	FINANCIERA	**FIN-003-2**	
	INFORME SUPERVISOR	**Fecha: Noviembre de 2022**	

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL	☐	FINAL	☒	CBS-16-2023/BPIN2020000100326	1/06/2023	6/07/2023

CONTRATANTE	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE POPAYÁN		
CONTRATISTA	STEPHANIA CABEZAS FERNANDEZ		
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.061.814.169	EXPEDIDA EN	POPAYAN
No. TELÉFONO y/o CELULAR	313504187		
SUPERVISOR	FERNANDO SOLIS ESCOBAR		
PROGRAMA	CONTADURIA PUBLICA		
CDP No.	4123	CRP No.	8923
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 32.542.000		
FORMA DE PAGO	Pago Final	PAGO No.	2
VALOR A PAGAR	$16.271.000		
ACTIVIDAD (ES) MGA	2.1.3 Realizar procesos de sensibilización y capacitación sobre temas asociados al desarrollo de actitudes y habilidades en población escolar para incentivar la cultura de ciencia, tecnología e innovación		
RUBRO DEL PRESUPUESTO APROBADO	Protección de Conocimiento y Divulgación		

BALANCE FINANCIERO		
VALOR CONTRATO	$ 32.542.000	
VALOR EJECUTADO	ANTICIPO 50%	$16.271.000
	PAGO FINAL	$16.271.000
VALOR EJECUTADO DESPLAZAMIENTO		0
SALDO POR EJECUTAR		0

PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	1.160.000	PERIODO COTIZADO	Junio
EPS	Asmet salud	VALOR PAGADO	145.000
ARL	Positiva	VALOR PAGADO	12.200
AFP	Colpensiones	VALOR PAGADO	185.600
VALOR TOTAL PLANILLA	342.800	PLANILLA No.	9451708614
IBC AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (40% del ingreso mensual)	1.160.000	PERIODO COTIZADO	Julio
EPS	Asmet salud	VALOR PAGADO	147.300
ARL	Positiva	VALOR PAGADO	12.400
AFP	Colpensiones	VALORPAGADO	188.600
VALOR TOTAL PLANILLA	348.300	PLANILLA No.	9452942437

	FINANCIERA	**FIN-003-2**	
	INFORME SUPERVISOR	**Fecha: Noviembre de 2022**	

OBJETO DEL CONTRATO
"PRESTAR EL SERVICIO DE DISEÑO CREATIVO PARA LA ELABORACIÓN DE DIEZ (10) MURALES QUE PROMUEVAN Y VISIBILICEN EL SISTEMA DE CONOCIMIENTOS PROPIO Y LA DIVERSIDAD CULTURAL DEL PUEBLO INDÍGENA KOKONUKO, EN EL MARCO DEL PROYECTO, "CONSOLIDACIÓN DE CAPACIDADES DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ECONOMÍAS RURALES EN LOS TERRITORIOS ANCESTRALES DEL PUEBLO KOKONUKO - CAUCA, CON CÓDIGO BPIN 2020000100326-PUCHICANGA". CDP 4123.

ACTIVIDADES SUPERVISADAS
1) Para dar cumplimiento al objeto del contrato, el Contratista deberá cumplir con las obligaciones y participar de las mingas de pensamiento para la construcción de los bocetos que lleven a la elaboración de los murales de acuerdo a los conocimientos propios y la diversidad cultural del pueblo indígena Kokonuko y realizar y entregar de manera oportuna diez (10) murales distribuidos en los lugares elegidos, de acuerdo con la solicitud realizada por la entidad a través del Supervisor del contrato respectivo o interesado, en las cantidades y calidades requeridas. 2) participar de las mingas de pensamiento para la construcción de los bocetos que lleven a la elaboración de los murales de acuerdo a los conocimientos propios y la diversidad cultural del pueblo indígena Kokonuko y garantizar la realización y entrega de manera oportuna de los diez (10) murales distribuidos en los lugares elegidos, a partir del requerimiento realizado por el supervisor del contrato o el Director del Proyecto y. 3) La fecha y lugar de la entrega se concertarán entre el contratista y el supervisor del contrato o el Director del Proyecto con la debida antelación. 4) De ninguna manera se podrá cambiar en forma unilateral las obligaciones ni las especificaciones técnicas de los Ítems requeridos, como tampoco atender solicitudes de cambios frente a los mismos de persona distinta a la designada para ejercer la SUPERVISIÓN del contrato. 5) Cumplir a cabalidad con todas las especificaciones registradas en cada uno de los ítems de la solicitud. 6) Las demás que se estimen de acuerdo con la naturaleza de la contratación. Relacionadas con el PLAN OPERATIVO ANUAL DEL PROYECTO.

