV
• Regreso de acompañante del asegurado fallecido	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento por regreso anticipado	100 SMDLV
• Orientaciones jurídicas telefónicas	Incluido

Nota : Las coberturas asociadas a un servicio adquirido por el asegurado tienen IVA del 19%, mientras las coberturas de vida no generan IVA.

VALOR DEL SEGURO

Valor del seguro	Valor IVA	Valor total a pagar
$ 3,198	$ 320	$ 3,518

CONDICIONES GENERALES

Descripción Clausulado	Fecha inicio utilización 20/10/2023	Tipo y número de entidad 1318	Tipo documento P	Ramo 31	ID proforma F-13-18-0084-351	Canal comercialización DRCI
Nota técnica	28/02/2018	1318	NT-P	31	N-01-084-0002	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-069	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-006	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-070	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-007	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	06	F-13-18-0013-115	DRCI
Nota técnica	01/04/2022	1318	NT-P	06	N-13-18-0013-0029	

INFORMACIÓN ADICIONAL

"Con el objetivo de brindarle un mejor servicio a través de un modelo integral del cliente, autoriza a Suramericana SA en calidad de responsable, así como sus filiales y subsidiarias en calidad de encargadas, a tratar sus datos, incluso los biométricos o de salud que son sensibles, para:

1. Ser contactado para el envío de información, ofertas comerciales, publicitarias. Para la entrega de propuestas integrales de relacionamiento y conocimiento del cliente a partir del uso de bases de datos que contengan tanto datos privados como sensibles
2. Consultar y obtener copia de la historia clínica o datos clínicos, que es un dato sensible, aun después de fallecido (s) que estén en poder de aseguradoras, IPS o de cualquier otra institución y/o persona que nos haya atendido o haya sido consultada por alguno de los asegurados, con la finalidad o propósito de gestionar de forma integral la exposición a los riesgos que puedan afectar la salud, bienestar y calidad de vida o determinar las condiciones que puedan afectar el desempeño
3. Posterior atención de cualquier reclamación que se efectúe al producto contratado, así como para realizar el cobro de primas o aportes adeudados
4. Entregar o compartir mi información con FASECOLDA, INVERFAS o ACEMI con la finalidad de adelantar actividades y proyectos del sector asegurador y de salud; así como compartir la información con aliados estratégicos e Intermediarios de Seguros para la contratación de productos y gestión comercial
5. Prevención, control de fraudes y selección de riesgos, pudiendo compartir y solicitar información a aseguradoras y prestadores para tales fines, así como compartir y solicitar información a centrales de información y riesgos con la finalidad de consultar y reportar los datos positivos o negativos del comportamiento crediticio y financiero
6. Transmitir o transferir mis datos personales para su almacenamiento mediante computación en la nube
7. Estudiar el comportamiento en redes sociales, para realizar un abordaje integral de mis productos contratados, y elaborar un perfilamiento de mis intereses y hábitos de pago

INFORMACIÓN ADICIONAL

8. Enviar al asegurado información relacionada con el objeto contratado para las compañías, como son reportes de novedades asociadas a la prestación de los servicios requeridos por el asegurado o la finalización de algún servicio asociado al objeto contratado

9. Compartir información con los prestadores autorizados por la compañía, para la coordinación de un servicio o solicitud

10. La atención proactiva de los servicios relacionados en el objeto del contrato

11. Obtener datos sobre la conducción del asegurado, para mostrar dicha información al asegurado y que pueda gestionar sus riesgos basado en ello y la analítica de la compañía."

"Recuerda que las coberturas contratadas estarán asociadas a una o varias de las proformas indicadas en la tabla de condiciones generales."



Firma autorizada

CLIENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

Número de póliza: 900001263445



Seguro Viaje Nacional

Hola,

Te presentamos el seguro con todas las coberturas que te brindamos para disfrutar tu viaje con tranquilidad

INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador		Tipo de identificación	Número de identificación
URIEL CAMPO		CEDULA DE CIUDADANIA	76257225
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**	**Correo electrónico**
CENTRO	Valparaíso	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
RIGOBERTO VALENCIA CUARTAS	16192383	1983-06-16	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
VALPARAISO	SOLITA	2024-11-15	2024-11-16	COP	2024-11-13T17:56:21

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un dia, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039

Gastos de acompañamiento en viaje

Sublímites incluidos en el valor máximo asegurado

• Gastos de hotel	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento y hospedaje de un acompañante	100 SMDLV
• Gastos de traslado sanitario o en caso de muerte	500 SMDLV
• Regreso de acompañante del asegurado fallecido	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento por regreso anticipado	100 SMDLV
• Orientaciones jurídicas telefónicas	Incluido

Nota : Las coberturas asociadas a un servicio adquirido por el asegurado tienen IVA del 19%, mientras las coberturas de vida no generan IVA.

VALOR DEL SEGURO

Valor del seguro	Valor IVA	Valor total a pagar
$ 3,198	$ 320	$ 3,518

CONDICIONES GENERALES

Descripción	Fecha inicio utilización	Tipo y número de entidad	Tipo documento	Ramo	ID proforma	Canal comercialización
Clausulado	20/10/2023	1318	P	31	F-13-18-0084-351	DRCI
Nota técnica	28/02/2018	1318	NT-P	31	N-01-084-0002	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-069	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-006	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-070	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-007	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	06	F-13-18-0013-115	DRCI
Nota técnica	01/04/2022	1318	NT-P	06	N-13-18-0013-0029	

INFORMACIÓN ADICIONAL

"Con el objetivo de brindarle un mejor servicio a través de un modelo integral del cliente, autoriza a Suramericana SA en calidad de responsable, así como sus filiales y subsidiarias en calidad de encargadas, a tratar sus datos, incluso los biométricos o de salud que son sensibles, para:

1. Ser contactado para el envío de información, ofertas comerciales, publicitarias. Para la entrega de propuestas integrales de relacionamiento y conocimiento del cliente a partir del uso de bases de datos que contengan tanto datos privados como sensibles
2. Consultar y obtener copia de la historia clínica o datos clínicos, que es un dato sensible, aun después de fallecido (s) que estén en poder de aseguradoras, IPS o de cualquier otra institución y/o persona que nos haya atendido o haya sido consultada por alguno de los asegurados, con la finalidad o propósito de gestionar de forma integral la exposición a los riesgos que puedan afectar la salud, bienestar y calidad de vida o determinar las condiciones que puedan afectar el desempeño
3. Posterior atención de cualquier reclamación que se efectúe al producto contratado, así como para realizar el cobro de primas o aportes adeudados
4. Entregar o compartir mi información con FASECOLDA, INVERFAS o ACEMI con la finalidad de adelantar actividades y proyectos del sector asegurador y de salud; así como compartir la información con aliados estratégicos e Intermediarios de Seguros para la contratación de productos y gestión comercial
5. Prevención, control de fraudes y selección de riesgos, pudiendo compartir y solicitar información a aseguradoras y prestadores para tales fines, así como compartir y solicitar información a centrales de información y riesgos con la finalidad de consultar y reportar los datos positivos o negativos del comportamiento crediticio y financiero
6. Transmitir o transferir mis datos personales para su almacenamiento mediante computación en la nube
7. Estudiar el comportamiento en redes sociales, para realizar un abordaje integral de mis productos contratados, y elaborar un perfilamiento de mis intereses y hábitos de pago

INFORMACIÓN ADICIONAL

8. Enviar al asegurado información relacionada con el objeto contratado para las compañías, como son reportes de novedades asociadas a la prestación de los servicios requeridos por el asegurado o la finalización de algún servicio asociado al objeto contratado

9. Compartir información con los prestadores autorizados por la compañía, para la coordinación de un servicio o solicitud

10. La atención proactiva de los servicios relacionados en el objeto del contrato

11. Obtener datos sobre la conducción del asegurado, para mostrar dicha información al asegurado y que pueda gestionar sus riesgos basado en ello y la analítica de la compañía."

"Recuerda que las coberturas contratadas estarán asociadas a una o varias de las proformas indicadas en la tabla de condiciones generales."

Firma autorizada

CLIENTE

VIGILADO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. Información

sura

Número de póliza: 900001263447



Seguro Viaje Nacional

Hola,

Te presentamos el seguro con todas las coberturas que te brindamos para disfrutar tu viaje con tranquilidad

INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador		Tipo de identificación	Número de identificación
URIEL CAMPO		CEDULA DE CIUDADANIA	76257225
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**	**Correo electrónico**
CENTRO	Valparaíso	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
JHON JAIRO PENA NUÑEZ	7698046	1974-10-25	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
VALPARAISO	SOLITA	2024-11-15	2024-11-16	COP	2024-11-13T17:56:30

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50

Gastos de acompañamiento en viaje

Sublímites incluidos en el valor máximo asegurado

• Gastos de hotel	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento y hospedaje de un acompañante	100 SMDLV
• Gastos de traslado sanitario o en caso de muerte	500 SMDLV
• Regreso de acompañante del asegurado fallecido	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento por regreso anticipado	100 SMDLV
• Orientaciones jurídicas telefónicas	Incluido

Nota : Las coberturas asociadas a un servicio adquirido por el asegurado tienen IVA del 19%, mientras las coberturas de vida no generan IVA.

VALOR DEL SEGURO

Valor del seguro	Valor IVA	Valor total a pagar
$ 3,198	$ 320	$ 3,518

CONDICIONES GENERALES

Descripción	Fecha inicio utilización	Tipo y número de entidad	Tipo documento	Ramo	ID proforma	Canal comercialización
Clausulado	20/10/2023	1318	P	31	F-13-18-0084-351	DRCI
Nota técnica	28/02/2018	1318	NT-P	31	N-01-084-0002	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-069	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-006	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-070	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-007	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	06	F-13-18-0013-115	DRCI
Nota técnica	01/04/2022	1318	NT-P	06	N-13-18-0013-0029	

INFORMACIÓN ADICIONAL

"Con el objetivo de brindarle un mejor servicio a través de un modelo integral del cliente, autoriza a Suramericana SA en calidad de responsable, así como sus filiales y subsidiarias en calidad de encargadas, a tratar sus datos, incluso los biométricos o de salud que son sensibles, para:

1. Ser contactado para el envío de información, ofertas comerciales, publicitarias. Para la entrega de propuestas integrales de relacionamiento y conocimiento del cliente a partir del uso de bases de datos que contengan tanto datos privados como sensibles
2. Consultar y obtener copia de la historia clínica o datos clínicos, que es un dato sensible, aun después de fallecido (s) que estén en poder de aseguradoras, IPS o de cualquier otra institución y/o persona que nos haya atendido o haya sido consultada por alguno de los asegurados, con la finalidad o propósito de gestionar de forma integral la exposición a los riesgos que puedan afectar la salud, bienestar y calidad de vida o determinar las condiciones que puedan afectar el desempeño
3. Posterior atención de cualquier reclamación que se efectúe al producto contratado, así como para realizar el cobro de primas o aportes adeudados
4. Entregar o compartir mi información con FASECOLDA, INVERFAS o ACEMI con la finalidad de adelantar actividades y proyectos del sector asegurador y de salud; así como compartir la información con aliados estratégicos e Intermediarios de Seguros para la contratación de productos y gestión comercial
5. Prevención, control de fraudes y selección de riesgos, pudiendo compartir y solicitar información a aseguradoras y prestadores para tales fines, así como compartir y solicitar información a centrales de información y riesgos con la finalidad de consultar y reportar los datos positivos o negativos del comportamiento crediticio y financiero
6. Transmitir o transferir mis datos personales para su almacenamiento mediante computación en la nube
7. Estudiar el comportamiento en redes sociales, para realizar un abordaje integral de mis productos contratados, y elaborar un perfilamiento de mis intereses y hábitos de pago

INFORMACIÓN ADICIONAL

8. Enviar al asegurado información relacionada con el objeto contratado para las compañías, como son reportes de novedades asociadas a la prestación de los servicios requeridos por el asegurado o la finalización de algún servicio asociado al objeto contratado
9. Compartir información con los prestadores autorizados por la compañía, para la coordinación de un servicio o solicitud
10. La atención proactiva de los servicios relacionados en el objeto del contrato
11. Obtener datos sobre la conducción del asegurado, para mostrar dicha información al asegurado y que pueda gestionar sus riesgos basado en ello y la analítica de la compañía."

"Recuerda que las coberturas contratadas estarán asociadas a una o varias de las proformas indicadas en la tabla de condiciones generales."

Firma autorizada

CLIENTE

VIGILADO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

sura

Número de póliza: 900001263448



Seguro Viaje Nacional

Hola,

Te presentamos el seguro con todas las coberturas que te brindamos para disfrutar tu viaje con tranquilidad

INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador		Tipo de identificación	Número de identificación
URIEL CAMPO		CEDULA DE CIUDADANIA	76257225
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**	**Correo electrónico**
CENTRO	Valparaíso	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.com

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
ERIKA MARIANA TELLEZ NUÑEZ	1118070275	2004-05-18	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.com

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
VALPARAISO	SOLITA	2024-11-15	2024-11-16	COP	2024-11-13T17:56:34

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495

Gastos de acompañamiento en viaje

Sublímites incluidos en el valor máximo asegurado

• Gastos de hotel	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento y hospedaje de un acompañante	100 SMDLV
• Gastos de traslado sanitario o en caso de muerte	500 SMDLV
• Regreso de acompañante del asegurado fallecido	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento por regreso anticipado	100 SMDLV
• Orientaciones jurídicas telefónicas	Incluido

Nota : Las coberturas asociadas a un servicio adquirido por el asegurado tienen IVA del 19%, mientras las coberturas de vida no generan IVA.

VALOR DEL SEGURO

Valor del seguro	Valor IVA	Valor total a pagar
$ 3,198	$ 320	$ 3,518

CONDICIONES GENERALES

Descripción	Fecha inicio utilización	Tipo y número de entidad	Tipo documento	Ramo	ID proforma	Canal comercialización
Clausulado	20/10/2023	1318	P	31	F-13-18-0084-351	DRCI
Nota técnica	28/02/2018	1318	NT-P	31	N-01-084-0002	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-069	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-006	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-070	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-007	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	06	F-13-18-0013-115	DRCI
Nota técnica	01/04/2022	1318	NT-P	06	N-13-18-0013-0029	

INFORMACIÓN ADICIONAL

"Con el objetivo de brindarle un mejor servicio a través de un modelo integral del cliente, autoriza a Suramericana SA en calidad de responsable, así como sus filiales y subsidiarias en calidad de encargadas, a tratar sus datos, incluso los biométricos o de salud que son sensibles, para:

1. Ser contactado para el envío de información, ofertas comerciales, publicitarias. Para la entrega de propuestas integrales de relacionamiento y conocimiento del cliente a partir del uso de bases de datos que contengan tanto datos privados como sensibles
2. Consultar y obtener copia de la historia clínica o datos clínicos, que es un dato sensible, aun después de fallecido (s) que estén en poder de aseguradoras, IPS o de cualquier otra institución y/o persona que nos haya atendido o haya sido consultada por alguno de los asegurados, con la finalidad o propósito de gestionar de forma integral la exposición a los riesgos que puedan afectar la salud, bienestar y calidad de vida o determinar las condiciones que puedan afectar el desempeño
3. Posterior atención de cualquier reclamación que se efectúe al producto contratado, así como para realizar el cobro de primas o aportes adeudados
4. Entregar o compartir mi información con FASECOLDA, INVERFAS o ACEMI con la finalidad de adelantar actividades y proyectos del sector asegurador y de salud; así como compartir la información con aliados estratégicos e Intermediarios de Seguros para la contratación de productos y gestión comercial
5. Prevención, control de fraudes y selección de riesgos, pudiendo compartir y solicitar información a aseguradoras y prestadores para tales fines, así como compartir y solicitar información a centrales de información y riesgos con la finalidad de consultar y reportar los datos positivos o negativos del comportamiento crediticio y financiero
6. Transmitir o transferir mis datos personales para su almacenamiento mediante computación en la nube
7. Estudiar el comportamiento en redes sociales, para realizar un abordaje integral de mis productos contratados, y elaborar un perfilamiento de mis intereses y hábitos de pago

VIGILADO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

INFORMACIÓN ADICIONAL

8. Enviar al asegurado información relacionada con el objeto contratado para las compañías, como son reportes de novedades asociadas a la prestación de los servicios requeridos por el asegurado o la finalización de algún servicio asociado al objeto contratado

9. Compartir información con los prestadores autorizados por la compañía, para la coordinación de un servicio o solicitud

10. La atención proactiva de los servicios relacionados en el objeto del contrato

11. Obtener datos sobre la conducción del asegurado, para mostrar dicha información al asegurado y que pueda gestionar sus riesgos basado en ello y la analítica de la compañía."

