Gobernación del Cauca	**RECIBIDO A SATISFACCION PERSONA JURIDICA**	**Código: GF-P08-06**
		Versión: 2
		Fecha: 17/05/2022
		Página : 1 de 4

				PERIODO DEL INFORME		
TIIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**DESDE**	**HASTA**
PARCIAL		**FINAL**	**X**	1595-2023	DIA/MES/AÑO 04/04/2023	DIA/MES/AÑO 02/05/2023
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				DC-SED-MC-236-2023		
CONTRATANTE				DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
CONTRATISTA				FUNDACIÓN HEMAISA		
No. DE IDENTIFICACION				900591215-6		
No. DE CELULAR Y/O TELEFONO				314 2213003		
CDP No.				2660 del 08/03/2023	**CRP No.**	3787 del 04/04/2023
IMPUTACION PRESUPUESTAL				03 - 2.3.5.02.35.02.03.2.3.2.02.01.02 - 20 03 - 2.3.5.02.35.02.03.2.3.2.02.01.04 - 20 03 - 2.3.5.02.35.02.03.2.3.2.02.02.06 - 20 03 - 2.3.5.02.35.02.03.2.3.2.02.02.08 - 20 03 - 2.3.5.02.35.02.03.2.3.2.02.02.09 - 20		
NUMERO DE PAGO				UNO		
VALOR A PAGAR				$78.570.000		
BALANCE FINANCIERO						

VALOR DEL CONTRATO	$78.570.000			
VALOR EJECUTADO			$78.570.000	
SALDO POR EJECUTAR			$0	
SEGURIDAD SOCIAL	**No. PLANILLA**	25526898	**TOTAL PAGADO**	$336.700

OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A GARANTIZAR LA LOGISTICA DE LA ACTIVIDAD DE LA ACTIVIDAD 1 DEL PROYECTO "APOYO PARA EL EMPRENDIMIENTO CULTURAL Y DE FOMENTO ARTISTICO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA"

JUSTIFICACION

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 04 de abril de 2023 y el 02 de mayo de 2023 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 04 de abril de 2023 y el 02 de mayo de 2023 el contratista desarrollo las siguientes actividades:

ACTIVIDAD	DESCRIPCION	CANT.	% Ejecución
Desfile de moda Afro (Peinados, prendas de vestir, accesorios)	Entrega de un kit que contenga mínimo 1 vestido de una o dos piezas con telas africanas que refleje la moda afro; 1 estuche que contenga un juego de accesorios como mínimo" aretes, turbantes, pañoletas, pulseras".	10	100%
	Entrega de un kit que contenga los elementos para los peinados Afrodescendiente tales como: " 1 paquete de caucho de diferente color, 1 paquete abrazadera, 1 paquete de pinzas, 2peines, cabello sintético canecalon y/o tubos, 1 juego de agujas, 1 metro de tela africana para turbantes y servicio de peinado, "	10	100%
	Incentivo económico a peinadoras Afrodescendiente	3	100%0
Exposición fotográfica (a través de una exposición fotográfica, se ensenará el devenir histórico y cultural	Alquiler e instalación de carpa de mínimo 6 x 12 metros por 5 días	2	100%
	Alquiler, instalación y desinstalación de módulos de al menos 1.50 X 1.00 metros para las exposiciones fotográficas en 5 regiones del territorio caucano para 5 días	5	100%