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN
El Supervisor 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 anteriormente descritas, cuya ejecución contribuye al cumplimiento de la(s) actividad(es) 2.1.3, , y al rubro Protección de Conocimiento y Divulgación del proyecto identificado con BPIN 2020000100326, dentro del período de tiempo comprendido entre el 1 de julio al 06 de julio de 2023 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

Dado en la ciudad de Popayán, el día martes, 31 de Octubre de 2023

	FINANCIERA	**FIN-003-2**	
	INFORME SUPERVISOR	**Fecha: Noviembre de 2022**	

FIRMA DEL SUPERVISOR



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 1061814169		CABEZAS FERNANDEZ STEPHANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 13A#13-09	POPAYAN-CAUCA	3135504187	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	35596446	9451708614	I	2023/07/18	2023/06/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$342,800

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)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0
1	CC 1061814169	CABEZAS STEPHANIA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	ESSC62	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$12,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$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 1061814169		CABEZAS FERNANDEZ STEPHANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 13A#13-09	POPAYAN-CAUCA	3135504187	No

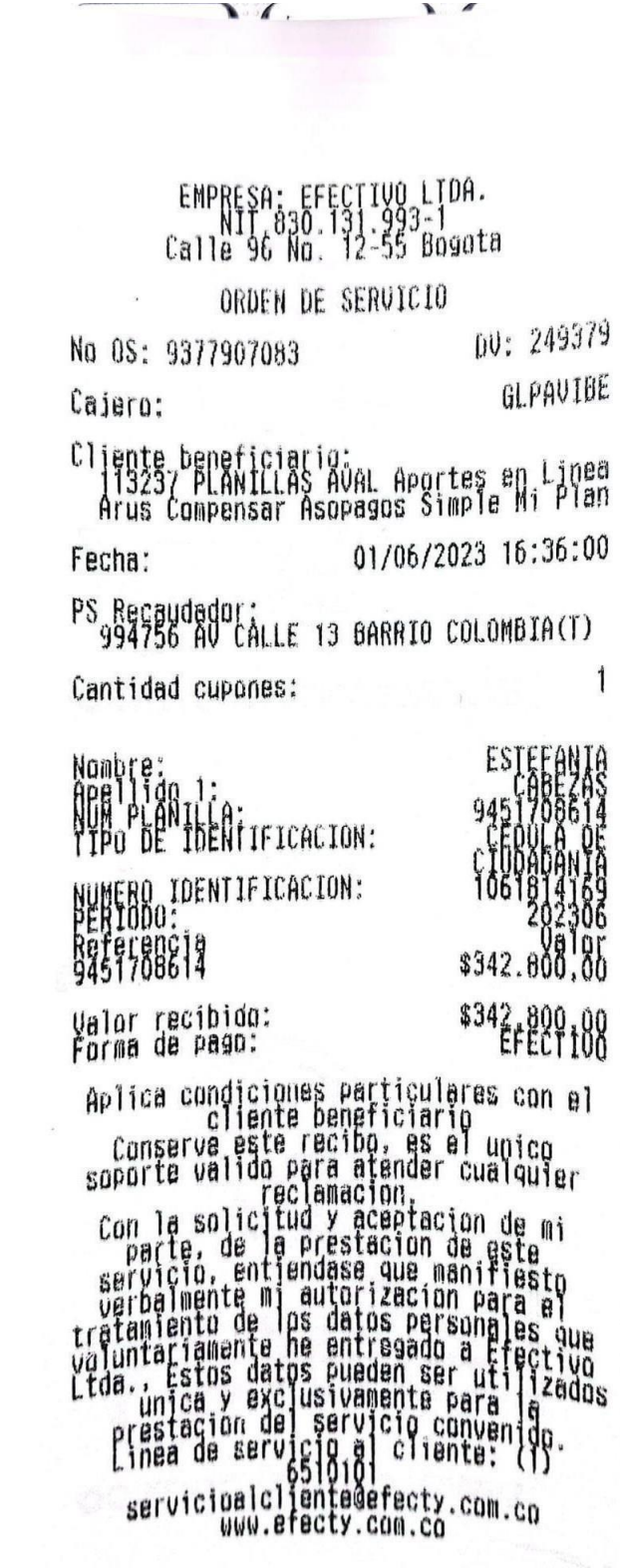
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	35596446	9451708614	I	2023/07/18	2023/06/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$342,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$0	$12,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$0	$0	$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$342,800	$0	$0	$342,800

Resumen General de Pago



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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9377907083 DV: 249379

