TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL	X	FINAL		1662 – 2022	02/06/2022	01/07/2022
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				DC-SSC-CD-370-2022		
CONTRATANTE				GOBERNACIÓN DEL CAUCA		
CONTRATISTA				YERSON JAIME CRUZ MESA		
No. DE IDENTIFICACIÓN				1.059.354.139	**EXPEDIDA EN**	POPAYÁN
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3134848203		
SUPERVISOR				LILIANA GUERRERO CAMAYO		
NIVEL PROFESIONAL				LÍDER DE PROGRAMA	**DESPACHO**	PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA- GESTIÓN DE INSUMOS –SECTOR SALUD
INTERVENTOR				NO APLICA		
NIVEL PROFESIONAL				NO APLICA	**DESPACHO**	NO APLICA
CDP No.				1535 del 18 ENERO de 2022	**CRP No.**	1723 del 2 de Febrero de 2022
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				**05-2.1.2.02.02.006 – 29** **05-2.1.2.02.02.008 - 29**	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**Valor Honorarios:** $ 29.880.000 **Valor Gasto de desplazamiento:** $ 4.000.000 **Valor total contrato:** $ 33.880.000
FORMA DE PAGO				Se pagarán en ocho (8) actas parciales por valor de **TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($3.735.000),** cada una**.** Todas las actas se pagarán previa presentación del informe de actividades, cuenta de cobro y/o factura respectiva y la constancia de recibo a satisfacción del servicio	**PAGO No.**	**5**

	suscrita por el supervisor del contrato.		
VALOR A PAGAR	$ 3.735.000		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	$ 33.880.000		
VALOR EJECUTADO		$ 18.675.000	
VALOR GASTO DE DESPLAZAMIENTO EJECUTADO		$ 4.000.000	
SALDO POR EJECUTAR		$ 11.205.000	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 1.494.000	**PERIODO COTIZADO**	Mayo de 2022
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.**	9435258367

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

OBJETO DEL CONTRATO
Prestar servicios profesionales como ingeniero de sistemas especializado, para realizar acciones consistentes en apoyar modelo de operaciones por procesos, en revisión, actualización y documentación de la estructura documental de los procesos, realizar seguimiento y cumplimiento de metas del plan de desarrollo de las Secretaria de Salud del Departamental.
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 **02 de Junio al 01 de Julio de 2022** y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.
DESARROLLO DE LA SUPERVISION
Durante el periodo comprendido entre el **02 de junio al 01 de julio de 2022** el contratista desarrollo las siguientes actividades:

1. Se realizó mapeo de proceso de radicación y pago de cuentas del Proceso de Gestión Administrativa y Financiera – Gestión de Insumos de la Secretaria de Salud del Departamento del Cauca.
2. Se realizó mapeo del proceso de proceso de Almacén de la Secretaria de Salud del Departamento del Cauca.
3. Continuar con el seguimiento y gestión de cuentas de correo institucional de la Secretaria de Salud del Departamento.
4. Prestar soporte técnico a equipos de cómputo y redes de datos del proceso de Gestión Administrativa y Financiera – Gestión de Insumos de la Secretaria de Salud del Departamento del Cauca.

Avanzar en la caracterización de procesos de la Secretaria de Salud del Departamento en reunión con la oficina de Gestión Tecnológica, Control Interno, Archivo Central, Gestión Organizacional.

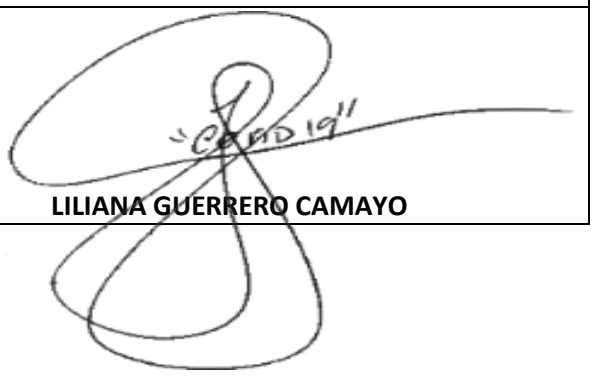
El suscrito supervisor certifica que se ha cumplido con las condiciones y obligaciones a cargo del contratista y se da el visto bueno correspondiente del servicio prestado.

El suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud durante el periodo de **mayo de 2022**, vigencia del contrato No. 1662 – 2022 tal como se demuestra en el informe presentado.

DOCUMENTOS ANEXOS	**No. FOLIOS, CD'S, DVD'S**
1. Seguridad Social de Mayo de 2022 (Planilla y soporte de pago)	1

Dado en la ciudad de Popayán, 2 de julio de 2022.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	**LILIANA GUERRERO CAMAYO**



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 1059354139		CRUZ MESA YERSON JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 9a #11 - 4	POPAYAN-CAUCA	8224412	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	35258367	9435258367	I	2022/06/09	2022/06/07	BANCO AV VILLAS	0	$441,500

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)					$1,494,000	$239,100			$1,494,000	$186,800			$0	$0			$1,494,000	$15,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,494,000	$239,100			$1,494,000	$186,800			$0	$0			$1,494,000	$15,600		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,494,000	$239,100			$1,494,000	$186,800			$0	$0			$1,494,000	$15,600		$0	$0
1	CC	1059354139	CRUZ YERSON	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
Total		**Afiliados(1)**				$1,494,000	$239,100			$1,494,000	$186,800			$0	$0			$1,494,000	$15,600		$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 1059354139		CRUZ MESA YERSON JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 9a #11 - 4	POPAYAN-CAUCA	8224412	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	35258367	9435258367	I	2022/06/09	2022/06/07	BANCO AV VILLAS	0	$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

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único: 1.059.354.139

Valor a Pagar $: 441.5000

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9435258367

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2022 Mes 04

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-083-V2

```
AV 251 20220607 09:34 SC 841  LINEA   D
VR PAGADO:      441,500.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:9435258367                    0
ID:1059354139
Fecha Aplicación:20220607   PIN:93415
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.
```

OFIX SUMINISTROS Y LOGÍSTICA SAS - NIT: 900.156.826-1 6016469

Scanned by TapScanner