de la población Afro caucana.			
Exposición gastronómica de los sabores y saberes de la cocina Afro caucana	Apoyo a cocineras tradicionales de los saberes y sabores afro caucanos	10	$100%
	Alistamiento de 10 stand, adecuación, lugar y ambientación con elementos culturales propios de la expocición gastronómica.	1	100%
	Alquiler de mesas x 6 días	40	100%
	Alquiler sillas x 6 días	200	100%
	Alquiler lavaplatos y sistema desagüé	10	100%
Entrega de placas y reconocimientos al merito Afro caucano en las categorías de Política, Deporte, Liderazgo social academia, y música	Placas de reconocimiento	4	100%
	Pergaminos	5	100%
Alquiler de sonido y equipos audiovisuales	Alquiler instalación y desinstalación de equipos de amplificación de sonido con las siguientes características: Sonido profesional mínimo 4000x tipo Line Array y/o Meyer Sound, ecualizadores de sonido y consolas, controladores de audio , pantalla led, mínimo de 10 micrófonos, líneas y conexiones para presentación de grupos artísticos y culturales musicales, en el marco del evento por 5 días	1	100%
Contratación servicios logísticos	Un kit de staff de servicios logísticos que contenga al menos una cuadrilla, para la realización actividades complementarias en el montaje, desmontaje, aseo, y de seguridad para el evento cultural.	2	100%
Contratación baños portátiles	Alquiler de baños portátil, para la realización del evento cultural por 5 días	2	100%

NOTAS

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 marzo 2023 vigencia del contrato No. 1595 de 2023 tal como se demuestra en el informe presentado.

DATOS DEL INTERVENTOR	
NOMBRE DEL INTERVENTOR	N/A
DEPENDENCIA	N/A
DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ENELIA SALINAS CHIVATA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

FECHA ELABORACION	FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
Dado en la ciudad de Popayán, a los dos (02) días del mes de mayo del 2023	

CERTIFICACIÓN NO OBLIGADOS DEL PAGO DE CONTRIBUCIONES Y APORTES A PARAFISCALES.

Popayán, 2 de mayo de 2023

Señores
DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
Ciudad

Yo, YENY ROCIO TORRES RIASCOS identificada como aparece al pie de mi firma, en calidad de revisora fiscal de la FUNDACIÓN HEMAISA con NIT: 900.591.215-6, de acuerdo con la Ley 789 de 2002, manifiesto bajo juramento que la organización, no se encuentra obligada al pago de las contribuciones al Sistema Integral de Seguridad Social, ni al pago de Parafiscales, por cuanto por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación no ha contado con personal vinculado laboralmente.

Lo anterior en razón que, por tratarse de una organización social, sus miembros participan de forma voluntaria y gratuita en las labores que desempeña la organización.

Atentamente,

Yeny Rocio Torres

YENY ROCIO TORRES RIASCOS
Revisora Fiscal Fundación Hemaisa
Cedula No.: 3431609
TP: 129701-T

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4613837	0	HERLIN JAIR TORRES RIASCOS	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	KR 17 N 48 N 18		3142213003			HERLINT@HOTMAL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-03	2023-03	25526898	I	2023-03-30	TODOS LOS CENTROS	CAUCA	TODOS	336.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	25526898	2023-04-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 4613837	TORRES RIASCOS HERLIN JAIR	1.160.000																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.160.000	145.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	336.700	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4613837	0	HERLIN JAIR TORRES RIASCOS	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	KR 17 N 48 N 18		3142213003			HERLINT@HOTMAL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-03	2023-03	25526898	I	2023-03-30	TODOS LOS CENTROS	CAUCA	TODOS	336.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	25526898		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.160.000	1.160.000	1.160.000	0	0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	185.600	0	0	185.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	185.600	0	0	185.600
EPS(Administradoras: 1)				1	145.000	0	0	145.000
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	145.000	0	0	145.000
ARP(Administradoras: 1)				1	6.100	0	0	6.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	6.100	0	0	6.100
Gran Total					336.700	0	0	336.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 4613837	0	HERLIN JAIR TORRES RIASCOS	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	KR 17 N 48 N 18		3142213003			HERLINT@HOTMAL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-03	2023-03	25526898	I	2023-03-30	TODOS LOS CENTROS	CAUCA	TODOS	336.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	25526898		Pagada							

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	185.600	0	0	185.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	185.600	0	0	185.600
EPS(Administradoras: 1)				1	145.000	0	0	145.000
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	145.000	0	0	145.000
ARP(Administradoras: 1)				1	6.100	0	0	6.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	6.100	0	0	6.100
Gran Total					336.700	0	0	336.700