"Recuerda que las coberturas contratadas estarán asociadas a una o varias de las proformas indicadas en la tabla de condiciones generales."



Firma autorizada

CLIENTE

VIGILADO SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT 860.009.578-6

474

Número de póliza: 900001263399



Seguro Viaje Nacional

Hola,

Te presentamos el seguro con todas las coberturas que te brindamos para disfrutar tu viaje con tranquilidad

INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador		Tipo de identificación	Número de identificación
LEONEL BARRETO QUIMBAYA		CEDULA DE CIUDADANIA	16191670
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**	**Correo electrónico**
CENTRO	Valparaíso	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.coM

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
LOURDES NUÑEZ BONILLA	40081994	1981-10-21	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.coM

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
VALPARAISO	SOLITA	2024-11-15	2024-11-16	COP	2024-11-13T16:54:56

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25

VIGILADO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890 903 407-9

Gastos de acompañamiento en viaje

Sublímites incluidos en el valor máximo asegurado

• Gastos de hotel	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento y hospedaje de un acompañante	100 SMDLV
• Gastos de traslado sanitario o en caso de muerte	500 SMDLV
• Regreso de acompañante del asegurado fallecido	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento por regreso anticipado	100 SMDLV
• Orientaciones jurídicas telefónicas	Incluido

Nota : Las coberturas asociadas a un servicio adquirido por el asegurado tienen IVA del 19%, mientras las coberturas de vida no generan IVA.

VALOR DEL SEGURO

Valor del seguro	Valor IVA	Valor total a pagar
$ 3,198	$ 320	$ 3,518

CONDICIONES GENERALES

Descripción	Fecha inicio utilización	Tipo y número de entidad	Tipo documento	Ramo	ID proforma	Canal comercialización
Clausulado	20/10/2023	1318	P	31	F-13-18-0084-351	DRCI
Nota técnica	28/02/2018	1318	NT-P	31	N-01-084-0002	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-069	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-006	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-070	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-007	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	06	F-13-18-0013-115	DRCI
Nota técnica	01/04/2022	1318	NT-P	06	N-13-18-0013-0029	

INFORMACIÓN ADICIONAL

"Con el objetivo de brindarle un mejor servicio a través de un modelo integral del cliente, autoriza a Suramericana SA en calidad de responsable, así como sus filiales y subsidiarias en calidad de encargadas, a tratar sus datos, incluso los biométricos o de salud que son sensibles, para:

1. Ser contactado para el envío de información, ofertas comerciales, publicitarias. Para la entrega de propuestas integrales de relacionamiento y conocimiento del cliente a partir del uso de bases de datos que contengan tanto datos privados como sensibles
2. Consultar y obtener copia de la historia clínica o datos clínicos, que es un dato sensible, aun después de fallecido (s) que estén en poder de aseguradoras, IPS o de cualquier otra institución y/o persona que nos haya atendido o haya sido consultada por alguno de los asegurados, con la finalidad o propósito de gestionar de forma integral la exposición a los riesgos que puedan afectar la salud, bienestar y calidad de vida o determinar las condiciones que puedan afectar el desempeño
3. Posterior atención de cualquier reclamación que se efectúe al producto contratado, así como para realizar el cobro de primas o aportes adeudados
4. Entregar o compartir mi información con FASECOLDA, INVERFAS o ACEMI con la finalidad de adelantar actividades y proyectos del sector asegurador y de salud; así como compartir la información con aliados estratégicos e Intermediarios de Seguros para la contratación de productos y gestión comercial
5. Prevención, control de fraudes y selección de riesgos, pudiendo compartir y solicitar información a aseguradoras y prestadores para tales fines, así como compartir y solicitar información a centrales de información y riesgos con la finalidad de consultar y reportar los datos positivos o negativos del comportamiento crediticio y financiero
6. Transmitir o transferir mis datos personales para su almacenamiento mediante computación en la nube
7. Estudiar el comportamiento en redes sociales, para realizar un abordaje integral de mis productos contratados, y elaborar un perfilamiento de mis intereses y hábitos de pago

INFORMACIÓN ADICIONAL

8. Enviar al asegurado información relacionada con el objeto contratado para las compañías, como son reportes de novedades asociadas a la prestación de los servicios requeridos por el asegurado o la finalización de algún servicio asociado al objeto contratado
9. Compartir información con los prestadores autorizados por la compañía, para la coordinación de un servicio o solicitud
10. La atención proactiva de los servicios relacionados en el objeto del contrato
11. Obtener datos sobre la conducción del asegurado, para mostrar dicha información al asegurado y que pueda gestionar sus riesgos basado en ello y la analítica de la compañía."

"Recuerda que las coberturas contratadas estarán asociadas a una o varias de las proformas indicadas en la tabla de condiciones generales."



Firma autorizada

CLIENTE

VIGILADO SERVIBIENES SERVICIOS GENERALES S.A. NIT 800.138.188-1

sura

Número de póliza: 900001263398



Seguro Viaje Nacional

Hola,

Te presentamos el seguro con todas las coberturas que te brindamos para disfrutar tu viaje con tranquilidad

INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador		Tipo de identificación	Número de identificación
LEONEL BARRETO QUIMBAYA		CEDULA DE CIUDADANIA	16191670
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**	**Correo electrónico**
CENTRO	Valparaíso	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.coM

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
GUSTAVO ADOLFO ROJAS SALAZAR	1117522559	1992-02-05	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.coM

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
VALPARAISO	SOLITA	2024-11-15	2024-11-16	COP	2024-11-13T16:54:43

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346

Gastos de acompañamiento en viaje

Sublímites incluidos en el valor máximo asegurado

• Gastos de hotel	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento y hospedaje de un acompañante	100 SMDLV
• Gastos de traslado sanitario o en caso de muerte	500 SMDLV
• Regreso de acompañante del asegurado fallecido	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento por regreso anticipado	100 SMDLV
• Orientaciones jurídicas telefónicas	Incluido

Nota : Las coberturas asociadas a un servicio adquirido por el asegurado tienen IVA del 19%, mientras las coberturas de vida no generan IVA.

VALOR DEL SEGURO

Valor del seguro	Valor IVA	Valor total a pagar
$ 3,198	$ 320	$ 3,518

CONDICIONES GENERALES

Descripción Clausulado	Fecha inicio utilización 20/10/2023	Tipo y número de entidad 1318	Tipo documento P	Ramo 31	ID proforma F-13-18-0084-351	Canal comercialización DRCI
Nota técnica	28/02/2018	1318	NT-P	31	N-01-084-0002	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-069	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-006	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-070	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-007	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	06	F-13-18-0013-115	DRCI
Nota técnica	01/04/2022	1318	NT-P	06	N-13-18-0013-0029	

INFORMACIÓN ADICIONAL

"Con el objetivo de brindarle un mejor servicio a través de un modelo integral del cliente, autoriza a Suramericana SA en calidad de responsable, así como sus filiales y subsidiarias en calidad de encargadas, a tratar sus datos, incluso los biométricos o de salud que son sensibles, para:

1. Ser contactado para el envío de información, ofertas comerciales, publicitarias. Para la entrega de propuestas integrales de relacionamiento y conocimiento del cliente a partir del uso de bases de datos que contengan tanto datos privados como sensibles
2. Consultar y obtener copia de la historia clínica o datos clínicos, que es un dato sensible, aun después de fallecido (s) que estén en poder de aseguradoras, IPS o de cualquier otra institución y/o persona que nos haya atendido o haya sido consultada por alguno de los asegurados, con la finalidad o propósito de gestionar de forma integral la exposición a los riesgos que puedan afectar la salud, bienestar y calidad de vida o determinar las condiciones que puedan afectar el desempeño
3. Posterior atención de cualquier reclamación que se efectúe al producto contratado, así como para realizar el cobro de primas o aportes adeudados
4. Entregar o compartir mi información con FASECOLDA, INVERFAS o ACEMI con la finalidad de adelantar actividades y proyectos del sector asegurador y de salud; así como compartir la información con aliados estratégicos e Intermediarios de Seguros para la contratación de productos y gestión comercial
5. Prevención, control de fraudes y selección de riesgos, pudiendo compartir y solicitar información a aseguradoras y prestadores para tales fines, así como compartir y solicitar información a centrales de información y riesgos con la finalidad de consultar y reportar los datos positivos o negativos del comportamiento crediticio y financiero
6. Transmitir o transferir mis datos personales para su almacenamiento mediante computación en la nube
7. Estudiar el comportamiento en redes sociales, para realizar un abordaje integral de mis productos contratados, y elaborar un perfilamiento de mis intereses y hábitos de pago

INFORMACIÓN ADICIONAL

8. Enviar al asegurado información relacionada con el objeto contratado para las compañías, como son reportes de novedades asociadas a la prestación de los servicios requeridos por el asegurado o la finalización de algún servicio asociado al objeto contratado

9. Compartir información con los prestadores autorizados por la compañía, para la coordinación de un servicio o solicitud

10. La atención proactiva de los servicios relacionados en el objeto del contrato

11. Obtener datos sobre la conducción del asegurado, para mostrar dicha información al asegurado y que pueda gestionar sus riesgos basado en ello y la analítica de la compañía."

"Recuerda que las coberturas contratadas estarán asociadas a una o varias de las proformas indicadas en la tabla de condiciones generales."



Firma autorizada

CLIENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890903407-9

480

Número de póliza: 900001263394



Seguro Viaje Nacional

Hola,

Te presentamos el seguro con todas las coberturas que te brindamos para disfrutar tu viaje con tranquilidad

INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador		Tipo de identificación	Número de identificación
LEONEL BARRETO QUIMBAYA		CEDULA DE CIUDADANIA	16191670
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**	**Correo electrónico**
CENTRO	Valparaíso	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.coM

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
DIANA LUZ ROGELES CUELLAR	1117521204	1991-10-20	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.coM

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
VALPARAISO	SOLITA	2024-11-15	2024-11-16	COP	2024-11-13T16:53:15

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299

Gastos de acompañamiento en viaje

Sublímites incluidos en el valor máximo asegurado

• Gastos de hotel	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento y hospedaje de un acompañante	100 SMDLV
• Gastos de traslado sanitario o en caso de muerte	500 SMDLV
• Regreso de acompañante del asegurado fallecido	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento por regreso anticipado	100 SMDLV
• Orientaciones jurídicas telefónicas	Incluido

Nota : Las coberturas asociadas a un servicio adquirido por el asegurado tienen IVA del 19%, mientras las coberturas de vida no generan IVA.

VALOR DEL SEGURO

Valor del seguro	Valor IVA	Valor total a pagar
$ 3,198	$ 320	$ 3,518

CONDICIONES GENERALES

Descripción	Fecha inicio utilización	Tipo y número de entidad	Tipo documento	Ramo	ID proforma	Canal comercialización
Clausulado	20/10/2023	1318	P	31	F-13-18-0084-351	DRCI
Nota técnica	28/02/2018	1318	NT-P	31	N-01-084-0002	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-069	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-006	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-070	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-007	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	06	F-13-18-0013-115	DRCI
Nota técnica	01/04/2022	1318	NT-P	06	N-13-18-0013-0029	

INFORMACIÓN ADICIONAL

"Con el objetivo de brindarle un mejor servicio a través de un modelo integral del cliente, autoriza a Suramericana SA en calidad de responsable, así como sus filiales y subsidiarias en calidad de encargadas, a tratar sus datos, incluso los biométricos o de salud que son sensibles, para:

1. Ser contactado para el envío de información, ofertas comerciales, publicitarias. Para la entrega de propuestas integrales de relacionamiento y conocimiento del cliente a partir del uso de bases de datos que contengan tanto datos privados como sensibles
2. Consultar y obtener copia de la historia clínica o datos clínicos, que es un dato sensible, aun después de fallecido (s) que estén en poder de aseguradoras, IPS o de cualquier otra institución y/o persona que nos haya atendido o haya sido consultada por alguno de los asegurados, con la finalidad o propósito de gestionar de forma integral la exposición a los riesgos que puedan afectar la salud, bienestar y calidad de vida o determinar las condiciones que puedan afectar el desempeño
3. Posterior atención de cualquier reclamación que se efectúe al producto contratado, así como para realizar el cobro de primas o aportes adeudados
4. Entregar o compartir mi información con FASECOLDA, INVERFAS o ACEMI con la finalidad de adelantar actividades y proyectos del sector asegurador y de salud; así como compartir la información con aliados estratégicos e Intermediarios de Seguros para la contratación de productos y gestión comercial
5. Prevención, control de fraudes y selección de riesgos, pudiendo compartir y solicitar información a aseguradoras y prestadores para tales fines, así como compartir y solicitar información a centrales de información y riesgos con la finalidad de consultar y reportar los datos positivos o negativos del comportamiento crediticio y financiero
6. Transmitir o transferir mis datos personales para su almacenamiento mediante computación en la nube
7. Estudiar el comportamiento en redes sociales, para realizar un abordaje integral de mis productos contratados, y elaborar un perfilamiento de mis intereses y hábitos de pago

INFORMACIÓN ADICIONAL

8. Enviar al asegurado información relacionada con el objeto contratado para las compañías, como son reportes de novedades asociadas a la prestación de los servicios requeridos por el asegurado o la finalización de algún servicio asociado al objeto contratado

9. Compartir información con los prestadores autorizados por la compañía, para la coordinación de un servicio o solicitud

10. La atención proactiva de los servicios relacionados en el objeto del contrato

11. Obtener datos sobre la conducción del asegurado, para mostrar dicha información al asegurado y que pueda gestionar sus riesgos basado en ello y la analítica de la compañía."

"Recuerda que las coberturas contratadas estarán asociadas a una o varias de las proformas indicadas en la tabla de condiciones generales."



