

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN	Código: FO-M9-P2-02
		Versión:02
		Fecha de Aprobación: 17/06/2019
		Página 1 de 7

FECHA:	18 /	DE	MARZO /	DEL	2025 /
--------	------	----	---------	-----	--------

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
CONTRATO	X		CONVENIO
CONTRATO NÚMERO:	1.240.17.13.-0206	DEL	16 DE ENERO DEL 2025
DISPONIBILIDAD: 5500005852 de ENERO 9 DEL 2025 REGISTRO PRESUPUESTAL: 5600075359 del 16 ENERO del 2025.			
RUBRO: 121000/1117/2320202008/2714015010150000/PI27-102386/1/2/01/03 Ingresos corrientes de Libre Destinación/SECR ASUNTO ÉTNICOS/Servicios prestados/Información estadística d/REALIZAR RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS SOBRE...			
PROYECTO: PI27-102386 IMPLEMENTACIÓN DE UN OBSERVATORIO DE DISCRIMINACIÓN RACIAL PARA COMUNIDADES ÉTNICAS DEL VALLE DEL CAUCA.			
CÓDIGO PI: PI27-102386 CÓDIGO BPIN: BPIN_2024003760018 Centro Gestor/Dependencia: 1117 Secretaría de Asuntos Étnicos Sector PDD: 27-INFORMACIÓN ESTADÍSTICA PROGRAMA PDD: P14-El Valle a otro nivel digital SUBPROGRAMA PDD: 1401501- Información estadística y de calidad y observatorio multisectoriales META(S) DE RESULTADO: MR 14015- Alcanzar 80 puntos en el resultado de capacidad estadística territorial (ICET) medido por el DANE, durante el periodo de gobierno. MR 14015- Alcanzar 80 puntos en el resultado de capacidad estadística territorial (ICET) medido por el DANE, durante el periodo de gobierno. META(S) DE PRODUCTO MP: MP1401501020401102-Implementar un observatorio para la prevención del racismo y demás formas conexas de discriminación racial en el Valle del Cauca, durante el periodo de gobierno. OBJETIVO GENERAL: implementación de un observatorio de discriminación racial para comunidades étnicas del valle del cauca. OBJETIVOS ESPECÍFICOS: Realizar recolección y análisis de datos sobre la discriminación racial en el Valle del Cauca CUENTA MAYOR: 5507050701 – Honorarios. ELEMENTO PEP: PI27-102386/1/2/01/03. POSICIÓN PRESUPUESTAL: 2-320202008 - Servicios prestados a las empresas y servicios de producción.			
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales en la secretaría de asuntos étnicos en el marco marco del proyecto denominado: "implementación de un observatorio de discriminación racial para comunidades étnicas del valle del cauca".			

 <p>Departamento del Valle del Cauca Gobernación</p>	<p align="center">INFORME DE SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN</p>	Código: FO-M9-P2-02
		Versión:02
		Fecha de Aprobación: 17/06/2019
		Página 2 de 7
<p>INTERVENTOR:</p>	<p>CARLOS ALBERTO PEREA MARTÍNEZ Subdirector Comunidades NARP. Ubicación: antigua beneficencia del Valle piso 4. Teléfono: 8900888 ext. 111. Cedula de ciudadanía: 16.733.072.</p>	
<p>CONTRATISTA</p>	<p>JUAN CAMILO ARBOLEDA MORENO Cargo: Contratista. Ubicación: Calle 47ª #46ª-09 Teléfono: 3182316844 Cedula de ciudadanía: 1.010.002.740</p>	
<p>LUGAR DONDE SE REALIZA LA REUNIÓN</p>	<p>SECRETARIA DE ASUNTOS ÉTNICOS</p>	
<p>HORA DE INICIO (AM /PM)</p>	<p>8:30 AM</p>	
<p>HORA DE FINALIZACIÓN (AM/PM)</p>	<p>9:30 AM.</p>	
<p>OBJETIVO DEL INFORME</p>		
<p>El objeto de esta reunión es dejar constancia del cumplimiento del cronograma de actividades y plan de trabajo presentado durante el mes de MARZO DEL 2025.</p> <p>Por lo que se concluye que las obligaciones contractuales durante MARZO DEL 2025 fueron cumplidas a cabalidad y RECIBIDA A ENTERA SATISFACCIÓN por el Departamento del Valle del Cauca y la SECRETARÍA DE ASUNTOS ÉTNICOS.</p>		

 <p>Departamento del Valle del Cauca Gobernación</p>	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN</p>	Código: FO-M9-P2-02
		Versión:02
		Fecha de Aprobación: 17/06/2019
		Página 3 de 7

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES, ACTIVIDADES U OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA.

