

	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL SANTA ROSA DE CABAL SECRETARIA DE GOBIERNO Y MOVILIDAD INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha: 23/10/2017
		Versión: 2.0
		Página 1 de 6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	LUZ ADRIANA RESTREPO ARCILA
Informe de Actividades N°.	5
Período	02/11/2025 – 01/12/2025
Número del Contrato	542 de 2025
Objeto	Prestación de servicios profesionales para brindar acompañamiento en la atención de las víctimas del conflicto, población adulta mayor, población con discapacidad, víctimas de violencia de género y/o violencia intrafamiliar, en el marco del convenio interadministrativo No. 261 de 2025 suscrito entre la Secretaría de Gobierno y Movilidad y la Personería Municipal de Santa Rosa de Cabal.
Plazo	Cuatro (4) meses
Valor Inicial del Contrato	Trece Millones Doscientos Mil Pesos M/Cte. \$13.200.000
Valor del Periodo del Informe	Tres Millones Trescientos Mil Pesos M/Cte. \$ 3.300.000
Adición	Cinco Millones Novecientos Cuarenta Mil Pesos (\$5.940.000)
Valor Total del Contrato	Diecinueve Millones Ciento Cuarenta Mil Pesos (\$19.140.000)
Fecha de Inicio	Julio 2 de 2025
Fecha Proyectada de Terminación	Noviembre 1 de 2025
Prórroga	Un (1) mes y veintitrés (23) días
Fecha Final de Terminación	Diciembre 24 de 2025

	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL SANTA ROSA DE CABAL SECRETARIA DE GOBIERNO Y MOVILIDAD INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha: 23/10/2017
		Versión: 2.0
		Página 2 de 6

Plan, Programa o Proyecto	Mejoramiento integral en la atención, asistencia y reparación de las víctimas en el municipio de Santa Rosa de Cabal
Supervisor	MILTON JADER FRANCO HOLGUIN
Secretaría	Gobierno y Movilidad
Disponibilidad Presupuestal	No. 752 del 07 de junio de 2025
Registro Presupuestal	No. 1081 del 02 de julio de 2025
Rubro	2.3.2.02.02.008 servicios prestados a las empresas y servicios de producción
Disponibilidad Presupuestal Adición	No. 1413 del 06 de octubre de 2025
Registro Presupuestal Adición	No. 1943 del 31 de octubre de 2025
Rubro Adición	2.3.2.02.02.008 servicios prestados a las empresas y servicios de producción

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
1. Apoyar la proyección de resoluciones asignadas por la Secretaria de Gobierno y Movilidad, con el fin de dar cumplimiento al plan de trabajo de la Mesa Municipal de	Se brindó apoyo a la Secretaria de Gobierno y Movilidad en la proyección y trámite de la resolución por concepto de reconocimiento y pago de los apoyos por participación de los miembros de la Mesa Municipal de Participación Efectiva de las Víctimas	Expedientes en medio digital: SECOP II https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/A	N/A



ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL
SECRETARIA DE GOBIERNO Y MOVILIDAD

INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha: 23/10/2017

Versión: 2.0

Página 3 de 6

Participación Efectiva de las Víctimas del Conflicto del Municipio de Santa Rosa de Cabal.	del Conflicto del Municipio de Santa Rosa de Cabal, en comité ejecutivo y plenario los días 24, 25 y 26 de noviembre de 2025. Resolución No. 02541 del 28/11/2025.		
2. Prestar los servicios profesionales a la Personería Municipal de Santa Rosa de Cabal, en la atención de la población víctima del conflicto desde un enfoque diferencial.	Se prestó atención a la población víctima del conflicto que acudió de manera presencial, telefónica, WhatsApp y correo electrónico, orientando los procesos desde un enfoque diferencial (étnico, mujer, discapacidad, adulto mayor, NNA), a través de asesoría en declaraciones, ayudas humanitarias, notificaciones UARIV, solicitudes Agencia Nacional de Tierras, Unidad de Restitución de Tierras y orientación general.	Expedientes en medio digital: SECOP II https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/A	N/A



ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL
SECRETARIA DE GOBIERNO Y MOVILIDAD

INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha: 23/10/2017

Versión: 2.0

Página 4 de 6

3. Colaborar con la Personería Municipal de Santa Rosa de Cabal en el diligenciamiento del Formato Único de Declaración (FUD) establecido por la Unidad de Víctimas para la declaración de personas recibidas en el municipio, obteniendo la información necesaria sobre las circunstancias del hecho victimizante y la caracterización socioeconómica del solicitante y su núcleo familiar.