Firma autorizada

CLIENTE

VIGILADO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. en www.sura.co

sura

Número de póliza: 900001263395



Seguro Viaje Nacional

Hola,

Te presentamos el seguro con todas las coberturas que te brindamos para disfrutar tu viaje con tranquilidad

INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador		Tipo de identificación	Número de identificación
LEONEL BARRETO QUIMBAYA		CEDULA DE CIUDADANIA	16191670
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**	**Correo electrónico**
CENTRO	Valparaiso	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.coM

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
JHONIER STIVEN HERNANDEZ NUÑEZ	1006530770	2002-02-11	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.coM

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
VALPARAISO	SOLITA	2024-11-15	2024-11-16	COP	2024-11-13T16:53:19

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. VIGILADO

Gastos de acompañamiento en viaje

Sublímites incluidos en el valor máximo asegurado

• Gastos de hotel	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento y hospedaje de un acompañante	100 SMDLV
• Gastos de traslado sanitario o en caso de muerte	500 SMDLV
• Regreso de acompañante del asegurado fallecido	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento por regreso anticipado	100 SMDLV
• Orientaciones jurídicas telefónicas	Incluido

Nota : Las coberturas asociadas a un servicio adquirido por el asegurado tienen IVA del 19%, mientras las coberturas de vida no generan IVA.

VALOR DEL SEGURO

Valor del seguro	Valor IVA	Valor total a pagar
$ 3,198	$ 320	$ 3,518

CONDICIONES GENERALES

Descripción	Fecha inicio utilización	Tipo y número de entidad	Tipo documento	Ramo	ID proforma	Canal comercialización
Clausulado	20/10/2023	1318	P	31	F-13-18-0084-351	DRCI
Nota técnica	28/02/2018	1318	NT-P	31	N-01-084-0002	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-069	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-006	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-070	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-007	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	06	F-13-18-0013-115	DRCI
Nota técnica	01/04/2022	1318	NT-P	06	N-13-18-0013-0029	

INFORMACIÓN ADICIONAL

"Con el objetivo de brindarle un mejor servicio a través de un modelo integral del cliente, autoriza a Suramericana SA en calidad de responsable, así como sus filiales y subsidiarias en calidad de encargadas, a tratar sus datos, incluso los biométricos o de salud que son sensibles, para:

1. Ser contactado para el envío de información, ofertas comerciales, publicitarias. Para la entrega de propuestas integrales de relacionamiento y conocimiento del cliente a partir del uso de bases de datos que contengan tanto datos privados como sensibles
2. Consultar y obtener copia de la historia clínica o datos clínicos, que es un dato sensible, aun después de fallecido (s) que estén en poder de aseguradoras, IPS o de cualquier otra institución y/o persona que nos haya atendido o haya sido consultada por alguno de los asegurados, con la finalidad o propósito de gestionar de forma integral la exposición a los riesgos que puedan afectar la salud, bienestar y calidad de vida o determinar las condiciones que puedan afectar el desempeño
3. Posterior atención de cualquier reclamación que se efectúe al producto contratado, así como para realizar el cobro de primas o aportes adeudados
4. Entregar o compartir mi información con FASECOLDA, INVERFAS o ACEMI con la finalidad de adelantar actividades y proyectos del sector asegurador y de salud; así como compartir la información con aliados estratégicos e Intermediarios de Seguros para la contratación de productos y gestión comercial
5. Prevención, control de fraudes y selección de riesgos, pudiendo compartir y solicitar información a aseguradoras y prestadores para tales fines, así como compartir y solicitar información a centrales de información y riesgos con la finalidad de consultar y reportar los datos positivos o negativos del comportamiento crediticio y financiero
6. Transmitir o transferir mis datos personales para su almacenamiento mediante computación en la nube
7. Estudiar el comportamiento en redes sociales, para realizar un abordaje integral de mis productos contratados, y elaborar un perfilamiento de mis intereses y hábitos de pago

INFORMACIÓN ADICIONAL

8. Enviar al asegurado información relacionada con el objeto contratado para las compañías, como son reportes de novedades asociadas a la prestación de los servicios requeridos por el asegurado o la finalización de algún servicio asociado al objeto contratado
9. Compartir información con los prestadores autorizados por la compañía, para la coordinación de un servicio o solicitud
10. La atención proactiva de los servicios relacionados en el objeto del contrato
11. Obtener datos sobre la conducción del asegurado, para mostrar dicha información al asegurado y que pueda gestionar sus riesgos basado en ello y la analítica de la compañía."

"Recuerda que las coberturas contratadas estarán asociadas a una o varias de las proformas indicadas en la tabla de condiciones generales."



Firma autorizada

CLIENTE

VIGILADO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

sura

Número de póliza: 900001263391



Seguro Viaje Nacional

Hola,

Te presentamos el seguro con todas las coberturas que te brindamos para disfrutar tu viaje con tranquilidad

INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador		Tipo de identificación	Número de identificación
LEONEL BARRETO QUIMBAYA		CEDULA DE CIUDADANIA	16191670
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**	**Correo electrónico**
CENTRO	Valparaíso	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.coM

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
GERARDO ANTURI	96360380	1975-07-20	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.coM

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
VALPARAISO	SOLITA	2024-11-15	2024-11-16	COP	2024-11-13T16:52:46

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495

VIGILADO SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.790-4

Gastos de acompañamiento en viaje

Sublímites incluidos en el valor máximo asegurado

• Gastos de hotel	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento y hospedaje de un acompañante	100 SMDLV
• Gastos de traslado sanitario o en caso de muerte	500 SMDLV
• Regreso de acompañante del asegurado fallecido	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento por regreso anticipado	100 SMDLV
• Orientaciones jurídicas telefónicas	Incluido

Nota : Las coberturas asociadas a un servicio adquirido por el asegurado tienen IVA del 19%, mientras las coberturas de vida no generan IVA.

VALOR DEL SEGURO

Valor del seguro	Valor IVA	Valor total a pagar
$ 3,198	$ 320	$ 3,518

CONDICIONES GENERALES

Descripción	Fecha inicio utilización	Tipo y número de entidad	Tipo documento	Ramo	ID proforma	Canal comercialización
Clausulado	20/10/2023	1318	P	31	F-13-18-0084-351	DRCI
Nota técnica	28/02/2018	1318	NT-P	31	N-01-084-0002	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-069	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-006	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-070	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-007	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	06	F-13-18-0013-115	DRCI
Nota técnica	01/04/2022	1318	NT-P	06	N-13-18-0013-0029	

INFORMACIÓN ADICIONAL

"Con el objetivo de brindarle un mejor servicio a través de un modelo integral del cliente, autoriza a Suramericana SA en calidad de responsable, así como sus filiales y subsidiarias en calidad de encargadas, a tratar sus datos, incluso los biométricos o de salud que son sensibles, para:

1. Ser contactado para el envío de información, ofertas comerciales, publicitarias. Para la entrega de propuestas integrales de relacionamiento y conocimiento del cliente a partir del uso de bases de datos que contengan tanto datos privados como sensibles
2. Consultar y obtener copia de la historia clínica o datos clínicos, que es un dato sensible, aun después de fallecido (s) que estén en poder de aseguradoras, IPS o de cualquier otra institución y/o persona que nos haya atendido o haya sido consultada por alguno de los asegurados, con la finalidad o propósito de gestionar de forma integral la exposición a los riesgos que puedan afectar la salud, bienestar y calidad de vida o determinar las condiciones que puedan afectar el desempeño
3. Posterior atención de cualquier reclamación que se efectúe al producto contratado, así como para realizar el cobro de primas o aportes adeudados
4. Entregar o compartir mi información con FASECOLDA, INVERFAS o ACEMI con la finalidad de adelantar actividades y proyectos del sector asegurador y de salud; así como compartir la información con aliados estratégicos e Intermediarios de Seguros para la contratación de productos y gestión comercial
5. Prevención, control de fraudes y selección de riesgos, pudiendo compartir y solicitar información a aseguradoras y prestadores para tales fines, así como compartir y solicitar información a centrales de información y riesgos con la finalidad de consultar y reportar los datos positivos o negativos del comportamiento crediticio y financiero
6. Transmitir o transferir mis datos personales para su almacenamiento mediante computación en la nube
7. Estudiar el comportamiento en redes sociales, para realizar un abordaje integral de mis productos contratados, y elaborar un perfilamiento de mis intereses y hábitos de pago

INFORMACIÓN ADICIONAL

8. Enviar al asegurado información relacionada con el objeto contratado para las compañías, como son reportes de novedades asociadas a la prestación de los servicios requeridos por el asegurado o la finalización de algún servicio asociado al objeto contratado

9. Compartir información con los prestadores autorizados por la compañía, para la coordinación de un servicio o solicitud

10. La atención proactiva de los servicios relacionados en el objeto del contrato

11. Obtener datos sobre la conducción del asegurado, para mostrar dicha información al asegurado y que pueda gestionar sus riesgos basado en ello y la analítica de la compañía."

"Recuerda que las coberturas contratadas estarán asociadas a una o varias de las proformas indicadas en la tabla de condiciones generales."



Firma autorizada

CLIENTE

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9
VIGILADO www.superfinanciera.gov.co

489

sura

Número de póliza: 900001263392



Seguro Viaje Nacional

Hola,

Te presentamos el seguro con todas las coberturas que te brindamos para disfrutar tu viaje con tranquilidad

INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador		Tipo de identificación	Número de identificación
LEONEL BARRETO QUIMBAYA		CEDULA DE CIUDADANIA	16191670
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**	**Correo electrónico**
CENTRO	Valparaíso	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.coM

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
LEONEL BARRETO QUIMBAYA	16191670	1974-12-20	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.coM

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
VALPARAISO	SOLITA	2024-11-15	2024-11-16	COP	2024-11-13T16:52:48

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad especifica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890903 407-9

Gastos de acompañamiento en viaje

Sublímites incluidos en el valor máximo asegurado

• Gastos de hotel	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento y hospedaje de un acompañante	100 SMDLV
• Gastos de traslado sanitario o en caso de muerte	500 SMDLV
• Regreso de acompañante del asegurado fallecido	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento por regreso anticipado	100 SMDLV
• Orientaciones jurídicas telefónicas	Incluido

Nota : Las coberturas asociadas a un servicio adquirido por el asegurado tienen IVA del 19%, mientras las coberturas de vida no generan IVA.

VALOR DEL SEGURO

Valor del seguro	Valor IVA	Valor total a pagar
$ 3,198	$ 320	$ 3,518

CONDICIONES GENERALES

Descripción	Fecha inicio utilización	Tipo y número de entidad	Tipo documento	Ramo	ID proforma	Canal comercialización
Clausulado	20/10/2023	1318	P	31	F-13-18-0084-351	DRCI
Nota técnica	28/02/2018	1318	NT-P	31	N-01-084-0002	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-069	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-006	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-070	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-007	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	06	F-13-18-0013-115	DRCI
Nota técnica	01/04/2022	1318	NT-P	06	N-13-18-0013-0029	

INFORMACIÓN ADICIONAL

"Con el objetivo de brindarle un mejor servicio a través de un modelo integral del cliente, autoriza a Suramericana SA en calidad de responsable, así como sus filiales y subsidiarias en calidad de encargadas, a tratar sus datos, incluso los biométricos o de salud que son sensibles, para:

1. Ser contactado para el envío de información, ofertas comerciales, publicitarias. Para la entrega de propuestas integrales de relacionamiento y conocimiento del cliente a partir del uso de bases de datos que contengan tanto datos privados como sensibles
2. Consultar y obtener copia de la historia clínica o datos clínicos, que es un dato sensible, aun después de fallecido (s) que estén en poder de aseguradoras, IPS o de cualquier otra institución y/o persona que nos haya atendido o haya sido consultada por alguno de los asegurados, con la finalidad o propósito de gestionar de forma integral la exposición a los riesgos que puedan afectar la salud, bienestar y calidad de vida o determinar las condiciones que puedan afectar el desempeño
3. Posterior atención de cualquier reclamación que se efectúe al producto contratado, así como para realizar el cobro de primas o aportes adeudados
4. Entregar o compartir mi información con FASECOLDA, INVERFAS o ACEMI con la finalidad de adelantar actividades y proyectos del sector asegurador y de salud; así como compartir la información con aliados estratégicos e Intermediarios de Seguros para la contratación de productos y gestión comercial
5. Prevención, control de fraudes y selección de riesgos, pudiendo compartir y solicitar información a aseguradoras y prestadores para tales fines, así como compartir y solicitar información a centrales de información y riesgos con la finalidad de consultar y reportar los datos positivos o negativos del comportamiento crediticio y financiero
6. Transmitir o transferir mis datos personales para su almacenamiento mediante computación en la nube
7. Estudiar el comportamiento en redes sociales, para realizar un abordaje integral de mis productos contratados, y elaborar un perfilamiento de mis intereses y hábitos de pago

INFORMACIÓN ADICIONAL

8. Enviar al asegurado información relacionada con el objeto contratado para las compañías, como son reportes de novedades asociadas a la prestación de los servicios requeridos por el asegurado o la finalización de algún servicio asociado al objeto contratado

9. Compartir información con los prestadores autorizados por la compañía, para la coordinación de un servicio o solicitud

10. La atención proactiva de los servicios relacionados en el objeto del contrato

11. Obtener datos sobre la conducción del asegurado, para mostrar dicha información al asegurado y que pueda gestionar sus riesgos basado en ello y la analítica de la compañía."

"Recuerda que las coberturas contratadas estarán asociadas a una o varias de las proformas indicadas en la tabla de condiciones generales."



Firma autorizada

CLIENTE

VIGILADO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. vigilado en www.sfc.gov.co

sura

Número de póliza: 900001263391



Seguro Viaje Nacional

Hola,

Te presentamos el seguro con todas las coberturas que te brindamos para disfrutar tu viaje con tranquilidad

INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador		Tipo de identificación	Número de identificación
LEONEL BARRETO QUIMBAYA		CEDULA DE CIUDADANIA	16191670
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**	**Correo electrónico**
CENTRO	Valparaíso	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.coM

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
GERARDO ANTURI	96360380	1975-07-20	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.coM

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
VALPARAISO	SOLITA	2024-11-15	2024-11-16	COP	2024-11-13T16:52:46

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495

VIGILADO SEGUROS SURAMERICANA S.A.

Gastos de acompañamiento en viaje

Sublímites incluidos en el valor máximo asegurado

• Gastos de hotel	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento y hospedaje de un acompañante	100 SMDLV
• Gastos de traslado sanitario o en caso de muerte	500 SMDLV
• Regreso de acompañante del asegurado fallecido	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento por regreso anticipado	100 SMDLV
• Orientaciones jurídicas telefónicas	Incluido

Nota : Las coberturas asociadas a un servicio adquirido por el asegurado tienen IVA del 19%, mientras las coberturas de vida no generan IVA.

