TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL	X	FINAL		1172-2021	5/05/2021	4/06/2021
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA					
CONTRATISTA	MARGARITA ROSA NIETO MUÑOZ					
No. DE IDENTIFICACIÓN	34563115			EXPEDIDA EN	POPAYÁN	
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3146226142					
SUPERVISOR	ENELIA SALINAS CHIVATA					
NIVEL PROFESIONAL	LÍDER PROGRAMA CULTURA			DESPACHO	SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA	
INTERVENTOR						
NIVEL PROFESIONAL				DESPACHO		
CDP No.	2205 del 8/03/2021			CRP No.	3346 del 5/04/2021	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	03 - 3 - 3 4 1 33 1 2 - 782			VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 17.075.000	
FORMA DE PAGO	Cinco (5) actas parciales			PAGO No.	2/5	
VALOR A PAGAR	$ 3.415.000					
BALANCE FINANCIERO						
VALOR CONTRATO	$ 17.075.000					
VALOR EJECUTADO			$ 6.830.000			
SALDO POR EJECUTAR			$ 10.245.000			
PAGO SEGURIDAD SOCIAL						
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 1.420.960			PERIODO COTIZADO	ABRIL	
EPS	SANITAS			VALOR PAGADO	$ 177.700	
ARL	POSITIVA			VALOR PAGADO	$ 14.900	
AFP	PORVENIR			VALOR PAGADO	$ 227.400	
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 420.000			PLANILLA No.	9418857995	

ANEXA CERTIFICACIÓN PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)	**SI**	**X**	**NO**	

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LOS PROCESOS CULTURALES, EN EL MARCO DEL PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS CULTURALES MEDIANTE EL DESARROLLO DE HERRAMIENTAS DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA"

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 período de tiempo comprendido entre el 5 de mayo de 2021 y el 4 de junio de 2021 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN

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 04 del mes de junio 2021 vigencia del contrato No 1172 de 2021 tal como se demuestra en el informe presentado.

DOCUMENTOS ANEXOS	**No. FOLIOS, CD'S, DVD'S**
1. Planilla de seguridad social 2. Recibo de pago de seguridad social	

Dado en la ciudad de Popayán, a los cuatro (4) días de junio 2021.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	