Se brindó colaboración a la Personería Municipal en el seguimiento a las 2 declaraciones que se recibieron en el municipio a través del Formato Único de Declaración (FUD) establecido por la Unidad de Víctimas, obteniendo la información necesaria sobre las circunstancias del hecho victimizante y la caracterización socioeconómica del solicitante y su núcleo familiar, a nombre de los siguientes declarantes, a través del Registro Único de Víctimas – RUV.

1. Idalba Hincapié CC 25247467
2. Jesús E. Rojas CC 18427116

Expedientes en medio digital:
SECOP II
<https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/A>

N/A



ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL
SECRETARIA DE GOBIERNO Y MOVILIDAD

INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha: 23/10/2017

Versión: 2.0

Página 5 de 6

4. Acompañar la secretaría técnica de la Mesa Municipal de Participación Efectiva de las Víctimas del Conflicto del Municipio de Santa Rosa de Cabal, en los plenarios y ejecutivos de carácter ordinario y extraordinario.	Durante el período, se acompañó a la secretaría técnica de la Mesa Municipal de Participación Efectiva de las Víctimas del Conflicto del Municipio de Santa Rosa de Cabal en comité ejecutivo y sesiones de plenario los días 24, 25 y 26 de noviembre de 2025. Así mismo, se realizó convocatoria, se brindó apoyo logístico y elaboración de actas.	Expedientes en medio digital: SECOP II https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/A	N/A	
5. Asistir a las reuniones, comités y mesas convocadas por la Personería Municipal y la Secretaría de Gobierno y Movilidad.	Durante el período, se asistió a las siguientes reuniones, comités y mesas convocadas: • Noviembre 11: Orientación comité de ética. • Noviembre 21: Reunión Unidad de Víctimas – Programa de Empleo. • Noviembre 26: Conmemoración Día de la No Violencia contra la Mujer. • Noviembre 27: Subcomité de Estabilización Socioeconómica. • Noviembre 27: Subcomité de Atención y Reparación Integral. • Noviembre 28: Subcomité Prevención y Protección.	Expedientes en medio digital: SECOP II https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/A	N/A	



ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL
SECRETARIA DE GOBIERNO Y MOVILIDAD

INFORME DE ACTIVIDADES

Fecha: 23/10/2017

Versión: 2.0

Página 6 de 6

6. Apoyar a la Secretaría de Gobierno y Movilidad en la caracterización de la comunidad y/o usuarios atendidos en cada una de las intervenciones en el ejercicio de su contrato, como también la digitalización y entrega de la base de datos conforme a los formatos asignados para tal fin.	Se brindó apoyo a la Secretaría de Gobierno y Movilidad, en la caracterización de la comunidad y/o usuarios atendidos, a través del formato designado, se realizó digitalización y entrega de la base de datos. Formulario Google Enfoque Diferencial https://forms.gle/q8rv1xkxSx6KbPD86	Expedientes en medio digital: SECOP II https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/A	N/A
---	---	---	-----