VALOR DEL SEGURO

Valor del seguro	Valor IVA	Valor total a pagar
$ 3,198	$ 320	$ 3,518

CONDICIONES GENERALES

Descripción	Fecha inicio utilización	Tipo y número de entidad	Tipo documento	Ramo	ID proforma	Canal comercialización
Clausulado	20/10/2023	1318	P	31	F-13-18-0084-351	DRCI
Nota técnica	28/02/2018	1318	NT-P	31	N-01-084-0002	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-069	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-006	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-070	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-007	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	06	F-13-18-0013-115	DRCI
Nota técnica	01/04/2022	1318	NT-P	06	N-13-18-0013-0029	

INFORMACIÓN ADICIONAL

"Con el objetivo de brindarle un mejor servicio a través de un modelo integral del cliente, autoriza a Suramericana SA en calidad de responsable, así como sus filiales y subsidiarias en calidad de encargadas, a tratar sus datos, incluso los biométricos o de salud que son sensibles, para:

1. Ser contactado para el envío de información, ofertas comerciales, publicitarias. Para la entrega de propuestas integrales de relacionamiento y conocimiento del cliente a partir del uso de bases de datos que contengan tanto datos privados como sensibles
2. Consultar y obtener copia de la historia clínica o datos clínicos, que es un dato sensible, aun después de fallecido (s) que estén en poder de aseguradoras, IPS o de cualquier otra institución y/o persona que nos haya atendido o haya sido consultada por alguno de los asegurados, con la finalidad o propósito de gestionar de forma integral la exposición a los riesgos que puedan afectar la salud, bienestar y calidad de vida o determinar las condiciones que puedan afectar el desempeño
3. Posterior atención de cualquier reclamación que se efectúe al producto contratado, así como para realizar el cobro de primas o aportes adeudados
4. Entregar o compartir mi información con FASECOLDA, INVERFAS o ACEMI con la finalidad de adelantar actividades y proyectos del sector asegurador y de salud; así como compartir la información con aliados estratégicos e Intermediarios de Seguros para la contratación de productos y gestión comercial
5. Prevención, control de fraudes y selección de riesgos, pudiendo compartir y solicitar información a aseguradoras y prestadores para tales fines, así como compartir y solicitar información a centrales de información y riesgos con la finalidad de consultar y reportar los datos positivos o negativos del comportamiento crediticio y financiero
6. Transmitir o transferir mis datos personales para su almacenamiento mediante computación en la nube
7. Estudiar el comportamiento en redes sociales, para realizar un abordaje integral de mis productos contratados, y elaborar un perfilamiento de mis intereses y hábitos de pago

INFORMACIÓN ADICIONAL

8. Enviar al asegurado información relacionada con el objeto contratado para las compañías, como son reportes de novedades asociadas a la prestación de los servicios requeridos por el asegurado o la finalización de algún servicio asociado al objeto contratado

9. Compartir información con los prestadores autorizados por la compañía, para la coordinación de un servicio o solicitud

10. La atención proactiva de los servicios relacionados en el objeto del contrato

11. Obtener datos sobre la conducción del asegurado, para mostrar dicha información al asegurado y que pueda gestionar sus riesgos basado en ello y la analítica de la compañía."

"Recuerda que las coberturas contratadas estarán asociadas a una o varias de las proformas indicadas en la tabla de condiciones generales."



Firma autorizada

CLIENTE

sura

Número de póliza: 900001263390



Seguro Viaje Nacional

Hola,

Te presentamos el seguro con todas las coberturas que te brindamos para disfrutar tu viaje con tranquilidad

INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador		Tipo de identificación	Número de identificación
LEONEL BARRETO QUIMBAYA		CEDULA DE CIUDADANIA	16191670
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**	**Correo electrónico**
CENTRO	Valparaíso	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.coM

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
GLADYS TRIVIÑO BECERRA	40770291	1961-01-27	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.coM

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
VALPARAISO	SOLITA	2024-11-15	2024-11-16	COP	2024-11-13T16:52:32

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299

VIGILADO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

Gastos de acompañamiento en viaje

Sublímites incluidos en el valor máximo asegurado

• Gastos de hotel	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento y hospedaje de un acompañante	100 SMDLV
• Gastos de traslado sanitario o en caso de muerte	500 SMDLV
• Regreso de acompañante del asegurado fallecido	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento por regreso anticipado	100 SMDLV
• Orientaciones jurídicas telefónicas	Incluido

Nota : Las coberturas asociadas a un servicio adquirido por el asegurado tienen IVA del 19%, mientras las coberturas de vida no generan IVA.

VALOR DEL SEGURO

Valor del seguro	Valor IVA	Valor total a pagar
$ 3,198	$ 320	$ 3,518

CONDICIONES GENERALES

Descripción Clausulado	Fecha inicio utilización 20/10/2023	Tipo y número de entidad 1318	Tipo documento P	Ramo 31	ID proforma F-13-18-0084-351	Canal comercialización DRCI
Nota técnica	28/02/2018	1318	NT-P	31	N-01-084-0002	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-069	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-006	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-070	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-007	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	06	F-13-18-0013-115	DRCI
Nota técnica	01/04/2022	1318	NT-P	06	N-13-18-0013-0029	

INFORMACIÓN ADICIONAL

"Con el objetivo de brindarle un mejor servicio a través de un modelo integral del cliente, autoriza a Suramericana SA en calidad de responsable, así como sus filiales y subsidiarias en calidad de encargadas, a tratar sus datos, incluso los biométricos o de salud que son sensibles, para:

1. Ser contactado para el envío de información, ofertas comerciales, publicitarias. Para la entrega de propuestas integrales de relacionamiento y conocimiento del cliente a partir del uso de bases de datos que contengan tanto datos privados como sensibles
2. Consultar y obtener copia de la historia clínica o datos clínicos, que es un dato sensible, aun después de fallecido (s) que estén en poder de aseguradoras, IPS o de cualquier otra institución y/o persona que nos haya atendido o haya sido consultada por alguno de los asegurados, con la finalidad o propósito de gestionar de forma integral la exposición a los riesgos que puedan afectar la salud, bienestar y calidad de vida o determinar las condiciones que puedan afectar el desempeño
3. Posterior atención de cualquier reclamación que se efectúe al producto contratado, así como para realizar el cobro de primas o aportes adeudados
4. Entregar o compartir mi información con FASECOLDA, INVERFAS o ACEMI con la finalidad de adelantar actividades y proyectos del sector asegurador y de salud; así como compartir la información con aliados estratégicos e Intermediarios de Seguros para la contratación de productos y gestión comercial
5. Prevención, control de fraudes y selección de riesgos, pudiendo compartir y solicitar información a aseguradoras y prestadores para tales fines, así como compartir y solicitar información a centrales de información y riesgos con la finalidad de consultar y reportar los datos positivos o negativos del comportamiento crediticio y financiero
6. Transmitir o transferir mis datos personales para su almacenamiento mediante computación en la nube
7. Estudiar el comportamiento en redes sociales, para realizar un abordaje integral de mis productos contratados, y elaborar un perfilamiento de mis intereses y hábitos de pago

INFORMACIÓN ADICIONAL

8. Enviar al asegurado información relacionada con el objeto contratado para las compañías, como son reportes de novedades asociadas a la prestación de los servicios requeridos por el asegurado o la finalización de algún servicio asociado al objeto contratado

9. Compartir información con los prestadores autorizados por la compañía, para la coordinación de un servicio o solicitud

10. La atención proactiva de los servicios relacionados en el objeto del contrato

11. Obtener datos sobre la conducción del asegurado, para mostrar dicha información al asegurado y que pueda gestionar sus riesgos basado en ello y la analítica de la compañía."

"Recuerda que las coberturas contratadas estarán asociadas a una o varias de las proformas indicadas en la tabla de condiciones generales."



Firma autorizada

CLIENTE

VIGILADO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.790-8

499

sura

Número de póliza: 900001263389



Seguro Viaje Nacional

Hola,

Te presentamos el seguro con todas las coberturas que te brindamos para disfrutar tu viaje con tranquilidad

INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador		Tipo de identificación	Número de identificación
LEONEL BARRETO QUIMBAYA		CEDULA DE CIUDADANIA	16191670
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**	**Correo electrónico**
CENTRO	Valparaíso	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.coM

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
GERSON DAVIAN GUZMAN BELLO	1006506429	2002-02-04	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.coM

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
VALPARAISO	SOLITA	2024-11-15	2024-11-16	COP	2024-11-13T16:52:30

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495

VIGILADO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890903407-9

300

Gastos de acompañamiento en viaje

Sublímites incluidos en el valor máximo asegurado

• Gastos de hotel	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento y hospedaje de un acompañante	100 SMDLV
• Gastos de traslado sanitario o en caso de muerte	500 SMDLV
• Regreso de acompañante del asegurado fallecido	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento por regreso anticipado	100 SMDLV
• Orientaciones jurídicas telefónicas	Incluido

Nota : Las coberturas asociadas a un servicio adquirido por el asegurado tienen IVA del 19%, mientras las coberturas de vida no generan IVA.

VALOR DEL SEGURO

Valor del seguro	Valor IVA	Valor total a pagar
$ 3,198	$ 320	$ 3,518

CONDICIONES GENERALES

Descripción	Fecha inicio utilización	Tipo y número de entidad	Tipo documento	Ramo	ID proforma	Canal comercialización
Clausulado	20/10/2023	1318	P	31	F-13-18-0084-351	DRCI
Nota técnica	28/02/2018	1318	NT-P	31	N-01-084-0002	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-069	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-006	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-070	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-007	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	06	F-13-18-0013-115	DRCI
Nota técnica	01/04/2022	1318	NT-P	06	N-13-18-0013-0029	

INFORMACIÓN ADICIONAL

"Con el objetivo de brindarle un mejor servicio a través de un modelo integral del cliente, autoriza a Suramericana SA en calidad de responsable, así como sus filiales y subsidiarias en calidad de encargadas, a tratar sus datos, incluso los biométricos o de salud que son sensibles, para:

1. Ser contactado para el envío de información, ofertas comerciales, publicitarias. Para la entrega de propuestas integrales de relacionamiento y conocimiento del cliente a partir del uso de bases de datos que contengan tanto datos privados como sensibles
2. Consultar y obtener copia de la historia clínica o datos clínicos, que es un dato sensible, aun después de fallecido (s) que estén en poder de aseguradoras, IPS o de cualquier otra institución y/o persona que nos haya atendido o haya sido consultada por alguno de los asegurados, con la finalidad o propósito de gestionar de forma integral la exposición a los riesgos que puedan afectar la salud, bienestar y calidad de vida o determinar las condiciones que puedan afectar el desempeño
3. Posterior atención de cualquier reclamación que se efectúe al producto contratado, así como para realizar el cobro de primas o aportes adeudados
4. Entregar o compartir mi información con FASECOLDA, INVERFAS o ACEMI con la finalidad de adelantar actividades y proyectos del sector asegurador y de salud; así como compartir la información con aliados estratégicos e Intermediarios de Seguros para la contratación de productos y gestión comercial
5. Prevención, control de fraudes y selección de riesgos, pudiendo compartir y solicitar información a aseguradoras y prestadores para tales fines, así como compartir y solicitar información a centrales de información y riesgos con la finalidad de consultar y reportar los datos positivos o negativos del comportamiento crediticio y financiero
6. Transmitir o transferir mis datos personales para su almacenamiento mediante computación en la nube
7. Estudiar el comportamiento en redes sociales, para realizar un abordaje integral de mis productos contratados, y elaborar un perfilamiento de mis intereses y hábitos de pago

VIGILADO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890903790-8

INFORMACIÓN ADICIONAL

8. Enviar al asegurado información relacionada con el objeto contratado para las compañías, como son reportes de novedades asociadas a la prestación de los servicios requeridos por el asegurado o la finalización de algún servicio asociado al objeto contratado
9. Compartir información con los prestadores autorizados por la compañía, para la coordinación de un servicio o solicitud
10. La atención proactiva de los servicios relacionados en el objeto del contrato
11. Obtener datos sobre la conducción del asegurado, para mostrar dicha información al asegurado y que pueda gestionar sus riesgos basado en ello y la analítica de la compañía."

"Recuerda que las coberturas contratadas estarán asociadas a una o varias de las proformas indicadas en la tabla de condiciones generales."



Firma autorizada

CLIENTE

-502

sura

Número de póliza: 900001263388



Seguro Viaje Nacional

Hola,

Te presentamos el seguro con todas las coberturas que te brindamos para disfrutar tu viaje con tranquilidad

INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador		Tipo de identificación	Número de identificación
LEONEL BARRETO QUIMBAYA		CEDULA DE CIUDADANIA	16191670
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**	**Correo electrónico**
CENTRO	Valparaiso	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.coM

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
LUZ DARY CUARTAS DUARTE	40080387	1953-11-23	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.coM

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
VALPARAISO	SOLITA	2024-11-15	2024-11-16	COP	2024-11-13T16:52:24

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad especifica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346

503

Gastos de acompañamiento en viaje

Sublímites incluidos en el valor máximo asegurado

• Gastos de hotel	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento y hospedaje de un acompañante	100 SMDLV
• Gastos de traslado sanitario o en caso de muerte	500 SMDLV
• Regreso de acompañante del asegurado fallecido	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento por regreso anticipado	100 SMDLV
• Orientaciones jurídicas telefónicas	Incluido

Nota : Las coberturas asociadas a un servicio adquirido por el asegurado tienen IVA del 19%, mientras las coberturas de vida no generan IVA.

VALOR DEL SEGURO

Valor del seguro	Valor IVA	Valor total a pagar
$ 3,198	$ 320	$ 3,518

CONDICIONES GENERALES

Descripción Clausulado	Fecha inicio utilización 20/10/2023	Tipo y número de entidad 1318	Tipo documento P	Ramo 31	ID proforma F-13-18-0084-351	Canal comercialización DRCI
Nota técnica	28/02/2018	1318	NT-P	31	N-01-084-0002	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-069	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-006	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-070	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-007	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	06	F-13-18-0013-115	DRCI
Nota técnica	01/04/2022	1318	NT-P	06	N-13-18-0013-0029	

INFORMACIÓN ADICIONAL

"Con el objetivo de brindarle un mejor servicio a través de un modelo integral del cliente, autoriza a Suramericana SA en calidad de responsable, así como sus filiales y subsidiarias en calidad de encargadas, a tratar sus datos, incluso los biométricos o de salud que son sensibles, para:

1. Ser contactado para el envío de información, ofertas comerciales, publicitarias. Para la entrega de propuestas integrales de relacionamiento y conocimiento del cliente a partir del uso de bases de datos que contengan tanto datos privados como sensibles
2. Consultar y obtener copia de la historia clínica o datos clínicos, que es un dato sensible, aun después de fallecido (s) que estén en poder de aseguradoras, IPS o de cualquier otra institución y/o persona que nos haya atendido o haya sido consultada por alguno de los asegurados, con la finalidad o propósito de gestionar de forma integral la exposición a los riesgos que puedan afectar la salud, bienestar y calidad de vida o determinar las condiciones que puedan afectar el desempeño
3. Posterior atención de cualquier reclamación que se efectúe al producto contratado, así como para realizar el cobro de primas o aportes adeudados
4. Entregar o compartir mi información con FASECOLDA, INVERFAS o ACEMI con la finalidad de adelantar actividades y proyectos del sector asegurador y de salud; así como compartir la información con aliados estratégicos e Intermediarios de Seguros para la contratación de productos y gestión comercial
5. Prevención, control de fraudes y selección de riesgos, pudiendo compartir y solicitar información a aseguradoras y prestadores para tales fines, así como compartir y solicitar información a centrales de información y riesgos con la finalidad de consultar y reportar los datos positivos o negativos del comportamiento crediticio y financiero
6. Transmitir o transferir mis datos personales para su almacenamiento mediante computación en la nube
7. Estudiar el comportamiento en redes sociales, para realizar un abordaje integral de mis productos contratados, y elaborar un perfilamiento de mis intereses y hábitos de pago

INFORMACIÓN ADICIONAL

8. Enviar al asegurado información relacionada con el objeto contratado para las compañías, como son reportes de novedades asociadas a la prestación de los servicios requeridos por el asegurado o la finalización de algún servicio asociado al objeto contratado

9. Compartir información con los prestadores autorizados por la compañía, para la coordinación de un servicio o solicitud

10. La atención proactiva de los servicios relacionados en el objeto del contrato

11. Obtener datos sobre la conducción del asegurado, para mostrar dicha información al asegurado y que pueda gestionar sus riesgos basado en ello y la analítica de la compañía."

