TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL	X	FINAL		1173-2022	22/04/2022	21/05/2022
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA					
CONTRATISTA	MARGARITA ROSA NIETO MUÑOZ					
No. DE IDENTIFICACIÓN	34563115			EXPEDIDA EN	POPAYÁN	
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3146226142					
SUPERVISOR	ENELIA SALINAS CHIVATA					
NIVEL PROFESIONAL	LÍDER PROGRAMA CULTURA			DESPACHO	SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA	
INTERVENTOR						
NIVEL PROFESIONAL				DESPACHO		
CDP No.	1243 del 13/01/2022			CRP No.	494 del 20/01/2022	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	03_2.3.12.04.45.99.14.2.3.2.02.02.08 – 20			VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 22.410.000	
FORMA DE PAGO	Seis (6) actas parciales			PAGO No.	4/6	
VALOR A PAGAR	$ 3.735.000					
BALANCE FINANCIERO						
VALOR CONTRATO	$ 22.410.000					
VALOR EJECUTADO				$ 14.940.000		
SALDO POR EJECUTAR				$ 7.470.000		
PAGO SEGURIDAD SOCIAL						
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 1.494.000			PERIODO COTIZADO	Abril	
EPS	SANITAS			VALOR PAGADO	$186,800	
ARL	POSITIVA			VALOR PAGADO	$ 15,600	
AFP	PORVENIR			VALOR PAGADO	$ 239,100	
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 441.500			PLANILLA No.	9433833753	

ANEXA CERTIFICACIÓN PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)	**SI**	X	**NO**	

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR EL SEGUIMIENTO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LOS PROYECTOS DEL SECTOR CULTURAL DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, EN MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN DEL SECTOR CULTURAL EN EL 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 22 de abril de 2022 y el 21 de mayo de 2022 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

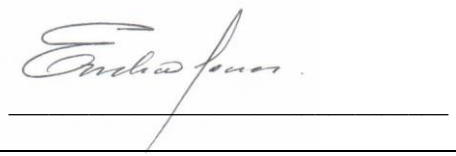
DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN

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 04 del mes de abril 2022 vigencia del contrato No 1173 de 2022 tal como se demuestra en el informe presentado.

DOCUMENTOS ANEXOS	**No. FOLIOS, CD'S, DVD'S**
1. Planilla de seguridad social 2. Recibo de pago de seguridad social	

Dado en la ciudad de Popayán, veintitrés (23) días de mayo de 2022

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	

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 34563115		NIETO MUÑOZ MARGARITA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	antigua cuatro casa 33	POPAYAN-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1451426228	9433833753	I	2022/05/05	2022/05/10	BANCOLOMBIA	5	$441,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	34563115	NIETO MARGARITA																		230301	30	$1,494,000	$239,100	EPS005	30	$1,494,000	$186,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,494,000	$15,600	0	$0	$0	No	$441,500
Total	**Afiliados(1)**																						$1,494,000	$239,100			$1,494,000	$186,800			$0	$0			$1,494,000	$15,600		$0	$0		$441,500

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 34563115		NIETO MUÑOZ MARGARITA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	antigua cuatro casa 33	POPAYAN-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1451426228	9433833753	I	2022/05/05	2022/05/10	BANCOLOMBIA	5	$441,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,100	$0	$0	$239,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$239,100	$0	$0	$239,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,600	$0	$0	$15,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,600	$0	$0	$15,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,800	$0	$0	$186,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$186,800	$0	$0	$186,800
TOTAL				1	$441,500	$0	$0	$441,500

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: MARGARITA ROSA NIETO MUÑOZ

Nro. de recibo: 9433833753

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9433833753

Identificación del contribuyente: 190.159.177.33

Concepto: CC

Razón Social: 34563115

Fecha y hora de la transacción: Martes 10 de Mayo de 2022 09:53:40 AM

Nro. de comprobante: 0000088991

Valor pagado: $ 441,500.00

Cuenta: *******6964

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com