LUZ ADRIANA RESTREPO ARCILA
Contratista

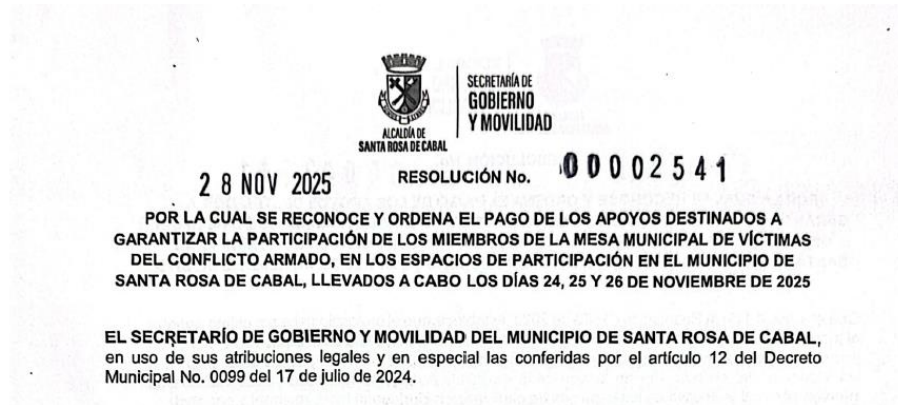
MILTON JADER FRANCO HOLGUIN
Supervisor

1632

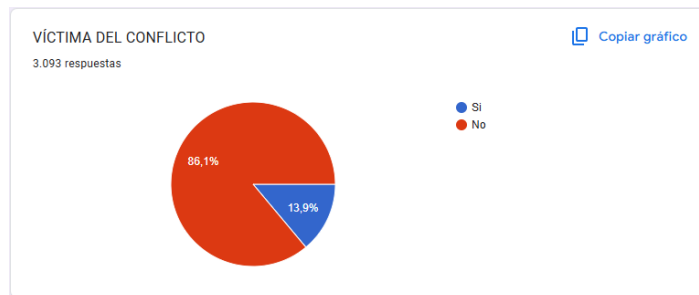
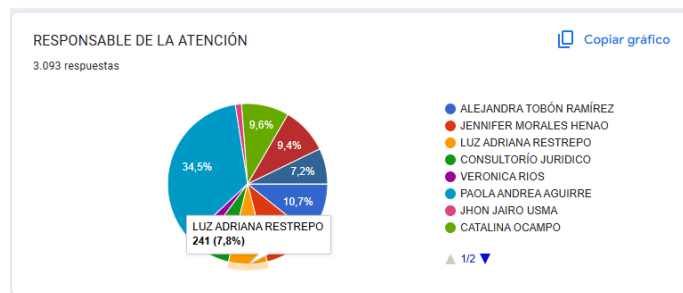
VoBo. VERÓNICA CATALINA RÍOS MEJÍA
Personera Municipal

ANEXOS INFORME 5
LUZ ADRIANA RESTREPO ARCILA

RESOLUCIÓN APOYOS POR PARTICIPACIÓN MESA MUNICIPAL DE VÍCTIMAS



REGISTRO DE ATENCIÓN PERSONERÍA MUNICIPAL



REGISTRO FOTOGRÁFICO ATENCIÓN A POBLACIÓN VÍCTIMA



RADICADOS RUV – REGISTRO ÚNICO DE VÍCTIMAS

Lista de Tareas - Registro - Opciones - Sistema

Registro Único De Víctimas
Versión 10.0.0
Luz Adriana Restrepo Arce

Resumen: Historico

Lista de Radicados en la lista de transmisiones recibidas:

Fecha Recibida	Fecha Transmisión	Documento / FID	Adversaria	Código
10 Nov 2023 10:23	10 Nov 2023 10:23	8001010854		Ver estado
10 Nov 2023 05:11	10 Nov 2023 05:12	CHABA VINCANTE CORRALES / 80061010247		Ver estado

Exportar en Excel

Red disponible. Última transmisión recibida: 10/11/2023 10:23:44

Escribe aquí para buscar:

COMITÉ EJECUTIVO Y PLENARIO NOVIEMBRE 2025



REUNIONES Y MESAS CONVOCADAS



Orientación Comité de Ética 11-11-25



Reunión Unidad de Víctimas – Empleo 21-11-25



Conmemoración No Violencia Contra la Mujer 26-11-25



Subcomité Estabilización Socioeconómica y Subcomité Asistencia y Atención Integral 27-11-25



Subcomité Prevención y Protección 28-11-25

REPORTE ENFOQUE DIFERENCIAL POBLACIONAL

REPORTE FOCALIZACION Y CARACTERIZACION OFICINA DE VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO.