"Recuerda que las coberturas contratadas estarán asociadas a una o varias de las proformas indicadas en la tabla de condiciones generales."



Firma autorizada

CLIENTE

·50

sura

Número de póliza: 900001263385



Seguro Viaje Nacional

Hola,

Te presentamos el seguro con todas las coberturas que te brindamos para disfrutar tu viaje con tranquilidad

INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tomador		Tipo de identificación	Número de identificación
LEONEL BARRETO QUIMBAYA		CEDULA DE CIUDADANIA	16191670
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**	**Correo electrónico**
CENTRO	Valparaíso	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.coM

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Celular	Correo
EFRAIN MONJE	4956491	1942-07-12	321 9221524	prosegurospolizas@gmail.coM

INFORMACIÓN BÁSICA DEL VIAJE

Origen	Destino	Fecha inicio vigencia	Fecha fin vigencia	Moneda	Fecha de expedición póliza
VALPARAISO	SOLITA	2024-11-15	2024-11-16	COP	2024-11-13T16:52:18

Nota : Recuerda que la vigencia de tu seguro está sujeta a la duración de tu viaje o actividad, cuando el viaje sea de un día, las coberturas estarán activas por 24 horas a partir de que inicia tu itinerario, si la compra la realizaste para una actividad específica, su vigencia será la duración de esta.

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
Gastos médicos por accidente	$ 5,000,000	$ 495
Pérdida de equipaje	$ 375,000	$ 1,039
Gastos médicos por enfermedad	$ 5,000,000	$ 495
Acompañamiento en viaje	$ 0	$ 0
Renta por hospitalización	$ 250,000	$ 449
Muerte accidental	$ 5,000,000	$ 50
Retraso de equipaje	$ 125,000	$ 346
Invalidez, pérdida o inutilización accidental	$ 5,000,000	$ 25
Hurto de documentos	$ 200,000	$ 299

506

Gastos de acompañamiento en viaje

Sublímites incluidos en el valor máximo asegurado

• Gastos de hotel	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento y hospedaje de un acompañante	100 SMDLV
• Gastos de traslado sanitario o en caso de muerte	500 SMDLV
• Regreso de acompañante del asegurado fallecido	100 SMDLV
• Gastos de desplazamiento por regreso anticipado	100 SMDLV
• Orientaciones jurídicas telefónicas	Incluido

Nota : Las coberturas asociadas a un servicio adquirido por el asegurado tienen IVA del 19%, mientras las coberturas de vida no generan IVA.

VALOR DEL SEGURO

Valor del seguro	Valor IVA	Valor total a pagar
$ 3,198	$ 320	$ 3,518

CONDICIONES GENERALES

Descripción Clausulado	Fecha inicio utilización 20/10/2023	Tipo y número de entidad 1318	Tipo documento P	Ramo 31	ID proforma F-13-18-0084-351	Canal comercialización DRCI
Nota técnica	28/02/2018	1318	NT-P	31	N-01-084-0002	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-069	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-006	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	09	F-13-18-0015-070	DRCI
Nota técnica	14/07/2018	1318	NT-P	09	N-01-015-007	
Clausulado	20/10/2023	1318	P	06	F-13-18-0013-115	DRCI
Nota técnica	01/04/2022	1318	NT-P	06	N-13-18-0013-0029	

INFORMACIÓN ADICIONAL

"Con el objetivo de brindarle un mejor servicio a través de un modelo integral del cliente, autoriza a Suramericana SA en calidad de responsable, así como sus filiales y subsidiarias en calidad de encargadas, a tratar sus datos, incluso los biométricos o de salud que son sensibles, para:

1. Ser contactado para el envío de información, ofertas comerciales, publicitarias. Para la entrega de propuestas integrales de relacionamiento y conocimiento del cliente a partir del uso de bases de datos que contengan tanto datos privados como sensibles
2. Consultar y obtener copia de la historia clínica o datos clínicos, que es un dato sensible, aun después de fallecido (s) que estén en poder de aseguradoras, IPS o de cualquier otra institución y/o persona que nos haya atendido o haya sido consultada por alguno de los asegurados, con la finalidad o propósito de gestionar de forma integral la exposición a los riesgos que puedan afectar la salud, bienestar y calidad de vida o determinar las condiciones que puedan afectar el desempeño
3. Posterior atención de cualquier reclamación que se efectúe al producto contratado, así como para realizar el cobro de primas o aportes adeudados
4. Entregar o compartir mi información con FASECOLDA, INVERFAS o ACEMI con la finalidad de adelantar actividades y proyectos del sector asegurador y de salud; así como compartir la información con aliados estratégicos e Intermediarios de Seguros para la contratación de productos y gestión comercial
5. Prevención, control de fraudes y selección de riesgos, pudiendo compartir y solicitar información a aseguradoras y prestadores para tales fines, así como compartir y solicitar información a centrales de información y riesgos con la finalidad de consultar y reportar los datos positivos o negativos del comportamiento crediticio y financiero
6. Transmitir o transferir mis datos personales para su almacenamiento mediante computación en la nube
7. Estudiar el comportamiento en redes sociales, para realizar un abordaje integral de mis productos contratados, y elaborar un perfilamiento de mis intereses y hábitos de pago

INFORMACIÓN ADICIONAL

8. Enviar al asegurado información relacionada con el objeto contratado para las compañías, como son reportes de novedades asociadas a la prestación de los servicios requeridos por el asegurado o la finalización de algún servicio asociado al objeto contratado

9. Compartir información con los prestadores autorizados por la compañía, para la coordinación de un servicio o solicitud

10. La atención proactiva de los servicios relacionados en el objeto del contrato

11. Obtener datos sobre la conducción del asegurado, para mostrar dicha información al asegurado y que pueda gestionar sus riesgos basado en ello y la analítica de la compañía."

"Recuerda que las coberturas contratadas estarán asociadas a una o varias de las proformas indicadas en la tabla de condiciones generales."



Firma autorizada

CLIENTE

ACTA DE ENTREGA
DOTACION PARA LA MESA MUNICIPAL DE PARTICPACION EFECTIVA PARA LAS VICTIMAS MMPEV
2024

Valparaíso – Caquetá, 2024

Señores

Mesa Municipal de Participación Efectiva para las Victimas

Asunto: Entrega dotación a la Mesa Municipal de Participación Efectiva Para las Victimas MMPEV

Por medio de la siguiente acta se hace entrega de dotación a la Mesa Municipal de Participación Efectiva Para las Victimas MMPEV, estipulado Mediante el contrato N° 002 de 2024 "PRESTAR LOS SERVICIOS DE LOGISTICA Y FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETÁ". Se relacionado la dotación que se dispone a entregar:

- Camisa manga larga con dos bordados de excelente calidad diseño sugerido por el supervisor del contrato, para los 22 integrantes de la mesa y el enlace de victimas municipal. **Cantidad 23 camisas.**
- Gorra con un bordado diseño sugerido por el supervisor del contrato. para los 22 integrantes de la mesa y el enlace de victimas municipal. **Cantidad 23 gorras.**
- Protocolo de participación efectiva de las victimas resolución 1668 del 30 de diciembre de 2020. (60 pág.) impreso, anillado. para los 22 integrantes de la mesa y el enlace de victimas municipal. **Cantidad 23 Protocolos.**
- Grabadora de voz SONY ICD-PX240, MP3 y Memoria 4 GB para grabar 1043, Micrófono monoaural incorporado para la Mesa de Victimas Municipal. **Cantidad 1 Grabadora**

A continuación, se da a conocer listado de los integrantes en donde se relaciona los implementos entregados y para evidencia de la entrega se registra la firma y huella a cada uno de los integrantes.

ACTA DE ENTREGA
DOTACION PARA LA MESA MUNICIPAL DE PARTICPACION EFECTIVA PARA LAS VICTIMAS MMPEV 2024

N°	NOMBRE	CEDULA	ENTREGA DE DOTACION	FIRMA	HUELLA
1	Uriel Bravo Campos	76257225	Camisa azul manga larga, con el nombre y con el logo de la mesa, Gorra negra con el logo de la mesa y Protocolo.	Uriel Bravo Campos	
2	Rosana Rodríguez de Trujillo	40762529	Camisa azul manga larga, con el nombre y con el logo de la mesa, Gorra negra con el logo de la mesa y Protocolo.	Rosana R	
3	Rigoberto Valencia Cuartas	16192383	Camisa azul manga larga, con el nombre y con el logo de la mesa, Gorra negra con el logo de la mesa y Protocolo.		
4	Lourdes Nuñez Bonilla	40081994	Camisa azul manga larga, con el nombre y con el logo de la mesa, Gorra negra con el logo de la mesa y Protocolo.	Lourdes Nuñez B.	
5	Rosa Isela Valderrama Murcia	40612609	Camisa azul manga larga, con el nombre y con el logo de la mesa, Gorra negra con el logo de la mesa y Protocolo.		
6	Luz Dary Cuartas Duarte	40080387	Camisa azul manga larga, con el nombre y con el logo de la mesa, Gorra negra con el logo de la mesa y Protocolo.	Luz Dary Cuartas	
7	Olmedo García González	7685108	Camisa azul manga larga, con el nombre y con el logo de la mesa, Gorra negra con el logo de la mesa y Protocolo.	Olmedo García	

ACTA DE ENTREGA
DOTACION PARA LA MESA MUNICIPAL DE PARTICPACION EFECTIVA PARA LAS VICTIMAS MMPEV 2024

8	Carolina Parra Bedoya	1118072644	Camisa azul manga larga, con el nombre y con el logo de la mesa, Gorra negra con el logo de la mesa y Protocolo.		
9	Gladys Triviño Becerra	40770291	Camisa azul manga larga, con el nombre y con el logo de la mesa, Gorra negra con el logo de la mesa y Protocolo.		
10	Gerardo Anturi	96360380	Camisa azul manga larga, con el nombre y con el logo de la mesa, Gorra negra con el logo de la mesa y Protocolo.		
11	Dina Luz Rogeles Cuellar	1117521204	Camisa azul manga larga, con el nombre y con el logo de la mesa, Gorra negra con el logo de la mesa y Protocolo.		
12	Gerson Davian Guzman Bello	1006506429	Camisa azul manga larga, con el nombre y con el logo de la mesa, Gorra negra con el logo de la mesa y Protocolo.		
13	Maria Nelly Cuartas Duarte	40761500	Camisa azul manga larga, con el nombre y con el logo de la mesa, Gorra negra con el logo de la mesa y Protocolo.		
14	Herlindo Campos	10590669	Camisa azul manga larga, con el nombre y con el logo de la mesa, Gorra negra con el logo de la mesa y Protocolo.		
15	Ludivia Reina Gonzalez	1118070086	Camisa azul manga larga, con el nombre y con el logo de la mesa, Gorra negra con el logo de la mesa y Protocolo.		
16	Luis Alberto Valderrama	17631436	Camisa azul manga larga, con el nombre y con el logo de la mesa, Gorra negra con el logo de la mesa y Protocolo.		

ACTA DE ENTREGA
DOTACION PARA LA MESA MUNICIPAL DE PARTICPACION EFECTIVA PARA LAS VICTIMAS MMPEV 2024

17	Jhonier Stiven Hernandez Nuñez	1006530770	Camisa azul manga larga, con el nombre y con el logo de la mesa, Gorra negra con el logo de la mesa y Protocolo.	Jhonier Stiven Hernandez.	
18	Efrain Monje	4956491	Camisa azul manga larga, con el nombre y con el logo de la mesa, Gorra negra con el logo de la mesa y Protocolo.		
19	Emer Erminsul Cortes	18142243	Camisa azul manga larga, con el nombre y con el logo de la mesa, Gorra negra con el logo de la mesa y Protocolo.		
20	Ana Obdulia Peña Aley	25558864	Camisa azul manga larga, con el nombre y con el logo de la mesa, Gorra negra con el logo de la mesa y Protocolo.		
21	Leonel Barreto Quimbaya	16191670	Camisa azul manga larga, con el nombre y con el logo de la mesa, Gorra negra con el logo de la mesa y Protocolo.	Leonel Barreto Quimbaya	
22	Gustavo Adolfo Rojas Salazar	1117522559	Camisa azul manga larga, con el nombre y con el logo de la mesa, Gorra negra con el logo de la mesa y Protocolo.		
23	Enlace Municipal – Leidy Conde	Camisa azul manga larga, con el nombre y con el logo de la mesa, Gorra negra con el logo de la mesa y Protocolo			
24	Secretaria Técnica – Personería Municipal	Grabadora de voz Sony ICD-PX240, MP3 y Memoria 4 GB para grabar 1043, Micrófono monoaural incorporado para la mesa de victimas municipal.		Mariana Tellez	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901410950
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CURILLO	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 9 # 5- 34	TELÉFONO:	2000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7947779200**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1132615342

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 240.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 240.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 188.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 188.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891190047	CCF13	CCF13-COMFACA	1	$ 60.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 60.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.000**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 30.100
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 45.200
		SUBTOTAL:		**$ 75.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 570.400**
VALOR MORA:	**$ 2.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 572.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ÓN:			
SOCIAL:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901410950
			FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA
	CURILLO	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
	CLL 9 # 5- 34	TELÉFONO:	2000000
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial.
ITACIÓN:	ÚNICO		
ERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7947779200	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DIAS DE MORA:			5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1132615342

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 240.000	$ 800	$ 240.800
									$ 240.000	**$ 800**	**$ 240.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 700	$ 0	$ 187.500	$ 700	$ 0	$ 188.200
												$ 187.500	**$ 700**	**$ 0**	**$ 188.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-20-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.900	$ 7.900	$ 100	$ 0	$ 8.000
								$ 7.900	**$ 100**	**$ 0**	**$ 8.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTALES		
NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF13-COMFACA	1	$ 60.000	$ 200	$ 60.200
		$ 60.000	**$ 200**	**$ 60.200**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTALES		
NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 45.000	$ 200	$ 45.200
PASENA - SENA	1	$ 30.000	$ 100	$ 30.100
		$ 75.000	**$ 300**	**$ 75.300**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES					
																								PENSIÓN									SALUD						ARP										CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
IRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
AS EZ N TO	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000	100415321	$ 7.900	30	$ 1.500.000	CCF13-COMFACA	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 572.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE PREVIO AL PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901410956
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CURILLO	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 9 # 5- 34	TELÉFONO:	2000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7947779200	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			3				
FECHA PAGO (aaaa/m/m/dd):			2024/12/15				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 240.000	$ 500	$ 240.500
SUBTOTALES:										**$ 240.000**	**$ 500**	**$ 240.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 400	$ 0	$ 187.500	$ 400	$ 0	$ 187.900
SUBTOTALES:													**$ 187.500**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 187.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.900	$ 7.900	$ 100	$ 0	$ 8.000
SUBTOTALES:									**$ 7.900**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 8.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF13	CCF13-COMFACA	1	$ 60.000	$ 200	$ 60.200
SUBTOTALES:			**$ 60.000**	**$ 200**	**$ 60.200**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 45.000	$ 100	$ 45.100
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 30.000	$ 100	$ 30.100
SUBTOTALES:			**$ 75.000**	**$ 200**	**$ 75.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD								ARP				CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DOM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1004153213	VILLEGAS SANCHEZ BRAYAN ERNESTO	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000	100415321	$ 7.900	30	$ 1.500.000	SCCF13-COMFACA	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 571.800