<p>ESPECIFICACIONES, ACTIVIDADES U OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTRACTUALES.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) Cumplir el objeto del contrato dentro de los términos pactado. 2) Realizar recolección y análisis de datos sobre la discriminación racial en el Valle del Cauca. 3) Realizar talleres y capacitaciones a funcionarios públicos y comunidad en general sobre la discriminación racial y sus implicaciones para las comunidades étnicas del Valle del Cauca. 4) Diseñar e implementar un formato físico y digital que permita recolectar los datos sobre la discriminación racial en departamento del Valle de Cauca. 5) Diseñar, estructurar e implementar una ruta integral para la prevención y atención de la discriminación racial en el Departamento del Valle del Cauca, que contempla estrategias de sensibilización, formación, acompañamiento psicosocial y acceso a la justicia para las comunidades étnicas del departamento. 6) Difundir la ruta de atención frente en los casos de discriminación racial a los funcionarios y comunidad en general del departamento del Valle de Cauca. 7) Precisar, recopilar, procesar y analizar la información relacionada con la discriminación étnica y racial en el departamento del Valle del Cauca. 8) Generar información, recomendaciones y lineamientos de acción en materia de políticas públicas, planes programas, proyectos y normativas que contribuyan a la eliminación de la discriminación étnica y racial. 9) Realizar la entrega oportuna y adecuada de toda la documentación solicitada por la Secretaría de Asuntos Étnicos, incluyendo la carga de información al drive, digitalización de listados de asistencia, encuestas, y la subida de informes y documentos correspondientes al SECOP II. 10) Cumplir con las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato, inherentes a la naturaleza del mismo. 	
<p>PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO.</p>	<p>Indicar el porcentaje de cumplimiento de cada una de las especificaciones, actividades u obligaciones específicas del objeto contractual o en forma general según el tipo de contrato y sus entregables, parcial y acumulado:</p> <p>Porcentaje de cumplimiento de las especificaciones, actividades u obligaciones específicas del objeto contractual.</p>	<p>100%</p> <p>75%</p>
<p>Otras consideraciones.</p>	<p>SIN NOVEDAD</p>	

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN	Código: FO-M9-P2-02
		Versión:02
		Fecha de Aprobación: 17/06/2019
		Página 4 de 7

SUGERENCIAS

sugerencia	Fecha de entrega	Responsable
Sin novedad		

PRORROGAS, SUSPENSIONES O ADICIONES
--

Fecha suspensión, prorroga o adición	Fecha de reinicio	Responsable
Sin novedad		

SEGUIMIENTO TÉCNICO O DE EJECUCIÓN.
--

Mencionar las especificaciones, actividades u obligaciones específicas del objeto contractual ejecutadas: en el mes de **MARZO DEL 2025**.

- 1) El contratista cumplió el objeto del contrato dentro de los términos pactado.
- 2) El contratista realizó recolección y análisis de datos sobre la discriminación racial en el Valle del Cauca.
- 3) El contratista realizó talleres y capacitaciones a funcionarios públicos y comunidad en general sobre la discriminación racial y sus implicaciones para las comunidades étnicas del Valle del Cauca.
- 4) El contratista recopiló información relacionada con la discriminación étnica y racial en el departamento del Valle del Cauca.
- 5) El contratista realizó la entrega oportuna y adecuada de toda la documentación solicitada por la Secretaría de Asuntos Étnicos, incluyendo la carga de información al drive, digitalización de listados de asistencia, encuestas, y la subida de informes y documentos correspondientes al SECOP II.
- 6) El contratista cumplió con las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato, inherentes a la naturaleza del mismo.

Seguimiento técnico según corresponda, si es aplicable se hace la anotación; si no lo es, se escribe NO APLICA. Si es necesaria otra información técnica se puede agregar.