Se ha registrado tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Este formulario se creó en Gobierno en Línea Colombia. - [Propietario del formulario de contacto](#)

¿Parece sospechoso este formulario? [Informe](#)

Google Formularios

Milton Jader Franco Huguin - 3ae1604df1ee-246100814855-07a663299

ach

soi

Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

Scotiabank.

COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:
CIUDAD/MUNICIPIO:
DIRECCIÓN:
TIPO APORTANTE:
TIPO EMPRESA:
FORMA DE PRESENTACIÓN:
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

CÉDULA DE CIUDADANÍA
PEREIRA
BLOQUE 23 APTO 2313
02-INDEPENDIENTE
PRIVADA
ÚNICO

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:
DEPARTAMENTO:
TELÉFONO:
CLASE APORTANTE:
ACTIVIDAD ECONOMICA:

42132018
LUZ ADRIANA RESTREPO ARCILA
RISARALDA
3277995
I-INDEPENDIENTE
Actividades reguladoras y facilitadoras de la act

NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN OTROS
DÍAS DE MORA:
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

MES
noviembre
AÑO
2025
0
2025/11/20

7995916716

TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
NÚMERO AUTORIZACIÓN:

I-INDEPENDIENTES
2025
MES
noviembre
AÑO

1943119591

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA

CÓDIGO

NOMBRE

No. COTIZANTES

COTIZACIÓN

APORTES VOLUNTARIOS
EMPLEADOR
COTIZANTE

FSP
SOLIDARIDAD
SUBSISTENCIA

MORA
COTIZACIÓN
FSP

TOTALES
APORTES
MORA
VALOR PAGADO

25-14

25-14 COLPENSIONES

1

\$ 243.200

\$ 0
\$ 0

\$ 0
\$ 0

\$ 0
\$ 0

\$ 0
\$ 0

\$ 243.200
\$ 0

\$ 243.200

SUBTTOTALES:

\$ 243.200

\$ 0

\$ 243.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA

CÓDIGO

NOMBRE

No. COTIZANTES

INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD
NÚMERO AUTORIZACIÓN
VALOR

LICENCIA MATERNIDAD
NÚMERO AUTORIZACIÓN
VALOR

SALDO A FAVOR
PLANILLA
VALOR

LIQUIDACIÓN
COTIZACIÓN
VALOR ADRES

MORA
COTIZACIÓN
VALOR ADRES

TOTALES
APORTES
MORA
DESCUENTO
VALOR PAGADO

EPS005

EPS005-SANITAS S.A.

1

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 190.000

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 190.000

\$ 0

\$ 0

\$ 190.000

\$ 0

\$ 0

\$ 190.000

SUBTTOTALES:

\$ 190.000

\$ 0

\$ 0

\$ 190.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA

CÓDIGO

NOMBRE

No. COTIZANTES

INCAPACIDAD IRP
NÚMERO AUTORIZACIÓN
VALOR

SALDO A FAVOR
PAGO A OTROS RIESGOS
PLANILLA
VALOR

LIQUIDACIÓN
COTIZACIÓN

TOTALES
APORTES
MORA
DESCUENTO
VALOR PAGADO

14-23

14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

1

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 8.000

\$ 8.000

\$ 0

\$ 8.000

\$ 0

\$ 0

\$ 8.000

SUBTTOTALES:

\$ 8.000

\$ 0

\$ 0

\$ 8.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA

CÓDIGO

NOMBRE

No. COTIZANTES

TOTALES
APORTES
MORA
VALOR PAGADO

CCF44

CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA

1

\$ 30.400

\$ 0

\$ 30.400

SUBTTOTALES:

\$ 30.400

\$ 0

\$ 30.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

NOVEDADES

PENSIÓN

SEGURIDAD SOCIAL

SALUD

ARP

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

ADMIN

DÍAS COT

IBC

COTIZACIÓN

FSP

APORTES VOLUNTARIOS

INDICADOR TARIFA ESPECIAL

TOTAL APOORTE

ADMIN

DÍAS COT

IBC

COTIZACIÓN

VALOR ADRES

TOTAL APOORTE

ADMIN

DÍAS COT

IBC

CENTRO DE TRABAJO

TOTAL APOORTE

DÍAS COT

IBC

CCF

SENA

ICBF

ESAP

MINEDU

1

CC 42132018

RESTREPO ARCILA LUZ ADRIANA

INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

\$ 1.520.000

NO

25-14 COLPENSIONES

30

1.520.000

\$ 243.200

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

Normal

\$ 243.200

EPS005-SANITAS S.A.