Nota: Este soporte no es válido para reclamaciones ante entidades financieras y administradoras.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901410950
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CURILLO	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 9 # 5- 34	TELÉFONO:	2000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7944838958	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1027509070

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 240.000
SUBTOTALES:										**$ 240.000**	**$ 0**	**$ 240.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500
SUBTOTALES:													**$ 187.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 187.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.900	$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 7.900
SUBTOTALES:									**$ 7.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF13	CCF13-COMFACA	1	$ 60.000	$ 0	$ 60.000
SUBTOTALES:			**$ 60.000**	**$ 0**	**$ 60.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 45.000	$ 0	$ 45.000
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 30.000	$ 0	$ 30.000
SUBTOTALES:			**$ 75.000**	**$ 0**	**$ 75.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES									
																											PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1004153213	VILLEGAS SANCHEZ BRAYAN ERNESTO	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000	$ 1004153213	$ 7.900	30	$ 1.500.000	CCF13-COMFACA	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 570.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901410950
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CURILLO	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 9 # 5- 34	TELÉFONO:	2000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7944838958**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1027509070

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 240.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 240.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 187.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 187.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891190047	CCF13	CCF13-COMFACA	1	$ 60.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 60.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.900**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 30.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 45.000
		SUBTOTAL:		**$ 75.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 570.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 570.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901410950
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CURILLO	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 9 # 5- 34	TELÉFONO:	2000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7940074351		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			965728941

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 240.000
SUBTOTALES:										**$ 240.000**	**$ 0**	**$ 240.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500
SUBTOTALES:													**$ 187.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 187.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.900	$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 7.900
SUBTOTALES:									**$ 7.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF13	CCF13-COMFACA	1	$ 60.000	$ 0	$ 60.000
SUBTOTALES:			**$ 60.000**	**$ 0**	**$ 60.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 45.000	$ 0	$ 45.000
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 30.000	$ 0	$ 30.000
SUBTOTALES:			**$ 75.000**	**$ 0**	**$ 75.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																											PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1004153215	VILLEGAS SANCHEZ BRAYAN ERNESTO	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000	100415321	$ 7.900	30	$ 1.500.000	SCCF13-COMFACA	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 570.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901410950
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CURILLO	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 9 # 5- 34	TELÉFONO:	2000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7940074351**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			965728941

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 240.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 240.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 187.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 187.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891190047	CCF13	CCF13-COMFACA	1	$ 60.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 60.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.900**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 30.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 45.000
		SUBTOTAL:		**$ 75.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 570.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 570.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901410950
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CURILLO	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 9 # 5- 34	TELÉFONO:	2000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7933311311		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2024	
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			684702026

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 240.000
SUBTOTALES:										**$ 240.000**	**$ 0**	**$ 240.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500
SUBTOTALES:													**$ 187.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 187.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.900	$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 7.900
SUBTOTALES:									**$ 7.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF13	CCF13-COMFACA	1	$ 60.000	$ 0	$ 60.000
SUBTOTALES:			**$ 60.000**	**$ 0**	**$ 60.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 45.000	$ 0	$ 45.000
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 30.000	$ 0	$ 30.000
SUBTOTALES:			**$ 75.000**	**$ 0**	**$ 75.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	APRENDIZ PRES./FAMA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1004153213	VILLEGAS SANCHEZ BRAYAN ERNESTO	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000	100415321	$ 7.900	30	$ 1.500.000	CCF13-COMFACA	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 570.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901410950
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CURILLO	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 9 # 5- 34	TELÉFONO:	2000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7932999778	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			756176307

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 216.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 216.000	$ 0	$ 216.000
SUBTOTALES:										**$ 216.000**	**$ 0**	**$ 216.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 168.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.800	$ 0	$ 0	$ 168.800
SUBTOTALES:													**$ 168.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 168.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.100	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 7.100
SUBTOTALES:									**$ 7.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF13	CCF13-COMFACA	1	$ 54.000	$ 0	$ 54.000
SUBTOTALES:			**$ 54.000**	**$ 0**	**$ 54.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 40.500	$ 0	$ 40.500
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 27.000	$ 0	$ 27.000
SUBTOTALES:			**$ 67.500**	**$ 0**	**$ 67.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DOM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1004153213	VILLEGAS SANCHEZ BRAYAN ERNESTO	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO	04																230301-PORVENIR	27	$ 1.350.000	$ 216.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 216.000	ESSC62-ASMET SALUD EPS	27	$ 1.350.000	$ 168.800	$ 0	$ 168.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 1.350.000	$ 100415321	$ 7.100	27	$ 1.350.000	SCCF13-COMFACA	$ 54.000	$ 27.000	$ 40.500	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 513.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901410950
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CURILLO	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 9 # 5- 34	TELÉFONO:	2000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7947779200**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1132615342

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 240.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 240.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 188.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 188.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891190047	CCF13	CCF13-COMFACA	1	$ 60.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 60.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.000**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 30.100
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 45.200
		SUBTOTAL:		**$ 75.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 570.400**
VALOR MORA:	**$ 2.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 572.500**

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

FLORENCIA 2024/12/02

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado de FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA identificada con NIT **901410950**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	847-000014-51	2022/05/23	ACTIVA

***Importante:** esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín.

Línea de Atención al Cliente: Bogotá: 343 00 00, Medellín 510 90 00, Cali 554 05 05, Barranquilla 361 88 88, Cartagena 693 44 00, Bucaramanga 697 25 25, Pereira 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la dirección: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, de Medellín.

Cámara de Comercio de Florencia para el Caquetá

CÁMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 13/11/2024 - 08:46:16
Recibo No. S001362967, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN v51GVucPVq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=41 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO Y DE LA ECONOMIA SOLIDARIA, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA
Sigla : FUNCOLOMPA
Nit : 901410950-1
Domicilio: Curillo, Caquetá

INSCRIPCIÓN

Inscripción No: S0503299
Fecha de inscripción: 14 de septiembre de 2020
Ultimo año renovado: 2024
Fecha de renovación: 01 de abril de 2024
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CLL 9 N 5-34 - El centro
Municipio : Curillo, Caquetá
Correo electrónico : fundacioncolombiapazyvida@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3133272038
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CR 12 CL 13 ESQ OF 304 BRR CENTRO
Municipio : Florencia, Caquetá
Correo electrónico de notificación : fundacioncolombiapazyvida@gmail.com

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Acta No. 1 del 26 de agosto de 2020 de la Asamblea De Constitucion de Florencia, inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de septiembre de 2020, con el No. 14755 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se constituyó la entidad sin ánimo de lucro de naturaleza Fundación denominada FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA, Sigla FUNCOLOMPA.

Cámara de Comercio de Florencia para el Caquetá

CÁMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 13/11/2024 - 08:46:16
Recibo No. S001362967, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN v51GVucPVq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=41 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

PERSONERÍA JURÍDICA

Que la Entidad Sin Ánimo de Lucro obtuvo su personería jurídica el 14 de septiembre de 2020 bajo el número 14755 otorgada por CAMARA DE COMERCIO

ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL.

GOBERNACION DEL CAQUETA

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 2 del 26 de febrero de 2022 de la Asamblea General Extraordinaria de Florencia, inscrito en esta Cámara de Comercio el 11 de abril de 2022, con el No. 16336 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se decretó REFORMA DE ESTATUTOS -MODIFICACION DEL OBJETO SOCIAL Y CAMBIO DE DOMICILIO DE LA CIUDAD DE FLORENCIA AL MUNICIPIO DE CURILLO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La fundación tendrá como objeto fundamental promover el desarrollo económico y social del sector agropecuario colombiano, para lo cual podrá adelantar las siguientes actividades específicas: formular, gestionar, ejecutar programas y proyectos agropecuarios, ganaderos, ambientales de orden nacional e internacional, asesorías en las áreas agrícolas, pecuarias, ganaderas y ambientales, capacitaciones a los sectores agrícolas, pecuarios, ganaderos y ambientales, en áreas afines, asistencia técnica en áreas agrícolas, pecuarias, ganaderas y ambientales, suministro y expendio de materiales, elementos agrícolas, pecuarios, ganaderos y ambientales, formulación y ejecución de proyectos agropecuarios, ganaderos y ambientales a las comunidades étnicas, afrodecendientes e indígenas. Además se desarrollara asesorías, capacitaciones, conferencias relacionadas con el medio ambiente, agropecuario, parte social, cultural, costumbres, deportivo, industrial a comunidades indígenas, reclusos, LGTBI, habitantes de calle, grupos étnicos, discapacitados, población en pobreza extrema y no extrema o vulnerable, tercera edad, etc. Encuentros municipales, departamentales, nacionales e internacionales relacionados con los grupos antes mencionados. Realizar y apoyar planes y programas que conduzcan al mejoramiento del nivel de vida de la población rural. -exponer ante los organismos estatales pertinentes sus criterios y opiniones (sic) sobre las dificultades más apremiantes del agro nacional para promover el interés general por cooperar en el logro de soluciones adecuadas. -participar con ponencias, propuestas y estudios en congresos, foros, seminarios y otros certámenes deliberantes convocados por entidades públicas y

Cámara de Comercio de Florencia para el Caquetá

CÁMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 13/11/2024 - 08:46:16
Recibo No. S001362967, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN v51GVucPVq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=41 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

privadas para analizar la problemática socio-económica del sector rural. -fomentar el cooperativismo agrícola y ganadero como instrumento de desarrollo. -organizar centros de documentación, bibliotecas y hemerotecas de carácter agropecuario. -organizar fincas piloto y centros experimentales para capacitar en forma práctica a los campesinos, inculcándolos métodos modernos de producción y mercadeo. -promover campañas en defensa de los recursos naturales y el medio ambiente, buscando el equilibrio ecológico y la protección del hábitat humano. -realizar estudios e investigaciones de carácter socioeconómico sobre el campo colombiano, con miras a proponer soluciones apropiadas a los problemas más urgentes. -crear, promover y desarrollar programas de capacitación y tecnificación de las explotaciones agropecuarias y ambientales, buscando siempre el bienestar de la familia campesina y su progreso social, moral, y económico. -preparar, editar y distribuir publicaciones enderezadas a elevar el nivel intelectual de los agricultores y ganaderos colombianos y a la incorporación de la tecnología moderna en las explotaciones rurales para mejorar los rendimientos. -realizar y apoyar toda clase de acciones y programas que propendan por el bienestar integral de los campesinos del país, sin distingos de razas, religión, partidos políticos o de cualquier otro carácter, buscando metas de desarrollo, dentro de una atmosfera de paz, democrática y respeto a la dignidad humana. -prestar asesorías de orden técnico a personas naturales y jurídicas, así como a entidades de derecho público, encaminadas al desarrollo agropecuario, tanto en Colombia como en el ámbito internacional. -la fundación, como persona jurídica tendrá capacidad de adquirir toda clase de bienes muebles e inmuebles, enajenarlos, gravarlos y, en general, realizar cualquier clase de contratos o actos lícitos que sean necesarios para el cumplimiento de sus fines sociales. También realizara la compraventa, distribución, producción y transformación de bienes, productos y servicios relacionados con la actividad agropecuaria, agroindustrial y ambiental, con el fin de procurar un mayor rendimiento de ella. La fundación observara neutralidad política y religiosa y exigirá a sus asociados igual neutralidad en sus actividades internas. Los objetivos específicos de la fundación serán: a) dedicarse a la compraventa, distribución, producción y transformación de bienes, productos y servicios relacionados con la actividad agropecuaria y agroindustrial y ambiental, con el procurar un mayor rendimiento de ella. b) explotar predios agrícolas, los qué podrá adquirir en dominio, obtener en concesión y bajo contrato de arrendamiento. c) proporcionar a los asociados y a terceros, por venta o en alquiler o a cualesquier otro título, al contado o a plazo, reproductores nos o mejorados, vacas lecheras, animales de trabajo y ganado en general, aves, abonos, semillas, máquinas y sus repuestos, herramientas, accesorios, materias primas y demás objetos para el ejercicio de sus actividades. d) estimular la unidad y cohesión de los asociados para lograr así elevar su nivel organizativo, económico, social y cultural fundado en el espíritu de solidaridad y de práctica de la cooperación mutua. e) perfeccionar la gestión cooperativa aplicando normas y procedimientos tendientes a lograr su funcionamiento como una empresa económica social eficiente en su capacidad de generar beneficios a sus asociados y desarrollo local. f) fomentar el empleo de moderna; y adecuadas tecnologías, que conduzcan al incremento de la producción y de la productividad y a la

Cámara de Comercio de Florencia para el Caquetá

CÁMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 13/11/2024 - 08:46:16
Recibo No. S001362967, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN v51GVucPVq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=41 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

inserción dinámica en los mercados nacionales e internacionales. g) proporcionar servicios de formación técnica, administrativa y económica tanto a sus asociados como a terceros. h) incorporar a la fundación a la ejecución de programas de desarrollo productivo, locales o regionales que beneficien a sus asociados. i) asumir la defensa y protección de los recursos naturales que estén en su ámbito de responsabilidad, asegurando su preservación y desarrollo. j) celebrar toda clase de actos y contratos sobres bienes rafees y muebles, con el objeto de facilitar su uso y aprovechamiento por parte de los asociados. k) explotar y administrar en conjunto predios de diferentes propietarios. l) adquirir para sí o para distribuir entre sus asociados los equipos o implementos necesarios para el desarrollo de sus labores productivas, comerciales o técnicas. l) la fundación, sin perjuicio de los actos y contratos que celebre con terceros en cumplimiento de sus finalidades, efectuara operaciones con sus asociados y con particulares, si así lo estimare necesario, para el normal desenvolvimiento de sus actividades y la consecución de sus objetivos de desarrollo; m) ejecutar programas de capacitación y formación que proporcionen a los asociados y su familia conocimientos que propendan a su desarrollo personal, incremento de sus capacidades como productor y al manejo adecuado de los recursos naturales para asegurar su protección y conservación; n) propender a la integración del joven y la mujer a la organización cooperativa, entre otras formas, mediante la creación de programas productivos, actividades socio-culturales, etc.; o) contratar créditos con entidades sean privadas, cooperativas o públicas, fiscales, semifiscales o de administración autónoma, o de cooperación internacional, con el objeto de propender al desarrollo de sus actividades cooperativas. p) establecer relaciones con otros organismos de productores para elaborar y formular propuestas programáticas tendientes a planificar el uso de los recursos destinados a la producción para hacer posible un desarrollo rural armónico y equilibrado a nivel comunal; r) establecer cualquiera otros servicios que satisfagan las necesidades de sus asociados y que propendan al desarrollo económico, social y cultural de estos, y r) en general, todas aquellas iniciativas, actos o contratos que propendan a mejorar los servicios y beneficios entregados a los asociados y sus familias, que tiendan a la consecución del objeto social. Desarrollo del objeto social: la fundación podrá para el cumplimiento de sus fines podrá: a) organizar las condiciones para desarrollar sus propias actividades, celebrar contratos o convenios y asociarse con otras entidades sin ánimo de lucro, de carácter nacional o internacional. b) Realizar, patrocinar, organizar, sistematizar toda clase de eventos, en el país o en el exterior, que contribuyan al cumplimiento del presente objeto social. c) apoyar, patrocinar y/o facilitar la ejecución de ideas presentadas por personas o grupos, cuyos propósitos y objetivos concuerdan con los de la fundación. d) diseñar y desarrollar mecanismos de financiación y cofinanciación, inversiones a nivel nacional, internacional, necesarios para el financiamiento y sostenimiento de la fundación, sus actividades y proyectos, utilizando en ambos casas los sistemas de cooperación, administración delegada de recursos, o cualquier otro medio. e) realizar actividades y programas que propendan por el desarrollo integral y gremial de los beneficiarios de la fundación. f) efectuar todas las otras actividades y operaciones económicas, relacionadas desde o directamente con el objeto social, para