- Sugerir las necesidades de cambio o ajuste: **NO APLICA**
- Acciones de las partes de los cambios o ajustes: **NO APLICA**
- Solicitudes y requerimientos técnicos del contratista: **NO APLICA**
- Recomendaciones a las solicitudes y requerimientos técnicos del contratista: **NO APLICA**
- Necesidad de hacer efectivas las garantías: **NO APLICA**

Documentos y soportes necesarios frente a la necesidad de hacer efectiva las garantías del contrato: NO APLICA

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN	Código: FO-M9-P2-02
		Versión:02
		Fecha de Aprobación: 17/06/2019
		Página 5 de 7

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

Seguimiento administrativo según corresponda, si es aplicable se hace la anotación; si no lo es, se escribe NO APLICA. Si es necesaria otra información administrativa se puede agregar.

- Expediente electrónico o físico del contrato completo, actualizado y cumple con la normativa aplicable: **NO APLICA**
- Aprobación de garantías con el cumplimiento de los requisitos legales: **NO APLICA**
- Cumplimiento de las obligaciones laborales: **NO APLICA**
- Informes previstos y los que soliciten los organismos de control: **NO APLICA**
- Cumplimiento de los principios de publicidad de los procesos de contratación y de los documentos del proceso: **NO APLICA**
- Cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, y cualquier otra norma aplicable de acuerdo con la naturaleza del contrato:

EL CONTRATISTA APORTA: Planilla de Pago de la Seguridad Social N° 7959709593 y Comprobante de Pago con Autorización N° 1300035831 correspondiente al mes de **FEBRERO DEL 2025**, de conformidad con lo dispuesto en la cláusula segunda del Contrato y Decretos 1273 del 23 de julio de 2018 y 948 de 2018, la Ley 1753, artículo 135 de 2015, el objeto se ha desarrollado de acuerdo a lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 190 de 1995, Ley 617 de 2000, Ley 821 de 20013, y el Decreto 1082 de 2015. El Contratista hasta ahora no se halla en curso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para estar contratado, el Contratista no genera relación laboral alguna con el Departamento según el numeral 3 del Artículo 32 de la Ley 80.

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

COSTOS DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA			
Concepto	Valor	Concepto (Anticipo, avances, pagos)	Fecha	Valor	Observaciones
Valor inicial del contrato	\$ 20.000.000	CUOTA 1	ENERO	\$ 5.000.000	PAGADO
Valor Adiciones	0	CUOTA 2	FEBRERO	\$ 5.000.000	PAGADO
Reajustes	0				
Actualización de precios	0				
Valor Total del Contrato	\$ 20.000.000				
Valor pagado	\$ 10.000.000				
Valor causado que no se ha pagado	\$ 5.000.000				
Valor total ejecutado	\$ 15.000.000				
Valor saldo por ejecutar	\$ 5.000.000				
Intereses moratorios	0				

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN	Código: FO-M9-P2-02
		Versión:02
		Fecha de Aprobación: 17/06/2019
		Página 6 de 7

SEGUIMIENTO

Seguimiento financiero y contable según corresponda, si es aplicable se hace la anotación; si no lo es, se escribe NO APLICA. Si es necesaria otra información financiera o contable se puede agregar.

- Seguimiento de la gestión financiera del contrato, incluyendo el registro presupuestal, la planeación de los pagos previstos y la disponibilidad de caja: **EL CONTRATO SE EJECUTA FINANCIERAMENTE COMO SE PERFECCIONA, CUENTA CON EL REGISTRO PRESUPUESTAL Y LOS PAGOS SE EJECUTAN DE ACUERDO A LO PACTADO.**
- Documentos necesarios para efectuar los pagos al contratista, incluyendo el recibo a satisfacción de los bienes o servicios objeto del contrato: **EL PRESENTE INFORME ES SUFICIENTE PARA EFECTUAR EL PAGO CORRESPONDIENTE; PUESTA QUE DA PLENA CONSTANCIA DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA SEGÚN EL OBJETO Y SUS ESPECIFICACIONES.**
- Pagos y ajustes que se hagan y balance presupuestal del contrato para efecto de pago y de liquidación del mismo: **NO APLICA**
- Entrega de los anticipos pactados al contratista, y la adecuada amortización del mismo, en los términos de la ley y del contrato: **NO APLICA**
- Actividades adicionales que impliquen aumento del valor o modificación del objeto del contrato cuentan con autorización y se encuentran justificados técnica, presupuestal y jurídicamente: **NO APLICA**
- Trámites para la liquidación del contrato y entrega de los documentos soporte que correspondan para efectuarla: **NO APLICA**
- Costo de actividades por entregables: **NO APLICA**

