TIPO DE INFORME					No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
						DESDE	HASTA
PARCIAL		FINAL		x	2069-2021	17/11/2021	31/12/2021

CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
CONTRATISTA	JHONATAN ANGEL GONZALEZ		
No. DE IDENTIFICACIÓN	1019016896	**No. DE IDENTIFICACIÓN**	BOGOTÁ D.C
No. TELÉFONO y/o CELULAR	1019016896		
SUPERVISOR	CARLOS ANDRES AGREDO GARCES		
NIVEL PROFESIONAL	PROFESIONAL	**NIVEL PROFESIONAL**	PROFESIONAL
INTERVENTOR	N/A		
NIVEL PROFESIONAL	N/A	**NIVEL PROFESIONAL**	N/A
CDP No.	3158	**CDP No.**	9707
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA	**CONTRATANTE**	DEPARTAMENTO DEL CAUCA
FORMA DE PAGO	ACTAS PARCIALES	PAGO No.	1 Y 2
VALOR A PAGAR	$2.988.776		

BALANCE FINANCIERO		
VALOR CONTRATO	$2.988.776	
VALOR EJECUTADO		$2.988.776
SALDO POR EJECUTAR		0

PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 908,526.00	**PERIODO COTIZADO**	10 y 11
EPS	SANITAS	**VALOR PAGADO**	$113.600 $113.600
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$22.200

				$22.200	
AFP	PORVENIR	**VALOR PAGADO**		$145.000 145.000	
VALOR PAGADO	$281,200	**PLANILLA No.**		9425479294 9426644809	
ANEXA CERTIFICACION PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)		**SI**	**X**	**NO**	

OBJETO DEL CONTRATO
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA DIFUSIÓN DE MENSAJES INSTITUCIONALES, EN MEDIOS TELEVISIVO, EN EL MARCO DEL PROYECTO DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIONES PARA LA SOCIALIZACIÓN Y CIRCULACIÓN DE LOS PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS EDUCATIVOS REALIZ ADOS POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA EN BENEFICIO DE LA COMUNIDAD 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 01 de octubre y el 30 de noviembre de 2021 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.
DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN
Actividades VERIFICADAS en el mes de NOVIEMBRE de 2021: PUBLICACIÓN DE 60 IMPACTOS EN MEDIO TELEVISION Y REDES SOCIALES Actividades VERIFICADAS en el mes de DICIEMBRE de 2021: PUBLICACIÓN DE 60 IMPACTOS EN MEDIO TELEVISION Y REDES SOCIALES ESTA EMISIONES FUERON TRANSMITIDAS POR EL CANAL DE TELEVISIÓN CUARTO PODER D SANTANDER DE QUILICHAO.
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 01 de octubre y el 30 de noviembre de 2021, vigencia del contrato No 1818 de 2021 tal como se demuestra en el informe presentado.

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Seguridad social (planilla, recibo pago)	4

Dado en la ciudad de Popayán, a los treinta y un (31) días del mes de diciembre de 2021

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	- _____

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
2021-10	2021-10	9212942502198925	9425479294	I	2021/11/24	2021/10/21	BANCO DE OCCIDENTE	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
2021-10	2021-10	9212942502198925	9425479294	I	2021/11/24	2021/10/21	BANCO DE OCCIDENTE	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**

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

BANCO DE OCCIDENTE * 63 * 043 * 39810
09:08:25 2021/11/17 No Planilla: 9426644809
PRDO COTIZACION: 202111 Normal
VALOR PAGADO: 281,200.00 10190168963207207796
NOTA:EL PAGO DE LA PLANILLA No.9426644809

HA SIDO REGISTRADO POR EL BANCO EN HORARIO NORMAL
CON No. DE AUTORIZACION 31247692
TRANSACCION SUJETA A VERIFICACION.

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 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
2021-11	2021-11	2021111731247692	9426644809	I	2021/12/23	2021/11/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281,200

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
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA (1 Afiliados)																					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200
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	No	$281,200
Total	**Afiliados(1)**																					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200

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
2021-11	2021-11	2021111731247692	9426644809	I	2021/12/23	2021/11/17	BANCO DE OCCIDENTE	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

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

BANCO DE OCCIDENTE * 269 * 043 * 39810
10:34:55 2021/08/12 No Planilla: 9423015428
PROD COTIZACION: 202108 Normal
VALOR PAGADO: 281,200.00 10190168963207207796
NOTA:EL PAGO DE LA PLANILLA No.9423015428

HA SIDO REGISTRADO POR EL BANCO EN HORARIO NORMAL
CON No. DE AUTORIZACION 49048645
TRANSACCION SUJETA A VERIFICACION.

rarse de la ventanilla que la información impresa
ción ordenada al Banco. Conserve este comprobante.
sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a
hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado
la respectiva cuenta.