Cámara de Comercio de Florencia para el Caquetá

CÁMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 13/11/2024 - 08:46:16
Recibo No. S001362967, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN v51GVucPVq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=41 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

el desarrollo del mismo, el bienestar de los asociados y la adquisición de bienes, muebles e inmuebles de la fundación. g) realizar, directa o indirectamente, por cuenta propia o ajena, sola o mediante consorcios, uniones temporales o alianzas estratégicas con organizaciones no gubernamentales u organizaciones de la sociedad civil o entidades del sector privado, nacionales o extranjeras, todas aquellas actividades encaminadas a: proyectar, ejecutar, administrar, coordinar, controlar o evaluar planes, programas o proyectos, orientados a buscar el bienestar de los asociados y el de los particulares, para tales efectos podrá asociarse, fusionarse, participar en uniones temporales, consorcios y elaborar convenios con otras personas naturales o jurídicas que desarrollen el mismo o similar objeto. También realizara la promoción, y el Desarrollo Humano, ambiental, agrícola y social a través de múltiples programas y actividades a nivel nacional e internacional. Teniendo la capacidad de invertir sus recursos en el desarrollo de programas que mejoren la calidad de vida en los diferentes ámbitos del ser (Personal, familiar, organizacional, Social, Cultural, ambiental y Tiempo libre) a través de los derechos fundamentales que posee cada individuo. Para el cumplimiento de dicho objeto la fundación podrá realizar las siguientes actividades: La planeación, organización, ejecución y comercialización de programas de desarrollo humano y social a nivel Personal, familiar, organizacional, Social, Cultural, ambiental, agrícola y Tiempo libre. Realizar cursos, seminarios, talleres, retiros, y conferencias, De educación informal a particulares y entidades públicas y privadas. Dar, proporcionar, suministrar y coordinar asesorías en programas, seminarios y conferencias a entidades públicas y privadas. Fabricación, compra, venta, comercialización, importación y exportación de artículos relacionados con Desarrollo Humano, ambiental, agrícola y social. Prestar servicios profesionales y administrativos en todo lo relacionado con procesos de Desarrollo Humano, ambiental, agrícola y social. Planeación, organización, coordinación, comercialización, ejecución y apoyo de programas y eventos sociales, culturales, adulto mayor y personas en condición de discapacidad con objetivos de Desarrollo Humano y social. Construcción, adecuación, mantenimiento, comercialización, alquiler y administración instalaciones del ámbito local, regional, nacional e internacional para el desarrollo de los eventos y programas de Desarrollo Humano, ambiental, agrícola y social. Planear, organizar, dirigir y coordinar actividades y eventos de Desarrollo Humano, ambiental, agrícola y social a particulares, entes empresariales, escolares, universitarios de carácter oficial y privado a nivel local, regional, nacional e internacional. Es una organización de utilidad común, sin ánimo de lucro, al servicio de la comunidad abierta a todas las personas. En desarrollo de ese propósito fundamental, de la fundación podrá direccionar, planear, ejecutar, coordinar, evaluar, organizar, realizar y difundir toda clase de actividades de interés común en la fundación, dichos programas, serán adelantados con recursos propios, recursos estatales, recursos de fundaciones e instituciones públicas y privadas- nacionales e internacionales con quienes la fundación celebre alianzas, contrato: así mismo, busca ser líder en el desarrollo de programas, proyectos innovadores que promuevan todas las actividades de desarrollo humano, social, cultural, ambiental, laboral, familiar para las comunidades indígenas, campesinas, negras ROM y minorías; las cuales sean vulnerables

a múltiples situaciones con el fin de fundamental de mejorar el nivel de vida de dichas comunidades. Dentro de las actividades específicas que desarrollara la fundación para cumplir su objetivo, están los programas que adelanten propósitos humanitarios, en temas, sociales, culturales, educativos, la protección de niños y ancianos, urbanísticos, movilidad y transporte, construcción, económicos, protección del medio ambientales, socioculturales, salud, deportivos, recreación, turismo, el desarrollo tecnológico sumada a la investigación técnica y científica, realización de estudios y la propuesta y diseño de iniciativas que propendan a mejorar el nivel y la calidad de vida de la población, la prestación de servicios de carácter social, la formación para la paz y la democracia, apoyar todas la políticas del post-conflicto y las víctimas del conflicto, la formación de líderes, la protección del medio ambiente y los recursos naturales. La fundación podrá desarrollar sus actividades, programas y proyectos en las áreas rurales y urbanas de todo el territorio de la república de Colombia. Igualmente, podrá proyectarse a nivel internacional a través de asesorías, contratos, convenios o cualquier otra modalidad establecida legalmente que le permita dar cumplimiento a su objeto social. Apoyar a las comunidades en la innovación empresarial permitiendo brindar cambios organizacionales, productivos o tecnológicos y así ser más eficientes y conseguir una mejor posición en el mercado. Diseño, planeación y ejecución de proyectos urbanísticos, construcción, autoconstrucción de viviendas y desarrollo de su entorno. Busca crear soluciones de vivienda a través de procesos que le permitan a la población construir estrategias y acciones de desarrollo social, enmarcadas en una cultura comunitaria, de convivencia pacífica y la educación, la cultura, la ciencia, el medio ambiente, el deporte, la salud, el turismo, la recreación, entre otros campos, impulsando modelos de trabajo, motivando de manera permanente la participación comunitaria, teniendo en cuenta al ser humano como la razón de ser en la fundación asociada con el gobierno nacional, departamental, municipal, y con otras organizaciones de carácter social y comunitario, busca contribuir de manera significativa en el desarrollo, debate y análisis de temas en beneficio social y comunitario. Para dar cumplimento al objeto social se desarrollara las siguientes actividades: consultoría, asesoría, acompañamiento técnico y la elaboración de proyectos en la intervención de áreas: social, humanitarias, económicas, educativa, lúdicos, culturales, investigaciones, urbanísticos, construcción, vivienda, medioambientales, agropecuarios, productivos, agroindustriales, administrativos, financieros; entre otros; dirigido para el sector público y privado. trabajará en convenio con instituciones autorizadas por la ley que le permitan desarrollar distintos proyectos encaminados a mejorar los niveles de vida por medio de la educación y capacitación contribuyendo al mejoramiento de la formación académica y artística, como ejes fundamentales en el crecimiento del ser humano; fortalecer metodologías de enseñanza. Brindar apoyo pedagógico a instituciones y organizacional que lo requieran en el componente socio-cultural, agropecuario ambiental. Organizar, auspiciar o patrocinar actividades artísticas, culturales, y relacionadas con el medio la cultura, agroambientales, científicas. Fomentar programas de formación y talleres de capacitación y fortalecimiento del talento humano, en deporte, el arte y cultura con énfasis social y programas de investigación en medio

ambiente e interventorías de proyectos ambientales, sociales educativos y de salud pública. Asesorías en planes de desarrollo y ordenamiento territorial, planes de ordenamiento y manejo, cuencas hidrográficas, planes programas y proyectos de restauración de recursos naturales, auditorias e interventoria. Procesos de desarrollo que le permita a los campesinos la adquisición de tierras, suministro insumos agropecuarios y ejecución de proyectos productivos y ambientales, ejecución de distritos de riego y la intermediación ante los distintos estamentos que corresponda para la adquisición de terrenos cultivables y adaptables para la flora, la fauna la acuicultura y la pesca que ayuden al desarrollo del agro. Llevar a cabo la formulación y desarrollo de proyectos de construcción de las obras de infraestructura, necesarias y aprobadas por las autoridades competentes para desarrollar viviendas de interés social nuevas y el mejoramiento de vivienda tanto en sector urbano como rural. Desarrollar independientemente o realizar convenios, acuerdos, alianzas estratégicas, trabajar en outsourcinig, etc., como otras organizaciones, ya sean, nacionales o internacionales, para realizar programas y proyectos dirigidos a todo tipo de población, del tejido social, incluyendo, la vulnerable. Apoyar el fortalecimiento de la unidad familiar y la función socializadora de la familia a través de los procesos educativos que favorezcan desarrollo de habilidades para la convivencia y la resolución pacífica de conflictos. Contribuir con la reconstrucción del tejido social de los colombianos a través del servicio y la sensibilización, para integrar de manera plena a las comunidades de nuestras regiones en estado de vulnerabilidad en el ámbito humanístico, social, emocional, cultural, productivo y del medio ambiente, para lograr una convivencia tolerante y renovada que contribuya al mejoramiento de las condiciones de vida de nuestros ciudadanos, beneficio a la comunidad. Formulara y ejecutara proyectos que contribuyan a la conservación y protección del medio ambiente en el territorio nacional y su impacto en el ámbito nacional e internacional, enmarcado en el desarrollo sostenible, y propender por minimizar acciones y actividades de la población en general para prevenir amenazas, daños, emergencias y catástrofes derivadas del mal uso de los recursos naturales, garantizar la sostenibilidad ambiental y la calidad de vida que se materializa en las políticas públicas ambientales, las cuales integran un conjunto de principios, criterios y orientaciones generales, formulados de forma estratégica, para la protección del medio ambiente, el mejoramiento de las condiciones ambientales, y dando respuesta a problemas ambientales prioritarios, formulara y ejecutare proyectos que permitan pasar del conflicto armado a la paz, seguridad, justicia y democracia, garantizando los plenos derechos de las víctimas, la seguridad ciudadana y la construcción de una nueva institucional para reducir la pobreza, respecto de la reparación integral de las víctimas del conflicto armado, se propone formular y ejecutar programas y proyectos de atención socioeconómica, cultural y ambiental para garantizar los derechos a la subsistencia mínima, identidad, salud, educación, reunificación familiar y generación de ingresos, así como la garantía de, acceso a los derechos de verdad, justicia y reparación. Promover toda clase de eventos cívicos, culturales para fomentar los valores de solidaridad, honestidad y superación de valores espirituales de las comunidades rurales y urbanas de escasos recursos

económicos. Gestionar con entidades públicas y privadas recursos que ayuden a dar cumplimiento al desarrollo de este objeto social, diseñar y desarrollar mecanismos de financiación y cofinanciación, inversiones a nivel regional, nacional e internacional, necesarios para el financiamiento y sostenimiento de la fundación, sus actividades y proyectos, utilizando en ambos casos los sistemas de cooperación, administración delegada de recursos, o cualquier otro medio. Efectuar todas las actividades y operaciones económicas, relacionadas con el objeto social, para el desarrollo del mismo, el bienestar de los asociados y la adquisición de bienes, muebles e inmuebles de la fundación y recibir auxilios y donaciones privadas o públicos, aceptar donaciones y legados. Abrir, manejar y cancelar• cuentas bancarias, corrientes o de ahorro en entidades financieras y bancarias nacionales o internacionales, lo mismo que participar como miembro de cualquier entidad o ente cuyo objetivo social sea similar, conexo, complementario o accesorio con el fin de recibir asignaciones testamentarias y donaciones, oficiales o particulares, tanto en dinero como en especie de personas naturales o jurídicas nacionales o extranjeras. Orientar y asesorar en la creación de unidades productivas elaboración y análisis de censos y encuestas. Prestar asesoría, consultoría e interventoria en ingeniería civil, ingeniería ambiental, ingeniería de alimentos, saneamiento básico y ambiental, gestión ambiental, gestión sanitaria, gestión industrial, seguridad industrial, salud ocupacional, la gestión de calidad (HSEQ) y capacitación en general, suministro de equipos y elementos para cumplir con este fin. Desarrollar actividades dirigidas a la comunidad, como propuestas para la sensibilización, generar conciencia y asumir compromisos por el cuidado y conservación del medio ambiental, en armonía y reciprocidad con los impactos sociales en un orden de equidad y bien común. Identificar, diseñar y ejecutar, en forma directa o a través de otras organizaciones, proyectos de inversión de tipo ambiental, forestal, productiva, que se desarrollen armónicamente con los recursos naturales y el ambiente. Prestación de servicios y asistencia técnica a personas naturales o jurídicas en los componentes agrícola, pecuario, acuícola y del desarrollo sostenible y el establecimiento de ecosistemas boscosos, plantaciones forestales, restauración, agroforestales de diferentes tipos y en cualquier parte del país. Prestar servicios de asesoría legal especializada estudios licencias en el tema ambiental, el trámite de permisos licencias, procesos sancionatorios o cualquier otra instancia. Consultoría de arquitectura: diseño de edificios y dibujo de planos de construcción, planificación urbana y arquitectura paisajista; diseño y arquitectura de jardines. Proyectos de ingeniería civil, hidráulica y de tráfico, proyectos de ordenación y manejo de cuencas hidrográficas, aguas superficiales y subterráneas, ingeniería eléctrica y electrónica ingeniería de minas, ingeniería química, estudios de impactos ambientales y manejo, protección ambiental, topografía, geología y geofísica, atmosférica, mecánica, industrial y de sistemas, e ingeniería especializada en sistemas de seguridad y actividades de gestión de proyectos relacionadas con la construcción, con enfoque social.