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

 <p>Departamento del Valle del Cauca Gobernación</p>	INFORME DE SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN	Código: FO-M9-P2-02
		Versión:02
		Fecha de Aprobación: 17/06/2019
		Página 7 de 7

SEGUIMIENTO JURÍDICO

El seguimiento jurídico del contrato busca la conformidad de la ejecución del contrato con el texto del contrato y la normatividad aplicable. Se debe indicar la normatividad aplicada.

- Ley 80 de 1993.
- El artículo 2 # 4 literal h) de la Ley 1150 de 2017.
- El Artículo 2.2.1.2.1.4.9 Decreto 1082 de 2015.
- Ordenanza 415 18 de junio de 2016.

INFORME SOBRE SANCIONES

NO APLICA

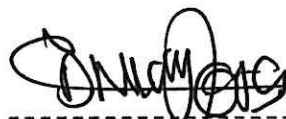
INFORME SOBRE LA PARTICIPACION SOCIAL EN LA EJECUCION DEL CONTRATO – INSTANCIAS Y MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL O VEEDURÍAS CIUDADANAS

NO APLICA

Fecha del próximo informe	21	de	ABRIL	del	2025
---------------------------	----	----	-------	-----	------

Para constancia de lo anterior firma la presente acta el Interventor a los:

18	días del mes de	MARZO	del	2025
----	-----------------	-------	-----	------



Nombre Supervisor:
 CARLOS ALBERTO PEREA MARTÍNEZ
 C.C. 16.733.072
 Subdirector Comunidades NARP.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1010002740
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JUAN CAMILO ARBOLEDA MORENO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 47A 46A 09	TELÉFONO: 3182316
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7959709593	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1300035831

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 320.000
SUBTOTAL:			1	\$ 320.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 250.000
SUBTOTAL:			1	\$ 250.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 10.500
SUBTOTAL:			1	\$ 10.500

VALOR SIN MORA:	\$ 580.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 580.500

TOTAL	\$ 580,500
--------------	-------------------



INFORME DE GESTIÓN MARZO DE 2025

CONTRATO No. 1.240.17.13.0206 del 16 de **ENERO** del 2025

CONTRATISTA: Juan Camilo Arboleda Moreno

IDENTIFICACIÓN: 1.010.002.740 de Palmira (Valle)

SUPERVISOR: Carlos Alberto Perea Martínez

VALOR DEL CONTRATO: \$ 20.000.000

TERMINO: 16 de **ABRIL** del 2025

MUNICIPIO ASIGNADO: Pradera – Jamundí

INTRODUCCIÓN

El presente documento corresponde al informe de gestión No. 1 del mes de **MARZO DE 2025**, del contrato de prestación de servicios profesionales No. 1.240.17.13.0206 del 16 DE **ENERO DEL 2025**. Celebrado entre el Departamento del Valle del Cauca, secretaría de Asuntos Étnicos cuyo objeto es: ***Prestar servicios profesionales en la secretaría de asuntos étnicos en el marco del proyecto denominado: "implementación de un observatorio de discriminación racial para comunidades étnicas del valle del cauca"***. en cumplimiento de las metas del plan de desarrollo 2024-2027 de la Gobernación del Valle del Cauca.

META DE PRODUCTO: MP1401501020401102 Implementar un observatorio para la prevención del racismo y demás formas conexas de discriminación racial en el Valle del Cauca, durante el periodo de gobierno.

1. ACTIVIDAD CONTRACTUAL:

Cumplir el objeto del contrato dentro de los términos pactado.

1.1. AVANCE CUALITATIVO ACTIVIDAD CONTRACTUAL:

ACTIVIDAD REALIZADA	MUNICIPIO	POBLACIÓN IMPACTADA	¿APORTA LISTADO DE ASISTENCIA?
Di cumplimiento a los objetivos del contrato en los tiempos y términos pactados, las actividades se evidencian en los diferentes informes presentados.	-	-	-
Nota:			

2. ACTIVIDAD CONTRACTUAL:

Precisar, recopilar, procesar y analizar la información relacionada con la discriminación étnica y racial en el departamento del Valle del Cauca.

