TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL	X	FINAL		1662 – 2022	02/08/2022	01/09/2022
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.**	**7**

	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		$ 26.145.000	
VALOR GASTO DE DESPLAZAMIENTO EJECUTADO		$ 4.000.000	
SALDO POR EJECUTAR		$ 3.735.000	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 1.494.000	**PERIODO COTIZADO**	Julio de 2022
EPS	SANITAS	**VALOR PAGADO**	$ 186.800
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$ 15.600
AFP	PORVENIR	**VALOR PAGADO**	$ 241.200
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 445.400	**PLANILLA No.**	9437765754

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

1. Generar propuesta para el desarrollo de portal web interno en la secretaria de Salud del Departamento del Cauca
2. Realizar mockup para presentar portal web interno.
3. Apoyar logística en la Casa de la Moneda – arreglo de silla, mesa e instalación de sonido y videobeam.
4. Socialización en gestión de riesgos mediante presentación de aplicación desarrollada por proveedor.
5. Participar en capacitación sobre Atención al Ciudadano con la ESAP.
6. Apoyar establecer logística en evento del Ministerio de Salud del Departamento del Cauca.

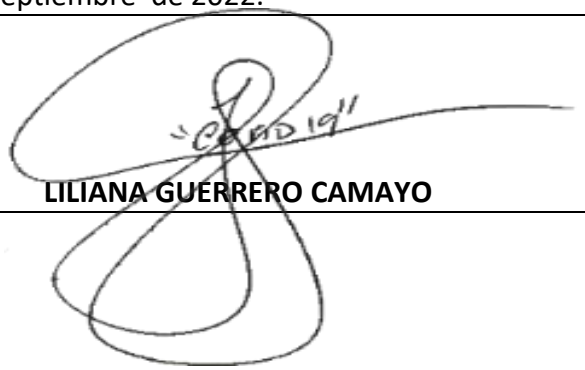
El suscrito supervisor certifica que se ha cumplido con las condiciones y obligaciones a cargo del contratista y se da el visto bueno correspondiente del servicio prestado.

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 **julio 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 julio de 2022 (Planilla y soporte de pago)	1

Dado en la ciudad de Popayán, septiembre de 2022.

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



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	9437765754
NUMERO DE APROBACION	710190
Fecha:	19/08/2022 15:28:28
DV:	552664
NUM. TRANSACCION	1070354252
Valor	$445.400,00

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: IVARCOGA

Recibi Conforme: _____

C.C. _____

Scanned by TapScanner

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
2022-07	2022-07	15710190	9437765754	I	2022/08/09	2022/08/19	BANCO DE OCCIDENTE	10	$445,400

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
2022-07	2022-07	15710190	9437765754	I	2022/08/09	2022/08/19	BANCO DE OCCIDENTE	10	$445,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,100	$2,100	$0	$241,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$239,100	$2,100	$0	$241,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,600	$200	$0	$15,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,600	$200	$0	$15,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,800	$1,600	$0	$188,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$186,800	$1,600	$0	$188,400
TOTAL				**1**	**$441,500**	**$3,900**	**$0**	**$445,400**