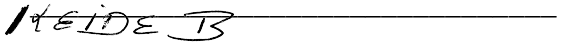
TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL	X	FINAL		2345 de 2021	14/09/2021	30/09/2021
CONTRATANTE				GOBERNACION DEL CAUCA		
CONTRATISTA				ORLANDO MONTENEGRO SANCHEZ		
No. DE IDENTIFICACIÓN				10.532.934	EXPEDIDA EN	Popayán
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3115915181		
SUPERVISOR				Flor Keide Bolaños López		
NIVEL PROFESIONAL				Prof. especializado	DESPACHO	Hacienda
INTERVENTOR				N/A		
NIVEL PROFESIONAL				N/A	DESPACHO	N/A
CDP No.				4420	CRP No.	7545
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				**03 -1 - 1 2 4 - 20**	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 11.765.250
FORMA DE PAGO				**Parcial**	PAGO No.	**01**
VALOR A PAGAR				$ 3.921.750		
BALANCE FINANCIERO						
VALOR CONTRATO				$ 11.765.250		
VALOR EJECUTADO						$3.921.750
SALDO POR EJECUTAR						$7.843.500
PAGO SEGURIDAD SOCIAL						
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)				$ 1.318.235,00	PERIODO COTIZADO	Septiembre de 2021
EPS				SANITAS	VALOR PAGADO	$ 164.800,00
ARL				POSITIVA	VALOR PAGADO	$ 6.900,00
AFP				COLPENSIONES	VALOR PAGADO	$ 00,00
VALOR TOTAL PLANILLA				$ 171.700,00	PLANILLA No.	9426059174
ANEXA CERTIFICACION PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)					SI	NO X

OBJETO DEL CONTRATO	
Prestar servicios profesionales especializados apoyando la Secretaria de Hacienda del Departamento del Cauca - Grupo Presupuesto – en proceso de elaboración del Marco Fiscal de Mediano Plazo e informes requeridos.	
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 14 de septiembre y el 14 de septiembre de 2021 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.	
DESARROLLO DE LA SUPERVISION	
- Se realizo la recepción y clasificación de la información remitida por las diferentes dependencias para su análisis y verificación de cifras. - Se reviso y analizó las ejecuciones presupuestales de los años 2017-2020 - Se revisaron las cifras del informe del índice fiscal de desempeño 2020 -	
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 de octubre de 2021 vigencia del contrato No 2345 de 2021 tal como se demuestra en el informe presentado.	
DOCUMENTOS ANEXOS	**No. FOLIOS, CD'S, DVD'S**
- Documento que contiene lo siguiente: Primer entrega de la consolidación de información de las dependencias	Documento
Dado en la ciudad de Popayán, a primero (01) días del mes de octubre de 2021.	
FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	

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:	181.63.49.53
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9426059174
Valor:	171.700
Período de pago:	2021-10
No Transacción (CUS):	1174520423
Fecha:	2021/10/22
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

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

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 10532934		MONTENEGRO SANCHEZ ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CONJUNTO PORTACHUELO	POPAYAN-CAUCA	8366056	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1174520423	9426059174	I	2021/11/09	2021/10/22	BANCOLOMBIA	0	$171,700

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)					$0	$0			$1,318,235	$164,800			$0	$0			$1,318,235	$6,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,318,235	$164,800			$0	$0			$1,318,235	$6,900		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$0	$0			$1,318,235	$164,800			$0	$0			$1,318,235	$6,900		$0	$0
1	CC 10532934	MONTENEGRO ORLANDO		0	$0	$0	EPS005	30	$1,318,235	$164,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,318,235	$6,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$1,318,235	$164,800			$0	$0			$1,318,235	$6,900		$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 10532934		MONTENEGRO SANCHEZ ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CONJUNTO PORTACHUELO	POPAYAN-CAUCA	8366056	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1174520423	9426059174	I	2021/11/09	2021/10/22	BANCOLOMBIA	0	$171,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$0	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,900	$0	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$164,800	$0	$0	$164,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$164,800	$0	$0	$164,800
TOTAL				1	$171,700	$0	$0	$171,700