2.1. AVANCE CUALITATIVO ACTIVIDAD CONTRACTUAL:

ACTIVIDAD REALIZADA	MUNICIPIO	POBLACIÓN IMPACTADA	¿APORTA LISTADO DE ASISTENCIA?
Realicé acercamiento con enlaces de las subdirecciones étnicas y alguna dependencia para la recolección de información en el municipio de Trujillo Valle	TRUJILLO	-	-
Nota:			

2.2. EVIDENCIAS ACTIVIDAD CONTRACTUAL (Fotos y listados de asistencia):



3. ACTIVIDAD CONTRACTUAL:

Realizar la entrega oportuna y adecuada de toda la documentación solicitada por la Secretaría de Asuntos Étnicos, incluyendo la carga de información al drive, digitalización de listados de asistencia, encuestas, y la subida de informes y documentos correspondientes al SECOP II.

3.1. AVANCE CUALITATIVO ACTIVIDAD CONTRACTUAL:

ACTIVIDAD REALIZADA	MUNICIPIO	POBLACIÓN IMPACTADA	¿APORTA LISTADO DE ASISTENCIA?
Realicé entrega oportuna de toda la documentación solicitada por la Secretaría de Asuntos Étnicos, incluyendo el cargue de la información en drive y SECOP II	-	-	-
Nota:			

3.1.1. EVIDENCIAS ACTIVIDAD CONTRACTUAL (Fotos y listados de asistencia):

Informe de Seguimiento de Supervisión

Proyecto: 10459-P2-02

Actividad: 10

Fecha de Presentación: 17/06/2019

Fecha de Emisión: 17/06/2019

Nombre del Supervisor: [Firma]

Nombre del Representante: [Firma]

Nombre del Municipio: [Firma]

Informe de Seguimiento de Supervisión

Proyecto: 10459-P2-02

Actividad: 10

Fecha de Presentación: 17/06/2019

Fecha de Emisión: 17/06/2019

Nombre del Supervisor: [Firma]

Nombre del Representante: [Firma]

Nombre del Municipio: [Firma]

Informe de Seguimiento de Supervisión

Proyecto: 10459-P2-02

Actividad: 10

Fecha de Presentación: 17/06/2019

Fecha de Emisión: 17/06/2019

Nombre del Supervisor: [Firma]

Nombre del Representante: [Firma]

Nombre del Municipio: [Firma]

Informes de Supervisión

4. ACTIVIDAD CONTRACTUAL:

Cumplir con las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato, inherentes a la naturaleza del mismo.

4.1. AVANCE CUALITATIVO ACTIVIDAD CONTRACTUAL:

ACTIVIDAD REALIZADA	MUNICIPIO	POBLACIÓN IMPACTADA	¿APORTA LISTADO DE ASISTENCIA?
Realicé apoyo técnico en el cierre de la escuela de liderazgo del barrio El Retiro.	CALI	-	-
Nota:			

4.1.1. EVIDENCIAS ACTIVIDAD CONTRACTUAL (Fotos y listados de asistencia):





4.2. AVANCE CUALITATIVO ACTIVIDAD CONTRACTUAL:

ACTIVIDAD REALIZADA	MUNICIPIO	POBLACIÓN IMPACTADA	¿APORTA LISTADO DE ASISTENCIA?
Participé en el espacio de socialización y bienvenida para los nuevos contratistas de la Secretaría de Asuntos Étnicos.	-	-	-
Nota:			

4.2.1. EVIDENCIAS ACTIVIDAD CONTRACTUAL (Fotos y listados de asistencia):



4.3. AVANCE CUALITATIVO ACTIVIDAD CONTRACTUAL:

ACTIVIDAD REALIZADA	MUNICIPIO	POBLACIÓN IMPACTADA	¿APORTA LISTADO DE ASISTENCIA?
Participé en la socialización del Fondo ValleINN+ en el municipio de Palmira.	PALMIRA	-	-
Nota:			

4.3.1. EVIDENCIAS ACTIVIDAD CONTRACTUAL (Fotos y listados de asistencia):



Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, el día 28 de **MARZO** del **2025**.

