Gobernación del Cauca	**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS**	Código: F02-02-GF Versión: 01 Fecha: 09-06-2020 Página: 1 de 3

TIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
					DESDE	**HASTA**
PARCIAL	X	**FINAL**		0196-2021	29/04/2021	28/05/2021

CONTRATANTE	Gobernación del Cauca		
CONTRATISTA	Ángela María López López		
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.058.966.103	**EXPEDIDA EN**	Bolivar - Cauca
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3106546537		
SUPERVISOR(A)	Libio Hernando Ortega Erazo		
CARGO DEL SUPERVISOR	Profesional Universitario	**DESPACHO**	Secretaría de Infraestructura
CDP No.	184 del 4/01/2021	**RP No.**	289 del 28/01/2021
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	03-3-5445997-20	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO INICIAL**	$18,307,500
CDP ADICIÓN 1	del	**RP ADICIÓN 1 No.**	del
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL ADICIONAL 1		**VALOR ADICIONAL 1**	$
FECHA ADICIÓN 1		**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$
VALOR TOTAL HONORARIOS	$ 16.807.500	**VALOR GASTOS DE DESPLAZAMIENTO**	$ 1,500,000
FECHA FIRMA CONTRATO INICIAL	27 de enero de 2021	**FECHA ACTA INICIO**	29 de enero de 2021
FORMA DE PAGO	Actas Parciales	**PAGO No.**	4
VALOR A PAGAR	$ 3,735,000		

BALANCE FINANCIERO INCLUIDA LA PRESENTE ACTA		
VALOR DEL CONTRATO	$18,307,500	
VALOR TOTAL EJECUTADO		$ 15,003,426
VALOR TOTAL POR EJECUTAR		$ 3,304,074
SUMAS IGUALES	**$18,307,500**	**$18,307,500**

BALANCE FINANCIERO DE HONORARIOS Y GASTOS DE DESPLAZAMIENTO INCLUIDA LA PRESENTE ACTA		
VALOR DEL CONTRATO	$ 18,307,500	
VALOR EJECUTADO POR HONORARIOS		$14,940,000
VALOR POR EJECUTAR HONORARIOS		$ 1,867,500
VALOR EJECUTADO GASTOS DESPLAZAMIENTO		$ 63,426
VALOR POR EJECUTAR GASTOS DESPLAZAMIENTO		$ 1,436,574
SUMAS IGUALES	$ 18,307,500	$ 18,307,500

COPIA CONTROLADA - COPIA CONTROLADA

PAGO SEGURIDAD SOCIAL					
IBC sistema Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 1,494,000	**PERIODO COTIZADO**	Mayo de 2021		
EPS	Nueva EPS	**VALOR PAGADO**	$186,800		
ARL	Positiva	**VALOR PAGADO**	$		
AFP	Proteccion	**VALOR PAGADO**	$239,100		
CAJA DE COMPENSACIÓN	Comfacauca	**VALOR PAGADO**	$ 0		
VALOR TOTAL PLANILLA	$425,900	**PLANILLA No.**	9419906757		
ANEXA CERTIFICACIÓN PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)		**SI**	X	**NO**	

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN

El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas a continuación, dentro del periodo de tiempo comprendido entre el **29 de abril de 2021 y el 28 de mayo de 2021.** y cumpliendo con el pago de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN

1_SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

*_El contratista cumplio con sus actividades comprendidas en el periodo 29 de abril a 28 de mayo, presentando informe de actividades realizadas, en cumplimiento de las clausulas esteblecidas en el contrato 0196-2021, con el cual se encuentra vinculado.

*_El contratista presento los comprobantes de pago de seguridad social y cumplio con lo aportes de IBC del 40% del valor del contrato, de acuerdo a lo establecido en la cláusula segunda, numeral 2,1 item 3 del contrato.
*_ El contratista presento la informacion contractual a su cargo para la publicacion en e SIA OBSERVA Y SECOP II, de cuerdo a lo establecido en la cláusula segunda,numeral 2,1 , item 6 del contrato.

*_El contratista actualizo al informacion contractual en los sistemas de informacion de la secretaria de Infraestructura, de acuerdo a la cláusula segunda, numeral 2,1 , item 7 del contrato.
2_SEGUIMIENTO FINANCIERO

*_El contratista presento la cueta de cobro o factura dando cumplimiento al valor y forma de pago autorizado enla cláusula cuarta del contrato.

*_Se verifica que la informacion en el registro presupuestal tiene disponibilidad de recursos para le pago por los servicios prestados.

COPIA CONTROLADA - COPIA CONTROLADA

3_SEGUIMIENTO TÉCNICO

*_Se verifico que las actividades desarrolladas por el contratista Ssegun su informe, corresponden a las pactadas en la clausula segunda numeral 2,2.

*_Se verifico el cumplimiento de las actividades y la calidad de los productos entregados por el contratista.

4_OPORTUNIDADES DE MEJORA / O RECOMENDACIONES

Se recomienda implementar siempre los protocolos de bioseguridad de la entidad , para preservar la salud de todos.

5_APROBACION O RECHAZO

*_El supervisor APRUEBA el informe presentado por el contratista y autoriza el pago correspondiente.

El suscrito supervisor certifica que se ha cumplido con las condiciones y obligaciones a cargo del contratista y se da el visto bueno correspondiente del servicio prestado.
El suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud durante el periodo Mayo de 2021, vigencia del contrato No 0196-2021, tal como se demuestra en el informe presentado.

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Seguridad Social con Visto Bueno	2

Dado en la ciudad de Popayán, el 03 JUN 2021

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	LIBIO HERNANDO ORTEGA ERAZO

COPIA CONTROLADA - COPIA CONTROLADA

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	138.0.90.169
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9419906757
Valor:	425,900
Período de pago:	2021-05
No Transacción (CUS):	1000316473
Fecha:	2021/05/25
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2021 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1058966103		LOPEZ LOPEZ ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 5 #26N19	POPAYAN-CAUCA	8363633	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1000316473	9419906757	I	2021/06/02	2021/05/25	BANCOLOMBIA		$425,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,100	$0	$239,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$239,100	$0	$239,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,800	$0	$186,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$186,800	$0	$186,800
TOTAL				1	$425,900	$0	$425,900

2021/05/25 09:13 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1058966103		LOPEZ LOPEZ ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 5 #26N19	POPAYAN-CAUCA	8363633	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1000316473	9419906757	I	2021/06/02	2021/05/25	BANCOLOMBIA		$425,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1058966103	LOPEZ ANGELA																		230201	30	$1,494,000	$239,100	EPS037	30	$1,494,000	$186,800		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$425,900
Total	**Afiliados(1)**																						$1,494,000	$239,100			$1,494,000	$186,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$425,900

2021/05/25 09:13 AM