Cajero: GLPAVIBE

Cliente beneficiario:
11323/ PLANILLAS AVAL Aportes en Linea
Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan

Fecha: 01/06/2023 16:36:00

PS Recaudador:
994756 AV CALLE 13 BARRIO COLOMBIA(T)

Cantidad cupones: 1

Nombre:	ESTEFANIA
Apellido 1:	CABEZAS
NUM PLANILLA:	9451708614
TIPO DE IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION:	1061814169
PERIODO:	202306
Referencia	Valor
9451708614	$342.800,00
Valor recibido:	$342.800,00
Forma de pago:	EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

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 1061814169		CABEZAS FERNANDEZ STEPHANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 13A#13-09	POPAYAN-CAUCA	3135504187	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	04376233	9452942437	I	2023/08/16	2023/08/30	BANCO DE OCCIDENTE	14	$348,300

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)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0
1	CC	1061814169	CABEZAS STEPHANIA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	ESSC62	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$12,200	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$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 1061814169		CABEZAS FERNANDEZ STEPHANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 13A#13-09	POPAYAN-CAUCA	3135504187	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	04376233	9452942437	I	2023/08/16	2023/08/30	BANCO DE OCCIDENTE	14	$348,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$3,000	$0	$188,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$3,000	$0	$188,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$200	$0	$12,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$200	$0	$12,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$2,300	$0	$147,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$145,000	$2,300	$0	$147,300
TOTAL				1	$342,800	$5,500	$0	$348,300

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9410162473 DV: 407369
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 29/08/2023 16:04:38
PAP: 994756
Nombre: ESTEFANIA
Apellido 1: CAEZAS
NUM PLANILLA: 9452942437
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1061814169
PERIODO: 202307
Referencia: 9452942437Valor: $348.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

El suscrito REINEL FERNÁNDEZ ARARÁ Contador Público Titulado con Tarjeta Profesional N° 53496-T de la Junta Central de Contadores, en uso de las atribuciones legales,

C E R T I F I C A:

Que la señorita **STEPHANIA CABEZAS FERNÁNDEZ,** identificada con cédula de ciudadanía N° 1.061.814.169 expedida en Popayán, residente en la Carrera 13 # 13 - 09 de la ciudad de Popayán; prestó el servicio de diseño creativo para la elaboración de diez murales en el pueblo indígena de Kokonuco durante los meses de junio y julio de 2023 según la siguiente liquidación de gastos:

Valor del servicio	$ 32.542.000,00
Costos del Servicio	
Materiales	$ 3.580.000,00
Transportes	$ 800.000,00
Mano obra ayudantes	$ 19.962.000,00
Arriendo	$ 300.000,00
Alimentación	$ 2.100.000,00
Utilidad	$ 5.800.000,00

El ingreso como utilidad para la persona arriba mencionada es de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L ($5.800.00,oo) quedando definido su ingreso base de cotización (IBC) para seguridad social en Dos Millones Trescientos Veinte Mil Pesos M/L, equivalente al 40% de ese valor. El pago de seguridad social queda de la siguiente manera:

Concepto	IBC	%	valor
Pensión	$ 2.320.000,00	16,00%	$ 371.200,00
Salud	$ 2.320.000,00	12,50%	$ 290.000,00
Riesgos	$ 2.320.000,00	1,05%	$ 24.400,00
	Total		$ 685.600,00

Dada en Popayán a los treinta y un (31) días del mes de Octubre del año Dos Mil Veintitrés (Oct. 31/2023).

REINEL FERNÁNDEZ ARARÁ
CC.:76.002.507
T.P.N°53496-T
Tel. 320693472

ANEXO COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL Y ME RESPONSABILIZO UNICAMENTE POR EL ORIGINAL PARA SER USADO ANTES DE 30 DIAS



Certificación de Stephanía Cabezas F. CC.1.061.814 169 de Popayán
Octubre 31 de 2023



CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

El suscrito Reinel Fernández Arará, identificado con cédula de ciudadanía No. 76.002.507 de Jambaló (C.), en mi condición de Contador de STEPHANIA CABEZAS FERNÁNDEZ, identificada con cédula N° 1.061.814.169 de Popayán.

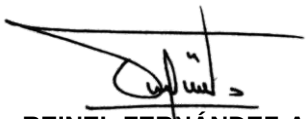
C E R T I F I C A

Que se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de pensiones, salud y riesgos profesionales, durante los últimos meses.

Lo anterior, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide en Popayán (C.), a los treinta y uno (31) días del mes de Octubre del año 2023.

Atentamente,



REINEL FERNÁNDEZ ARARÁ
CC.:76.002.507
T.P.N°53496-T
Tel. 3206934721