30

1.520.000

\$ 190.000

\$ 0

\$ 190.000

14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

30

1.520.000

\$ 42132018

\$ 8.000

30

1.520.000

CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA

\$ 30.400

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 471.600

2025/11/20 2:05 PM

USUARIO: SOI CC42132018

PÁGINA 1 DE 1

ACTA PARCIAL No. 5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 542 de 2025

ENTIDAD CONTRATANTE:	MUNICIPIO SANTA ROSA DE CABAL
CONTRATISTA:	LUZ ADRIANA RESTREPO ARCILA
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LA ATENCIÓN DE LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO, POBLACIÓN ADULTA MAYOR, POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD, VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO Y/O VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 261 DE 2025 SUSCRITO ENTRE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO Y MOVILIDAD Y LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL.
DURACIÓN:	Cuatro (4) meses.
INICIO:	02 de julio de 2025
IMPUTACION PRESUPUESTAL:	Certificado de disponibilidad presupuestal No. 752 del 07 de junio de 2025. Registro Presupuestal No. 1081 del 02 de julio de 2025. Rubro 2.3.2.02.02.008 servicios prestados a las empresas y servicios de producción.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	TRECE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$13.200.000)
VALOR ADICIÓN:	CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS (\$5.940.000)
PRÓRROGA:	UN (1) MES Y VEINTICUATRO (24) DÍAS
IMPUTACION PRESUPUESTAL ADICIÓN:	Certificado de disponibilidad presupuestal No. 1413 del 06 de octubre de 2025. Registro Presupuestal No. 1943 del 31 de octubre de 2025. Rubro 2.3.2.02.02.008 servicios prestados a las empresas y servicios de producción.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	DIECINUEVE MILLONES CIENTO CUARENTA MIL PESOS (\$19.140.000)

En la ciudad de Santa Rosa de Cabal a los veintisiete (27) días del mes de noviembre de 2025, se reunieron en la Secretaría de Gobierno y Movilidad, Milton Jader Franco Holguín en su condición de SUPERVISOR y Luz Adriana Restrepo Arcila identificada con cedula de ciudadanía No. 42.132.018

en su calidad de CONTRATISTA, con el fin de suscribir el acta parcial No. 5 del contrato de prestación de servicios No. 542 del 02 de julio de 2025.

COMPROBANTE DE PAGO: Se revisaron los pagos de seguridad social integral correspondiente al periodo laborado, encontrándose a paz y salvo según planilla No. 7995916716 período 2025-11, adjunta por el contratista.

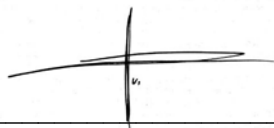
1. **INFORME DE ACTIVIDADES:** Revisado el informe de actividades se pudo constatar que el contratista desarrolló las acciones encomendadas.

Por lo anterior este supervisor autoriza el pago de la presente acta por un valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (\$3.300.000).

VALOR INICIAL	\$ 13.200.000
VALOR ADICIÓN	\$ 5.940.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 19.140.000

VALOR ACTA PARCIAL 1	\$ 3.300.000
VALOR ACTA PARCIAL 2	\$ 3.300.000
VALOR ACTA PARCIAL 3	\$ 3.300.000
VALOR ACTA PARCIAL 4	\$ 3.300.000
VALOR ACTA PARCIAL 5	\$ 3.300.000

SALDO POR PAGAR	\$ 2.640.000
-----------------	--------------



Milton Jader Franco Holguín
Supervisor



Luz Adriana Restrepo Arcila
Contratista

CUENTA DE COBRO
MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

DEBE A:

LUZ ADRIANA RESTREPO ARCILA

C.C N° 42.132.018

LA SUMA DE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS

(\$3.300.000) M/CTE.

