TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL		FINAL	X	1353-2021	11-12-2021	31-12-2021
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DEL CAUCA					
CONTRATISTA	JOHN JAIRO COLLAZOS PINZÓN					
No. DE IDENTIFICACIÓN	79672726			EXPEDIDA EN	BOGOTÁ	
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3148722061					
SUPERVISOR	CARLOS ANDRES LOPEZ MUÑOZ					
NIVEL PROFESIONAL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO			DESPACHO	SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETTITIVIDAD	
INTERVENTOR	N/A					
NIVEL PROFESIONAL	N/A			DESPACHO	N/A	
CDP No.	5984			CRP No.	10392	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	**03-3-32221 4 3-896**			VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$27.033.333	
FORMA DE PAGO	SE CANCELARÁN EN SEIS (6) ACTAS PARCIALES CADA UNA POR VALOR DE TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($3.735.000), Y UNA ACTA POR VALOR DE LA ADICCIÓN HASTA POR ($2.490.000)			PAGO No.	**7 FINAL**	
VALOR A PAGAR	$ 2.490.000					
BALANCE FINANCIERO						
VALOR CONTRATO	$27.033.333			$		

VALOR EJECUTADO	$	$27.007.752			
SALDO POR EJECUTAR	$	$25.581			
PAGO SEGURIDAD SOCIAL					
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 1.494.000.oo	**PERIODO COTIZADO**	Diciembre-2021		
EPS	S.O.S.	**VALOR PAGADO**	$ 186.800		
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$ 0		
AFP	COLPENSIONES	**VALOR PAGADO**	$ 239.100		
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 425.900	**PLANILLA No.**	7816322271		
ANEXA CERTIFICACION PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)		**SI**	x	**NO**	
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO DE MINAS ESPECIALIZADO EN EL COMPONTE DE MINERÍA EN EL MARCO DEL PROYECTO: "ASISTENCIA TÉCNICA INTEGRAL EN LA CONSOLIDACIÓN DEL SECTOR MINERO DE 24 MUNICIPIOS DEL 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 11 de diciembre de 2021 y el 31 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					
El informe presentado por el contratista para el periodo comprendido en el periodo del 11 de diciembre de 2021 al 31 de diciembre de 2021 cumple con las actividades contractuales y se aprueba para pago.					
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 del mes de diciembre 2021 vigencia del contrato No 1353 de 2021 tal como se demuestra en el informe presentado.					
DOCUMENTOS ANEXOS		**No. FOLIOS, CD'S, DVD'S**			

1. Informe del Supervisor 2. Planilla de Seguridad Social 3. Recibo de pago de Seguridad Social	[ ]
Dado en la ciudad de Popayán, los veintiocho días (28) de diciembre 2021.	
FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	 _____

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79672726
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOHN JAIRO COLLAZOS PINZON
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CL 2 # 21 23 BRR PANDIGUANDO	TELÉFONO:	8315540
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7816322271**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1235456723

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 239.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 239.100	$ 0	$ 239.100
SUBTOTALES:										**$ 239.100**	**$ 0**	**$ 239.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 186.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 186.800	$ 0	$ 0	$ 186.800
SUBTOTALES:													**$ 186.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 186.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79672726
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOHN JAIRO COLLAZOS PINZON
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CL 2 # 21 23 BRR PANDIGUANDO	TELÉFONO:	8315540
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7816322271**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1235456723

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 239.100
SUBTOTAL:			1	**$ 239.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 186.800
SUBTOTAL:			1	**$ 186.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 425.900**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

A & D

ASESORÍAS EMPRESARIALES

Nit : 34.549.979-6

Calle 17 Norte 8N - 16 El Recuerdo Tel. 8371346 - 318 8016507 - 310 8415347

RECIBO DE CAJA

Fecha : 07 de Diciembre de 2021 No : 37612

Recibí de : COLLAZOS PINZON JOHN JAIRO C.C. 79672726

Empresa : Período :

Concepto : APORTE SEGURIDAD SOCIAL INDTE DIC 2021

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	DÍAS COTIZADOS	VALOR
SALUD RIESGOS TIPO : PENSION CUOTA ADMINISTRACION			
		TOTAL:	**$ 437600**

Correo: asesoriasempresariales19@hotmail.com