TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL		FINAL	x	1330 -2021	1/ 12 /2021	27 /12 /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.**	**7**

	NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE. ($1.399.992)			
VALOR A PAGAR	$1.399.992			
BALANCE FINANCIERO				
VALOR CONTRATO	$9.099.948			
VALOR EJECUTADO		$9.099.948		
SALDO POR EJECUTAR		$0		
PAGO SEGURIDAD SOCIAL				
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 908.526	**PERIODO COTIZADO**	12/2021	
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.**	9427996486	
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 01 de diciembre del 2021 al 27 de diciembre 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 siete (7), del periodo comprendido del 1 al 27 de Diciembre 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 01 de diciembre al 27 de diciembre 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 diciembre y certificado de pago	2 folios

Dado en la ciudad de Popayán, a los (27) días del mes de Diciembre 2021

	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
2021-12	2021-12	2021121681487654	9427996486	I	2022/01/25	2021/12/16	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
2021-12	2021-12	2021121681487654	9427996486	I	2022/01/25	2021/12/16	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**



2021/12/16 12:11 PM

banco popular

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

BANCO DE OCCIDENTE * 375 * 043 * 39917
12:09:48 2021/12/16 No Planilla: 9427996486
PROD COTIZACION: 202112 Normal
VALOR PAGADO: 281,200.00 10190168963207207796
NOTA:EL PAGO DE LA PLANILLA No.9427996486

HA SIDO REGISTRADO POR EL BANCO EN HORARIO NORMAL
CON No. DE AUTORIZACION 81487654
TRANSACCION SUJETA A VERIFICACION.

e la información impresa
Conserve este comprobante.
buen cobro Art. 882 y a
s, el Banco queda autorizado

BAVV:CLI-PR0-216-V1 BBOG: 2122141623 (DEP_FOR_008 V1 23/11/2015) BOCC: FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010

Escaneado con CamScanner