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 1 de 3

TIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
					DESDE	**HASTA**
PARCIAL	**X**	**FINAL**		1830 de 2023	28/08/2023	27/10/2023
N° PROCESO CONTRATACIÓN SECOP				DC-SG-CD-129-2023		
CONTRATANTE				GOBERNACIÓN DEL CAUCA		
CONTRATISTA				LILIANA XIMENA SANTACRUZ VIVAS		
No. DE IDENTIFICACIÓN				34.609.022	**EXPEDIDA EN**	SANTANDER DE QUILICHAO
No. TELÉFONO y/o CELULAR				304 613 0599		
SUPERVISOR				LAURA MERCEDES CARLOSAMA GONZALEZ		
NIVEL PROFESIONAL				Profesional Universitario	**DESPACHO**	Oficina de Prensa y Comunicaciones
INTERVENTOR				N/A		
NIVEL PROFESIONAL				N/A	**DESPACHO**	N/A
CDP No.				3828	**CRP No.**	7005
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				**Gastos-Inversion 03 - 2.3.12.04.45.99.13.2.3 .2.02.02.08 - 997**	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$6.200.000
FORMA DE PAGO				**5 ACTAS PARCIALES POR VALOR DE $ 1.240.000 CADA UNA**	**PAGO No.**	**2 y 3**
VALOR A PAGAR				$ 2.480.000		
BALANCE FINANCIERO						
VALOR CONTRATO				$6.200.000		
VALOR EJECUTADO					$3.720.000	
SALDO POR EJECUTAR					$2.480.000	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL						

IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$1.160.000	**PERIODO COTIZADO**	AGOSTO 2023 SEPTIEMBRE 2023
EPS	SANITAS	**VALOR PAGADO**	AGOSTO $145.000 SEPTIEMBRE $147.700
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	AGOSTO $6.100 SEPTIEMBRE $6.300
AFP	PROTECCIÓN	**VALOR PAGADO**	AGOSTO $185.600 SEPTIEMBRE $189.100
CCF	COMFACAUCA	**VALOR PAGADO**	AGOSTO $7.000 SEPTIEMBRE $7.200
VALOR TOTAL PLANILLA	**AGOSTO** $343.700 **SEPTIEMBRE** $350.300	**PLANILLA No.**	9455743265 agosto 9455981252 septiembre

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

OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A PRESTAR SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA OFICINA DE PRENSA Y COMUNICACIÓN, PARA APOYAR LA ELABORACIÓN Y DIFUSIÓN DE NOTICIAS INFORMATIVAS EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN DIGITALES CON AUDIENCIA EN LA ZONA NORTE DEL DEPARTAMENTO, EN EL MARCO DEL PROYECTO "INCREMENTO DEL ÍNDICE DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL EN LA DIMENSIÓN DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES DE LA GOBERNACIÓN DEL CAUCA"

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 28 de agosto de 2023 y el 27 de octubre de 2023 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN

Durante el periodo comprendido entre el 28 de agosto hasta al 27 de octubre de 2023 el contratista desarrolló las siguientes actividades:

1. Apoyar en la investigación y publicación de 30 noticias mensuales de impacto sobre ejecutorias del Departamento del Cauca y publicarlas en el espacio principal de la página web

2. Apoyar en el cubrimiento de ruedas de prensa realizadas por la Gobernación del Departamento de Cauca

3. Apoyar en la difusión de los boletines de prensa de la Gobernación del Departamento del Cauca.
4. Apoyar con al menos dos entrevistas durante el término de ejecución del contrato (en distintas secretarías y oficinas) para generar productos comunicativos propios del medio
5. Las demás actividades que sean necesarias para el cumplimiento del objeto del contrato y que no se salgan de la órbita del mismo

Las evidencias al cumplimiento de las actividades forman parte del informe de contratista cargado en plataforma SECOPII

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 agosto y septiembre de 2023, vigencia del contrato No. 1830 de 2023 tal como se demuestra en el informe presentado.

DOCUMENTOS ANEXOS	**No. FOLIOS, CD'S, DVD'S**
1. Planillas de Seguridad social de agosto y septiembre de 2023 y soportes de pago	6

Dado en la ciudad de Popayán, 09 días del mes de noviembre de 2023

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	

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 34609022		SANTACRUZ VIVAS LILIANA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 9b-17	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	130768013	9455743265	I	2023/09/07	2023/08/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$343,700

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$343,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$343,700
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$343,700
1	CC	34609022	SANTACRUZ LILIANA																	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000	CCF14	30	$1,160,000	$7,000	14-23	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	No	$343,700
Total		**Afiliados(1)**																			$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$343,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34609022		SANTACRUZ VIVAS LILIANA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 9b-17	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	130768013	9455743265	I	2023/09/07	2023/08/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$343,700

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$0	$0	$7,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$7,000	$0	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$343,700**	**$0**	**$0**	**$343,700**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
130768013

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9455743265

Fecha
30/08/2023

Número de aprobación
00768013

Dirección IP
190.90.138.145

Valor transacción
$ 343.700,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
192.168.112.162	CC	34609022

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

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 34609022		SANTACRUZ VIVAS LILIANA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 9b-17	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	236028103	9455981252	I	2023/10/06	2023/10/24	BANCO DAVIVIENDA	18	$350,300

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$343,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$343,700
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$343,700
1	CC	34609022	SANTACRUZ LILIANA																	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000	CCF14	30	$1,160,000	$7,000	14-23	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	No	$343,700
Total		**Afiliados(1)**																			$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$343,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34609022		SANTACRUZ VIVAS LILIANA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 9b-17	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	236028103	9455981252	I	2023/10/06	2023/10/24	BANCO DAVIVIENDA	18	$350,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$3,500	$0	$189,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$3,500	$0	$189,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$200	$0	$6,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$200	$0	$6,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$200	$0	$7,200
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$7,000	$200	$0	$7,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$2,700	$0	$147,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$2,700	$0	$147,700
TOTAL				**1**	**$343,700**	**$6,600**	**$0**	**$350,300**

DAVIVIENDA

Bienvenido(a), LILIANA SANTACRUZ VIVAS
Martes 24 de Octubre de 2023, 11:54 AM
Código único CUS: 236028103

Pago PSE

Resultado de su transacción

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9455981252

Número de Aprobación
00028103

Fecha
24/10/2023

Dirección IP
190.90.138.145

Valor transacción
$350.300,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
192.168.112.162	CC	34609022