Juan Camilo Arboleda Moreno

Juan Camilo Arboleda Moreno
C.C. 1010002740
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1010002740
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JUAN CAMILO ARBOLEDA MORENO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 47A 46A 09	TELÉFONO: 3182316
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7959709593	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1300035831

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	
							X										

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 320.000
SUBTOTAL:			1	\$ 320.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 250.000
SUBTOTAL:			1	\$ 250.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 10.500
SUBTOTAL:			1	\$ 10.500

VALOR SIN MORA:	\$ 580.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 580.500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010002740
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		JUAN CAMILO ARBOLEDA MORENO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 47A 46A 09	TELÉFONO:	3182316
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:		7959709593		TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		febrero AÑO		2025		2025	
DÍAS DE MORA:						0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2025/02/28		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1300035831	

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 320.000	\$ 0	\$ 320.000
SUBTOTALES:										\$ 320.000	\$ 0	\$ 320.000

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 250.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000
SUBTOTALES:									\$ 250.000				\$ 250.000	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000

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	\$ 10.500	\$ 10.500	\$ 0	\$ 0	\$ 10.500
SUBTOTALES:									\$ 10.500	\$ 0	\$ 0	\$ 10.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																									
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
1	CC 1010002740	ARBOLEDA MORENO JUAN CAMILO	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.623.500				NO								01-30										25-14 COLPENSI ONES	30	2.000.000	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 320.000	EPS005- SANITAS S.A.	30	2.000.000	\$ 250.000	\$ 0	\$ 250.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	2.000.000	\$ 101.000	\$ 274	\$ 10.500	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 580.500
--------------	-------------------

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

N.I.T.: 890399029-5

Dirección: Edificio Palacio de San Francisco, carrera, COMUNA 3
Ciudad: CALI
Departamento: Valle del Cauca
Teléfono: +57 (602) 620 00 00
Correo: Facturacion.asuntosetnicos@valledelcauca.gov.co
Tipo de Contribuyente: Persona Juridica
Tipo de responsabilidad: O-13;O-48

Fecha de Generación: 18/03/2025 00:00:00
Fecha de Pago : 2025-03-18
Medio de Pago : Transferencia Débito Interbancario
Tipo de Negociación Contado

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR Y/O PRESTADOR DE SERVICIO

Nombre Apellido o Razón Social : JUAN CAMILO ARBOLEDA MORENO
NIT / Número de Documento 10100027409 Dirección: CL 47A # 46A 9
Tipo de Contribuyente Persona Natural Ciudad: CALI
Tipo de Responsabilidad O-99 Departamento Valle del Cauca
Correo camilo1995arboleda@gmail.com Teléfono

Nro	Código	Descripción	U/M	Cant	Precio Unitario	Descuento		Recargo		IMPUESTOS						TOTAL
						%	Importe	%	Importe	%	IVA	%	INC	%	ICA	
1	00001	1.240.17.13-0206 CONTRATO DEL 16 ENERO 2025 . OBJE	NIU	1.00	5,000,000.00											5,000,000.00

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Nro	Tipo	Código	Descripción	Porcentaje %	Monto
-----	------	--------	-------------	--------------	-------

DATOS DE REFERENCIA

TIPO DOCUMENTO REFERENCIA	NUMERO DOCUMENTO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA
---------------------------	-----------------------------	------------------

OBSERVACIONES

5600075359,, Nro planilla:PLANILLA 7959709593 PAGO 1300035831,CUOTA 3 CONT 0206

Total en Palabras: Cinco millones de pesos.-



MONEDA	COP
SUB TOTAL	5,000,000.00
IVA	0.00
TOTAL DOCUMENTO	5,000,000.00

RETERENTA	
RETEIVA	
RETEICA	
TOTAL COMPRA	5,000,000.00

CUDE:a5ec4799b39b568d4181103ebad58ccc8bd2836ee3e5a3e44b55051fba13e8418a16e8ea5e7f9434326974b476566fe0

Autorización Habilitación Facturación Electrónica No. 18764065675259 del 2/16/2024,Desde el No. DS04-752 hasta el No.DS04-10000 Vigencia: Desde 2/16/2024 hasta 8/16/2025