TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL	X	FINAL		810 -2022	28/ 02/2022	27 / 03/2022
CONTRATANTE				DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
CONTRATISTA				HENRY DE JESUS MONTOYA FRANCO		
No. DE IDENTIFICACIÓN				16.821.401	EXPEDIDA EN	Jamundí
No. TELÉFONO y/o CELULAR				**3105052667**		
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.				897	CRP No.	1436
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				03 - 2.3.12.04.45.99.03.2. 3.2.02.02.08 - 20	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$5.600.000
FORMA DE PAGO				Ocho (8) actas parciales de ejecución y pago por valor cada una de **SETESIENTOS MIL PESOS $700.000**	PAGO No.	**2**
VALOR A PAGAR				$ 700.000		
BALANCE FINANCIERO						
VALOR CONTRATO				$5.600.000		
VALOR EJECUTADO					$ 1.400.000	
SALDO POR EJECUTAR					$4.200.000	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL						
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)				$1.000.000	PERIODO COTIZADO	02 /2022
EPS				SOS	VALOR PAGADO	$125.000

ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$ 24.400		
AFP	N/A	**VALOR PAGADO**	N/A		
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	N/A	**VALOR PAGADO**	N/A		
VALOR TOTAL PLANILLA	$149.400	**PLANILLA No.**	9431096609		
ANEXA CERTIFICACIÓN PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)		**SI**	**X**	**NO**	

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR EL APOYO A LA GESTIÓN DE 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 ESPACIOS PUBLICITARIOS EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN RADIAL DEL NORTE DEL CAUCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO: MEJORAMIENTO DEL EJERCICIO COMUNICATIVO DE LA GOBERNACIÓN 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 del (28 / 02 /2022) al (27 / 03 /2022) y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN

Acorde a las revisiones realizadas al informe DOS (02), del periodo comprendido del (28 / 02 /2022) al (27 / 03 /2022) , presentado por el contratista HENRY DE JESUS MONTOYA FRANCO del contrato 810 - 2022, 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 del (28 / 02 /2022) al (27 / 03 /2022), 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	2 folio

Dado en la ciudad de Popayán, el treinta y un (31) del mes de marzo 2022

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	LAURA CARLOSAMA P.

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 16821401		MONTOYA FRANCO HENRY DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL5 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
2022-02	2022-02	9431096609	9431096609	I	2022/03/02	2022/03/01	BANCO BOGOTA	0	$149,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$0	$0			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	16821401 MONTOYA HENRY		0	$0	$0	EPS018	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

2022/03/01 02:39 PM

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 16821401		MONTOYA FRANCO HENRY DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL5 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
2022-02	2022-02	9431096609	9431096609	I	2022/03/02	2022/03/01	BANCO BOGOTA	0	$149,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$149,400	$0	$0	$149,400

2022/03/01 02:39 PM

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El (los) cheques(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) es (son) pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el (los) cheque(s) sea (sean) devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de la tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 OC011101 ****2962 T828
FTx01/03/22 14:39H.NO111 Santander
202202 84 Aportes en linea
PLANILLA No.00000943109660 9
Identificacion16821401
VALOR PLANILLA:149,400.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:149,400.00

Valor $ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 25/10/2016)

Impreso por GRÁFICOS E IMPRESIONES S.A.S NIT: 900812668-9 - Tel. 57-1 7459870 Ext. 216

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 900.379.759

Hace constar que:

El(La) Señor(a) **MONTOYA FRANCO HENRY DE JESUS** identificado(a) con **CC** número **16.821.401** recibió una Devolución de Saldos de **VEJEZ**, por valor de **$ 77.359.013,00** generada el **13 de marzo de 2019**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 13 de enero de 2022

Cordialmente,

Verónica Castañeda Estrada
Área de nómina y pagos
Protección S.A.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

20220113155365