TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL	X	FINAL		1662 – 2022	02/07/2022	01/08/2022

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,	**PAGO No.**	**6**

	cuenta de cobro y/o factura respectiva y la constancia de recibo a satisfacción del servicio suscrita por el supervisor del contrato.		
VALOR A PAGAR	$ 3.735.000		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	$ 33.880.000		
VALOR EJECUTADO			$ 22.410.000
VALOR GASTO DE DESPLAZAMIENTO EJECUTADO			$ 4.000.000
SALDO POR EJECUTAR			$ 7.470.000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 1.494.000	**PERIODO COTIZADO**	Junio 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.**	9436546796

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				

Gobernación del Cauca	**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS**	Código: GF-P08-F02
		Versión: 02
		Fecha: 17-05-2022
		Página 3 de 3

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 Julio al 01 de agosto 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 julio al 01 de agosto de 2022** el contratista desarrollo las siguientes actividades:

1. Brindar soporte técnico a la Secretaria de Salud del departamento en el área de Gestión Tecnológica
2. Apoyar el proceso de PGAF-GI a Proceso de Gestión Tecnológica en caracterización del mismo
3. Fortalecer e implementar ley 1712 de 2004 – Ley de Transparencia en el PGAF-GI.
4. Participar en Comité sobre el MIPG para generar resultados en el PGAF-GI.
5. Construcción del mapa de riesgos – identificar riesgos de corrupción
6. Participación en la socialización y mecanismos de implementación del Plan Decenal de Salud pública.
7. Inducción y reinducción sobre el Modelo Integrado de Planeación y Gestión.
8. Apoyo en el proceso de caracterización de caracterización del proceso de almacén nivel central.

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 **Junio 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 junio de 2022 (Planilla y soporte de pago)	1

Dado en la ciudad de Popayán de Agosto de 2022.

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

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 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
2022-06	2022-06	08814952	9436546796	I	2022/07/12	2022/07/26	BANCO DE OCCIDENTE	14	$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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,494,000	$239,100			$1,494,000	$186,800			$0	$0			$1,494,000		$15,600		$0	$0		$441,500
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		$441,500
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		$441,500
1	CC	1059354139 CRUZ YERSON																		23030 1	30	$1,494,000	$239,100	EPS005	30	$1,494,000	$186,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,494,000	1.044%	$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

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
2022-06	2022-06	08814952	9436546796	I	2022/07/12	2022/07/26	BANCO DE OCCIDENTE	14	$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

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 9436546796

NUMERO DE APROBACION 814952

Fecha: 26/07/2022 10:36:05
DV: 453823
NUM. TRANSACCION 1068120144
Valor $441.500,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 061002 SERVIENTREGA POPAYAN CARRERA 7

Cajero: CAFERUMU

Recibi Conforme:_____

C.C._____

Scanned by TapScanner