TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL	X	FINAL		1330 -2021	23/ 06 /2021	30 /06 /2021
CONTRATANTE				DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
CONTRATISTA				JHONATHAN ANGEL GONZALEZ		
No. DE IDENTIFICACIÓN				1.019.016.896	EXPEDIDA EN	BOGOTA D.C
No. TELÉFONO y/o CELULAR				316 352 3074		
SUPERVISOR				LAURA MERCEDES CARLOSAMA GONZALEZ		
NIVEL PROFESIONAL				Profesional Universitario	DESPACHO	Oficina de Prensa y Comunicaciones
INTERVENTOR				N/A		
NIVEL PROFESIONAL				N/A	DESPACHO	N/A
CDP No.				2518	CRP No.	4686
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				03 - 3 - 5 4 45 99 5 - 20	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 9.099.948,00
FORMA DE PAGO				**una primera acta parcial por valor de SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($699.996) a 30 de junio del 2021 y seis (6) actas parciales de ejecución y pago cada una por valor de UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS**	PAGO No.	1

	NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE. ($1.399.992)		
VALOR A PAGAR	$699.996		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	$9.099.948		
VALOR EJECUTADO		$699.996	
SALDO POR EJECUTAR		$8.399.952	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 908.526	**PERIODO COTIZADO**	06/2021
EPS	SANITAS	**VALOR PAGADO**	$ 113.600
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$ 22.200
AFP	PORVENIR	**VALOR PAGADO**	$ 145.400
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 281.200	**PLANILLA No.**	9420670967

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

OBJETO DEL CONTRATO
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA DE PRENSA Y COMUNICACIONES PARA APOYAR LA ELABORACIÓN, PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE GOBIERNO DEPARTAMENTAL "42 MOTIVOS PARA AVANZAR" 2020-2023 EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN TELEVISIVOS REGIONALES. BPIN 2020003190093”
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 23 junio al 30 de junio de 2021 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago
DESARROLLO DE LA SUPERVISION

Acorde a las revisiones realizadas al informe Uno (1), del periodo comprendido del 23 al 30 de junio de 2021, presentado por el contratista JHONATHAN ANGEL GONZALEZ del contrato 1330-2021, este se aprueba. Se hizo revisión del contenido, parte contractual, medios de verificación y soportes de vinculación, además de estar al día con el pago de la seguridad social.

. 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 comprendido entre el 23 de junio al 30 de junio del 2021, tal como se demuestra en el informe presentado.

DOCUMENTOS ANEXOS	**No. FOLIOS, CD'S, DVD'S**
1. Planilla de pago de seguridad social del contratista mes de junio y certificado de pago	2 folio

Dado en la ciudad de Popayán, a los Doce (12) días del mes de Agosto 2021

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	LAURA CARLOSAMA P.

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019016896		ANGEL GONAZALEZ JHONATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle quinta 10-21	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	8293253	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	9420670967	9420670967	I	2021/07/26	2021/06/17	BANCO BOGOTA	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC	1019016896	ANGEL JHONATAN	230301	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019016896		ANGEL GONAZALEZ JHONATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle quinta 10-21	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	8293253	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	9420670967	9420670967	I	2021/07/26	2021/06/17	BANCO BOGOTA	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$281,200**	**$0**	**$0**	**$281,200**

Certificado de Aportes

Se certifica que JHONATAN ANGEL GONZALEZ identificado(a) con CC 1019016896 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ANGEL GONAZALEZ JHONATAN CC 1019016896																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9420670967	9420670967	I	2021-06-17	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30																	
9420670967	9420670967	I	2021-06-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30																	
9420670967	9420670967	I	2021-06-17	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-06	30																	

Este certificado se expide el día 2021-07-31 a las 09:07.