Comprobante

de pago en línea

ASOPAGOS

Pago realizado por: HERLIN JAIR TORRES RIASCOS

Nro. de recibo: 25526898

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.11.80

Concepto: CC

Razón Social: 4613837

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 29 de Marzo de 2023 10:40:02 PM

Nro. de comprobante: 0000070016

Valor pagado: $ 336,700.00

Cuenta: *******9992

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

GOBERNACION DEL CAUCA

SECRETARIA DE EDUCACION

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 12 de mayo de 2023 **No. 88**

ESTADO: Legalizado **FECHA DE LEGALIZACION:** 12/05/2023

Responsable: FUNDACION HEMAISA **Nit:** 900591215

U. Ejecutora: FONDO EDUCATIVO DEPARTAMENTAL

Contrato 1595 04/04/2023 **Factura** FE23 02/05/2023

Comentarios: EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A GARANTIZAR LAS ACTIVIDADES DE LOGISTICA DE LA ACTIVIDAD I DEL PROYECTO "APOYO PARA EL CUMPLIMIENTO CULTURAL Y DE FOMENTO ARTISTICO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA"

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1113	166	2	KIT (un vestido dos piezas, un estuche con accesorios)	Unidad	10.00	700,000.00	7.000.000,00
	166	3	KIT PARA PEINADO (un pqte cauchos, un pqte abrazaderas, un pqte pinzas, 2 peines)	Unidad	10.00	230,000.00	2.300.000,00
1119	134	25	PLACAS DE RECONOCIMIENTO	Unidad	4.00	350,000.00	1.400.000,00
	134	26	PERGAMINOS	Unidad	5.00	1,400,000.00	7.000.000,00

TOTAL ENTRADA **17.700.000,00**

PARAMETRIZACION CONTABLE

Cuenta	Descripción	Vlr. Debito	Vlr. Credito
151490	Otros Materiales Y Suministros	17,700,000.00	
24010101	Bienes		17,700,000.00
		17,700,000.00	**17,700,000.00**

ALMACENISTA

RESPONSABLE

ISO	Código	Versión	Fecha

GOBERNACION DEL CAUCA

SECRETARIA DE EDUCACION

COMPROBANTE DE SALIDA DE CONSUMO

Salida por bienes entregados en Servicio (Gastos Generales)

Fecha: 12 de mayo de 2023 **No. 182**

Responsable: SALINAS CHIVATA ENELIA **Nit:** 34545283

Dependencia: CULTURA

U. Ejecutora: FONDO EDUCATIVO DEPARTAMENTAL

Solicitud 193 12/05/2023

Comentarios: SE HACE SALIDA DE LOS ELEMENTOS YA QUE FUERON RECIBIDOS CONFORME AL INFORME DE RECIBIDO A SATISFACCION FIRMADO POR LA SUPERVISORA ENELIA SALINAS CHIVATA - LIDER PROGRAMA CULTURA

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1119	134	25	PLACAS DE RECONOCIMIENTO	Unidad	4.00	350,000.00	1.400.000,00
	134	26	PERGAMINOS	Unidad	5.00	1,400,000.00	7.000.000,00
1113	166	2	KIT (un vestido dos piezas, un estuche con accesorios)	Unidad	10.00	700,000.00	7.000.000,00
	166	3	KIT PARA PEINADO (un pqte cauchos, un pqte abrazaderas, un pqte pinzas, 2 peines)	Unidad	10.00	230,000.00	2.300.000,00

TOTAL SALIDA **17.700.000,00**

PARAMETRIZACION CONTABLE

Cuenta	Descripción	Vlr. Debito	Vlr. Credito
151490	Otros Materiales Y Suministros		17,700,000.00
55010514	Materiales y suministros	9,300,000.00	
55010520	Publicidad	8,400,000.00	
		17,700,000.00	**17,700,000.00**

ALMACENISTA

QUIEN RECIBE

ISO	Código	Versión	Fecha