PATRIMONIO

Cámara de Comercio de Florencia para el Caquetá

CÁMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 13/11/2024 - 08:46:16
Recibo No. S001362967, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN v51GVucPVq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=41 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

$ 1.000.000,00

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El Presidente de la Junta Directiva es el Representante legal de FUNDACION COLOMBIA, PAZ Y VIDA.
La Presidente de la Junta Directiva continuará al frente de sus funciones hasta tanto se produzca nueva designación y entrega del cargo.
Son funciones del Presidente de la Junta Directiva:
a)Actuar como representante legal de la Fundación.
b)Convocar y presidir con los limites que señalan los presentes estatutos, todas las Asambleas Generales, reuniones de la Junta Directiva y actos sociales de la Fundación.
c)Velar por Los intereses de FUNDACION COLOMBIA, PAZ Y VIDA debiendo firmar las actas, contratos, conventos, correspondencia especial, memorias y todos los documentos emanados de Las reuniones; sin dicha firma tales actos no tendrán valides.
d)Establecer acción jurídica a quienes malversen, destruyan o dañen los fondos o bienes de FUNDACION COLOMBIA, PAZ Y VIDA
e)Ordenar los gastos y firmar conjuntamente con el Tesorero de la
Fundación los pagos, dentro de sus limitaciones.
f)Presentar a la Asamblea General de Fundadores informe escrito sobre la marcha de la fundación y en las reuniones extraordinarias explicaciones sobre los motivos de la convocatoria.
g)Hacer cumplir la Ley, los estatutos, los reglamentos internos, los acuerdos de la Asamblea, las resoluciones de la Junta Directiva, y los principios de FUNDACION COLOMBIA, PAZ Y VIDA
h)Las demás que correspondan a la naturaleza de su cargo.
i)Celebrar los actos y los contratos para el desarrollo del objeto social de FUNDACION COLOMBIA, PAZ Y VIDA. Cuando éstos excedan de uno (1) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

VICEPRESIDENTE: Las mismas del presidente más las que el representante legal le asigne.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 2 del 26 de febrero de 2022 de la Asamblea General Extraordinaria, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 11 de abril de 2022 con el No. 16334 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRESIDENTE	BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ	C.C. No. 1.004.153.213

Cámara de Comercio de Florencia para el Caquetá

CÁMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 13/11/2024 - 08:46:16
Recibo No. S001362967, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN v51GVucPVq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=41 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

VICEPRESIDENTA	LUZ MIRIAN ESPINOSA AGUDELO	C.C. No. 40.766.955

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

Por Acta No. 2 del 26 de febrero de 2022 de la Asamblea General Extraordinaria , inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 11 de abril de 2022 con el No. 16333 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA	BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ	C.C. No. 1.004.153.213
MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA	JOSE NORVEY PUERTA	C.C. No. 10.187.365
MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA	LUZ MIRIAN ESPINOSA AGUDELO	C.C. No. 40.766.955

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 4 del 01 de junio de 2023 de la Asamblea Extraordinaria, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 11 de septiembre de 2023 con el No. 17666 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL	DIOMEDES LASSO CARVAJAL	C.C. No. 1.118.022.497	203875-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) Acta No. 2 del 26 de febrero de 2022 de la Asamblea General Extraordinaria	16336 del 11 de abril de 2022 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo

Cámara de Comercio de Florencia para el Caquetá

CÁMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 13/11/2024 - 08:46:16
Recibo No. S001362967, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN v51GVucPVq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=41 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: S9499
Actividad secundaria Código CIIU: I5621
Otras actividades Código CIIU: No reportó

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $974.601.046,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : S9499.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la entidad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Cámara de Comercio de Florencia para el Caquetá

CÁMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA PARA EL CAQUETA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 13/11/2024 - 08:46:16
Recibo No. S001362967, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN v51GVucPVq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=41 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

JEISON FABIAN TORRES RIVERA

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida





FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida

Certificado No:

1F3A70EE221F3EA9

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 **DIOMEDES LASSO CARVAJAL** identificado con CEDULA DE CIUDADANIA No 1118022497 de EL PAUJIL (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 203875-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS . . . . . .

Dado en BOGOTA a los 4 dias del mes de Septiembre 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

FUNDACIÓN
Colombia, Paz y Vida
Nit: 901.410.959-1

MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Valparaiso Caquetá 13 de Diciembre de 2024

Señores:
VALPARAISO - CAQUETÀ
Alcaldía Municipal
Ciudad

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICAMOS

Nosotros, **BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ,** identificado con la cedula de ciudadanía Nº. 1.004.153.213 de Curillo Caquetá y quien actúa en Representación Legal de la **FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA,** Identificada con NIT No. 901410950-1 domiciliada en el Municipio de Curillo Caquetá; inscrita en cámara de comercio de Florencia – Caquetá, **y DIOMEDES LASSO CARVAJAL** identificado con Cedula de Ciudadanía N.º 1.118.022.497 de Florencia Caquetá y actuando como revisor Fiscal de la Fundación; CERTIFICAMOS que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, se ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

ACTÚO EN MI CALIDAD DE:

REPRESENTANTE LEGAL

BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ
C.C. No. 1.004.153.213 Expedida en Curillo C.
Representante Legal
Fundación Colombia Paz y Vida

CONTADOR PUBLICO

DIOMEDES LASSO CARVAJAL
C.C No. 17.643.616 De Florencia
Contador Publico
CPT. MP 39752-TP.

537

$ 9'644.395

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CAQUETÁ
MUNICIPIO DE VALPARAÍSO
NIT. 800.050.407-1

valparaiso
800.050.407-1
Calle 11 No. 3-50 Barrio el Centro
FLORENCIA

ORDEN DE PAGO

618

OBLIGACION PRESUPUESTAL	1--1286
Pagina Web	
Mail	secretaria-hacienda@valparaiso-caqueta.gov.co

Señores	FUNDACION COLOMBIA, PAZ Y VIDA	Fecha del Comprobante	19/12/2024
NIT/CC	901.410.950-1	Telefono	
Direccion	CRA 12 CALL 13 ESQ OF 304	Ciudad	FLORENCIA
Doc. Padre	RP	Consecutivo	317

Concepto	SE CAUSO TERCER Y ULTIMO PAGO CONTRATO DE PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE LOGISTICOS MC No. 002 PARA EL FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACION SOCIAL DE LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETA.

TIPO DOCUMENTO	CONSECUTIVO	ARTICULO	NOM ARTICULO	FUENTE	NOM FUENTE	VALOR
OP	1286	2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.2.4.3.03	SGP-Propósito General-Propósito general Libre inversión	11.366.000,00
OP	1286	TOTAL				11.366.000,00
GPDC	1976	1.1.01.02.200.01	IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO - SOBRE ACTIVIDADES COMERCIALES	1.2.1.0.00	Ingresos corrientes de Libre Destinación	90.928,00
GPDC	1976	1.1.01.02.300.01	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1.2.3.1.19	Estampillas	318.248,00
GPDC	1976	1.1.01.02.300.01	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1.2.3.1.19	Estampillas	136.392,00
GPDC	1976	1.1.01.02.300.55	ESTAMPILLA PRO CULTURA	1.2.3.1.19	Estampillas	68.196,00
GPDC	1976	1.1.01.02.300.55	ESTAMPILLA PRO CULTURA	1.2.3.1.19	Estampillas	11.366,00
GPDC	1976	1.1.01.02.300.55	ESTAMPILLA PRO CULTURA	1.2.3.1.19	Estampillas	11.366,00
GPDC	1976	1.1.01.02.300.55	ESTAMPILLA PRO CULTURA	1.2.3.1.19	Estampillas	22.732,00
GPDC	1976	1.1.02.06.001.03.01	DEPORTE Y RECREACION	1.2.4.3.01	SGP-Propósito General-Deporte y recreación	268.982,00
GPDC	1976	TOTAL				928.210,00

DOCUMENTO CRUCE CONTABLE

TIPO DOCUMENTO		CONSECUTIVO	

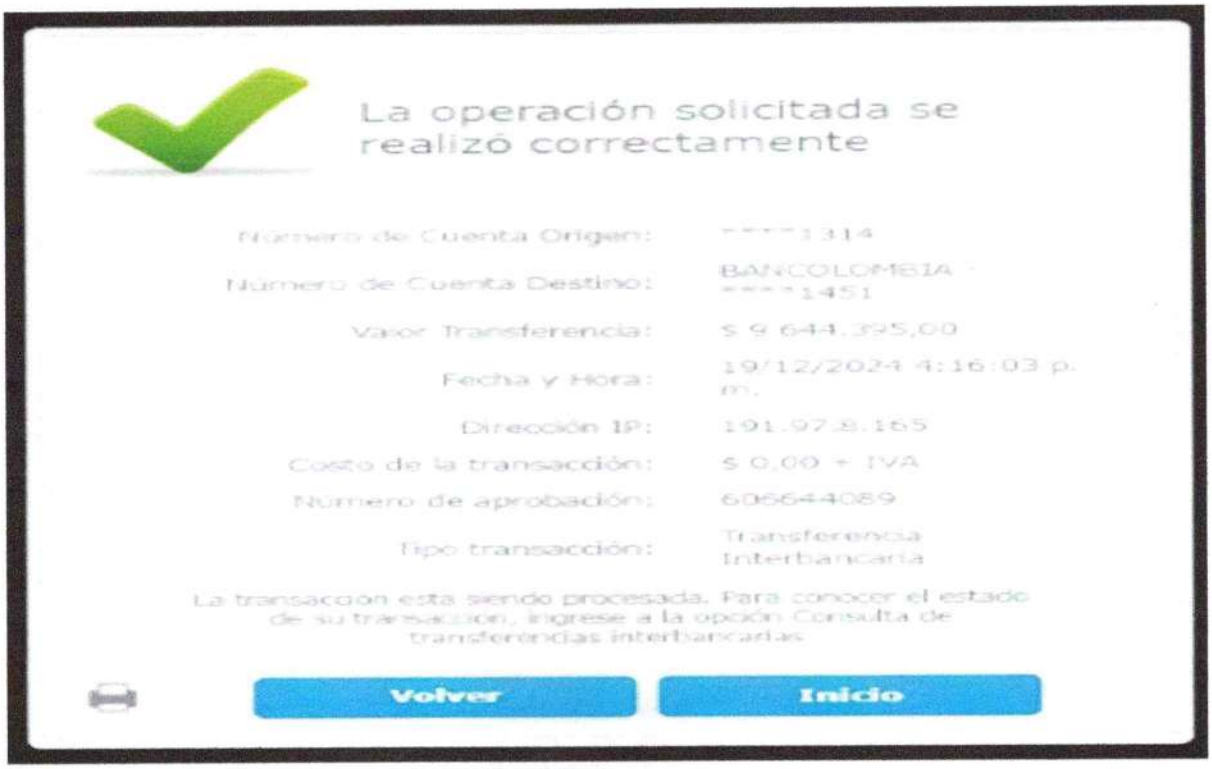
CUENTAS CONTABLES

CUENTA	DETALLE DEL CONCEPTO	CC	SCC	TAR. / %	VALOR BASE	VALOR TOTAL	D/C
55070622	INCLUSIÓN SOCIAL	1	1 - 1			11.366.000,00	D
24010208	GRUPOS VULNERABLES	1	1 - 1			9.644.395,00	C
24360502	RETEFUENTE SERVICIOS 4%	1	1 - 1	4,00	10.759.277,49	430.371,00	C
24362501	RETEIVA	1	1 - 1	15,00	606.722,51	91.008,00	C
13050803	RETEICA	1	1 - 1	8,00	11.366.000,00	90.928,00	C
13058803	PRO CULTURA - SEGURIDAD SOCIAL DEL ARTISTA	1	1 - 1	0,10	11.366.000,00	11.366,00	C
13058805	PRO CULTURA - BIBLIOTECA	1	1 - 1	0,10	11.366.000,00	11.366,00	C
13058804	PRO CULTURA - PASIVO PENSIONAL	1	1 - 1	0,20	11.366.000,00	22.732,00	C
24072201	PRO UNIVERSIDAD	1	1 - 1	0,50	11.366.000,00	56.830,00	C
13058802	PRO CULTURA 60%	1	1 - 1	0,60	11.366.000,00	68.196,00	C
13058807	PRO ADULTO MAYOR 30%	1	1 - 1	1,20	11.366.000,00	136.392,00	C
13058808	PRO JUSTICIA FAMILIAR	1	1 - 1	2,00	10.759.277,49	215.186,00	C
13058801	PRO DEPORTE	1	1 - 1	2,50	10.759.277,49	268.982,00	C
13058806	PRO ADULTO MAYOR 70%	1	1 - 1	2,80	11.366.000,00	318.248,00	C
			TOTAL DB		11.366.000,00	TOTAL CR 11.366.000,00	

ARBENZ PEREZ QUINTERO
ALCALDE

NUBIA VARGAS TRUJILLO
SECRETARIA DE HACIENDA


Banco Agrario de Colombia
Menú
Portal Cliente | chat | ayuda | contáctenos | salir
Punto Virtual | Fiduagraria | DIAN | SOI | english
Inicio
Transferencias
Nueva
MUNICIPIO DE VALPARAISO MUNICIPIO : NUBIA VARGAS TRUJILLO
Transferencia
Paso 4 de 4: Confirmación de la transferencia
mensajes
favoritos
Ayuda
Si desea continuar con la transacción oprima el botón Confirmar o de lo contrario el botón Cancelar. Si desea retornar a la página anterior oprima el boton Anterior
Ver más...
Cuenta Origen:
Cuenta de ahorros
(Alias)
****1314
MUNICIPIO DE VALPARAISO
Monto a debitar $ 9.644.395.00
$ 9.644.395,00
Cuenta Destino:
Producto de terceros
FUNDACION COLOMBIA PAZ Y VIDA
****1451
Monto a acreditar $ 9.644.395.00
Programar


La operación solicitada se realizó correctamente
Numero de Cuenta Origen: ****1314
Numero de Cuenta Destino: BANCOLOMBIA ****1451
Valor Transferencia: $ 9.644.395,00
Fecha y Hora: 19/12/2024 4:16:03 p. m.
Dirección IP: 191.97.8.165
Costo de la transacción: $ 0.00 + IVA
Numero de aprobación: 606644089
Tipo transacción: Transferencia Interbancaria
La transacción esta siendo procesada. Para conocer el estado de su transacción, ingrese a la opción Consulta de transferencias interbancarias
Volver
Inicio

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CAQUETÁ
MUNICIPIO DE VALPARAÍSO
NIT. 800.050.407-1

VALPARAÍSO CAQUETÁ
800.050.407-1
CALLE 11 No. 3-50 BARRIO EL CENTRO

LIBRE INVERSIÓN - INTEGRADO
EGRESOS - LIBRE INVERSIÓN - INTEGRADO - 17 - 224

PÁGINA WEB	www.valparaiso-caqueta.gov.co
E-MAIL	mail
VIGENCIA FISCAL	2024
FECHA DOCUMENTO	19/12/2024
DEPENDENCIA	1 - ADMINISTRACION CENTRAL
ORDENADOR	16191650 - ARBENZ PEREZ QUINTERO

SEÑORES	FUNDACION COLOMBIA, PAZ Y VIDA
NIT/CC.	901.410.950-1
DIRECCIÓN	CRA 12 CALL 13 ESQ OF 304
CIUDAD	FLORENCIA
TELÉFONO	

DOC. PADRE	OP
DOC. SOPORTE	
VALOR EGRESO	$ 9.644.395,00

CONSECUTIVO: 1286
Nro.
FECHA DOC. SOPORTE

NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO

CONCEPTO: SE REALIZA EL TERCER Y ULTIMO PAGO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LOGÍSTICOS MC No. 002 PARA EL FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACION SOCIAL DE LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETA.

SECTOR	AREA	ARTICULO	FUENTE	PROGRAMA	IND PRODUCTO	BPIN	VALOR
41 Inclusión Social	1 ADMINISTRACIÓN CENTRAL	2.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.2.4.3.03 SGP-Propósito General-Propósito general Libre inversión	4101 Atención, asistencia y reparación integral a las víctimas	41010 3800 Eventos de participación realizados	2024188600012	$ 11.366.000,00
		TOTAL					$ 11.366.000,00

CUENTAS CONTABLES

Tipo Documento : LIBRE INVERSIÓN - INTEGRADO Número : 224

CUENTA	DETALLE DEL CONCEPTO	VALOR BASE	TAR./ %	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO	CC	SCC
24010208	Compras-1-618			$ 9.644.395,00	$ 0,00	1	1 - 1
1110060106	PROPOSITO GENERAL CTA MAESTRA 131-4			$ 0,00	$ 9.644.395,00	1	1 - 1
			TOTALES	**9.644.395,00**	**9.644.395,00**		

NUBIA VARGAS TRUJILLO
Secretaria de Hacienda

Elaboró LEWIN RICARDO SANTAMARIA ALDANA