POR CONCEPTO DE:

PAGO ACTA PARCIAL No. 5

DEL CONTRATO No. 542 de 2025

Declaro que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del estatuto tributario a las rentas de trabajo, informo que no haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de honorarios o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con el Municipio de Santa Rosa de Cabal (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

SANTA ROSA DE CABAL, 27 DE NOVIEMBRE DE 2025



LUZ ADRIANA RESTREPO ARCILA
CONTRATISTA

	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL SANTA ROSA DE CABAL SECRETARÍA DE GOBIERNO Y MOVILIDAD INFORME DE SUPERVISION	Fecha: 09/11/2016
		Versión: 2.0
		Página 1 de 3

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	02	11	2025	A	01	12	2025
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI ☐			NO ☒			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN INICIAL	FÍSICA			PRESUPUESTAL			
	86,20%			86,20%			

Datos del supervisor:

NOMBRE DEL SUPERVISOR	MILTON JADER FRANCO HOLGUÍN
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO Y MOVILIDAD
CARGO	SECRETARIO DE DESPACHO
CIUDAD	SANTA ROSA DE CABAL

Datos del contrato supervisado:

NUMERO DE CONTRATO	542-2025
FECHA DE CONTRATO	2 de julio de 2025
CONTRATISTA	LUZ ADRIANA RESTREPO ARCILA
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	42132018
PROYECTO	Mejoramiento integral en la atención, asistencia y reparación de las víctimas en el municipio de Santa Rosa de Cabal.
VALOR INICIAL	\$13.200.000
PLAZO INICIAL	Cuatro (4) meses
FECHA ACTA DE INICIO	02 de julio de 2025
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	01 de noviembre de 2025
ADICIÓN	Cinco Millones Novecientos Cuarenta Mil Pesos (\$5.940.000)
PRÓRROGA	Un (1) mes y veinticuatro (24) días
SUSPENSIÓN	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	Diecinueve Millones Ciento Cuarenta Mil Pesos (\$19.140.000)
FECHA FINAL DE TERMINACIÓN	Diciembre 25 de 2025
OBJETO: Prestación de servicios profesionales para brindar acompañamiento en la atención de las víctimas del conflicto, población adulta mayor, población con discapacidad, víctimas de violencia de género y/o violencia intrafamiliar, en el marco del convenio interadministrativo No. 261 de 2025 suscrito entre la Secretaría de Gobierno y Movilidad y la Personería Municipal de Santa Rosa de Cabal.	

	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL SANTA ROSA DE CABAL SECRETARÍA DE GOBIERNO Y MOVILIDAD INFORME DE SUPERVISION	Fecha: 09/11/2016
		Versión: 2.0
		Página 2 de 3

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO: Entre el 02 de noviembre y el 01 de diciembre de 2025, la contratista cumplió con los objetivos del contrato.

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN/ ALCANCES	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Apoyar la proyección de resoluciones asignadas por la Secretaría de Gobierno y Movilidad, con el fin de dar cumplimiento al plan de trabajo de la Mesa Municipal de Participación Efectiva de las Víctimas del Conflicto del Municipio de Santa Rosa de Cabal.				X		N/A
2	Prestar los servicios profesionales a la Personería Municipal de Santa Rosa de Cabal, en la atención de la población víctima del conflicto desde un enfoque diferencial.				X		N/A
3	Colaborar con la Personería Municipal de Santa Rosa de Cabal en el diligenciamiento del Formato Único de Declaración (FUD) establecido por la Unidad de Víctimas para la declaración de personas recibidas en el municipio, obteniendo la información necesaria sobre las circunstancias del hecho victimizante y la caracterización socioeconómica del solicitante y su núcleo familiar.				X		N/A
4	Acompañar la secretaría técnica de la Mesa Municipal de Participación Efectiva de las Víctimas del Conflicto del Municipio de Santa Rosa de Cabal, en los plenarios y ejecutivos de carácter ordinario y extraordinario.				X		N/A
5	Asistir a las reuniones, comités y mesas convocadas por la Personería Municipal y la Secretaría de Gobierno y Movilidad.				X		N/A
6	Apoyar a la Secretaría de Gobierno y Movilidad en la caracterización de la comunidad y/o usuarios atendidos en cada una de las intervenciones en el ejercicio de su contrato, como también la digitalización y entrega de la base de datos conforme a los formatos asignados para tal fin.				X		N/A
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones					X		

	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL SANTA ROSA DE CABAL SECRETARÍA DE GOBIERNO Y MOVILIDAD INFORME DE SUPERVISION	Fecha: 09/11/2016
		Versión: 2.0
		Página 3 de 3

3. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

4. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA
PENSIÓN	2025/11	2025-11-20
SALUD	2025/11	2025-11-20
RIESGOS PROFESIONALES	2025/11	2025-11-20

5. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO: Cumplir el 100 % de los objetivos del contrato.

6. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:

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

8. ¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

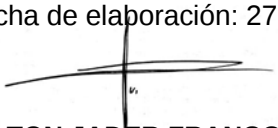
SI ☒	NO ☐
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: Pago de seguridad social noviembre de 2025, informe del contratista, anexos, cuenta de cobro.	

9. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO

SI ☒	NO ☐
Se anexa al presente informe acta parcial No. 5 del contrato 542 de 2025, en la cual se autoriza el pago.	

10. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

Fecha de elaboración: 27 de noviembre de 2025.


MILTON JADER FRANCO HOLGUÍN
 Supervisor

Carrera 14, Calle 12 esquina C.A.M Teléfono 3660600 - extensión: 138
código postal 661020

www.santarosadecabal-risaralda.gov.co



MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

NIT 891480033

ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

NRO INT: 13051

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 5324 De 05/12/2025 Por 3.300.000,00

PAGO ACTA PARCIAL No 5

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : MEJORAMIENTO INTEGRAL EN LA ATENCIÓN, ASISTENCIA Y REPARACIÓN DE LAS VÍCTIMAS EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL SANTA ROSA DE CABAL

A FAVOR DE: LUZ ADRIANA RESTREPO ARCILA C.C o Nit 42132018

CONTRATO ADICIONAL No 542 de 06/10/2025 Por 5.940.000,00

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LA ATENCIÓN DE LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO, POBLACIÓN ADULTA MAYOR, POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD, VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO Y/O VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 261 DE 2025 SUSCRITO ENTRE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO Y MOVILIDAD Y LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL

VALOR A PAGAR Tres Millones Trescientos Mil Pesos M/Cte. 3.300.000,00

RETENCIONES EFECTUADAS					Total deducciones
Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	
ESTAMPILLA PRO CULTURA		3.300.000,00	1,00	33.000,00	181.500,00
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR		3.300.000,00	4,00	132.000,00	
RETEN. FUENTE POR ICA	48	3.300.000,00	0,50	16.500,00	

NETO A GIRAR 3.118.500,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 1943 Fecha. 31/10/2025

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1	2024666820018	2.3.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	1.1.2.1.0.00- Ingresos corrientes de Libre Destinación	3.300.000,00

Total obligación 3.300.000,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550706014 Grupos Vulnerables Y Excluidos	3.300.000,	0,	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA
291704003 Rete ICA	0,	16.500,	Rete ICA
130588002 Estampilla Pro Cultura	0,	33.000,	Estampilla Pro Cultura
130588001 Estampilla Pro Adulto Mayor	0,	132.000,	Estampilla Pro Adulto Mayor
240101001 Bienes Y Servicios	0,	3.118.500,	Cuenta por pagar

Sumas Iguales 3.300.000 3.300.000



GLORIA PATRICIA MARIN MESA

f3cc14ae7785-339131650-a50d8398fb65



GLORIA AMPARO GALLEGO VALENCIA

f3cc14ae7785-343102305-7199bea619f2