

 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		1824-2023	01/ 11/2023	30/ 11 /2023
N° PROCESO CONTRATACIÓN SECOP				DC-SG-CD-123-2023		
CONTRATANTE				GOBERNACIÓN DEL CAUCA		
CONTRATISTA				HENRY DE JESUS MONTOYA FRANCO		
No. DE IDENTIFICACIÓN				16.821.401	EXPEDIDA EN	Jamundí
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3105052667		
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.				3824	CRP No.	7320
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				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				Cinco (5) actas parciales de ejecución y pago por valor cada una de UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS \$1.240.000	PAGO No.	04
VALOR A PAGAR				\$1.240.000		
BALANCE FINANCIERO						
VALOR CONTRATO				\$6.200.000		
VALOR EJECUTADO						\$4.960.000
SALDO POR EJECUTAR						\$1.240.000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL						
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)				\$1.160.000	PERIODO COTIZADO	Nov - 2023
EPS				SOS	VALOR PAGADO	\$145.000

 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 2 de 3

ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	\$6.100
AFP	PROTECCION	VALOR PAGADO	\$0
VALOR TOTAL PLANILLA	\$151.100	PLANILLA No.	9459072732
ANEXA CERTIFICACIÓN PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)	SI	X	NO
OBJETO DEL CONTRATO			
EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA OFICINA DE PRENSA Y COMUNICACIONES, CON LA ELABORACIÓN, PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN DE LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE LA GOBERNACIÓN DEL CAUCA, A TRAVÉS DE CUÑAS Y MENSAJES EN RADIO ONLINE CON AUDIENCIA EN EL NORTE 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 01 noviembre de 2023 y el 30 noviembre de 2023 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 01 de noviembre y el 30 de noviembre de 2023 el contratista desarrolló las siguientes actividades:			
Actividad 1: Apoyar en la realización, promoción y difusión de 80 impactos mensuales sobre las actividades realizadas por la Gobernación del Departamento del Cauca en espacios publicitarios de medios de comunicación radial con impacto en el Municipio de Santander de Quilichao, Caloto y Puerto Tejada. https://drive.google.com/file/d/1L7NTpBpfZx2dB8pEIY9UWggUWCf4wDs7/view?usp=sharing			
Actividad 2: Apoyar a la Oficina de Prensa y Comunicaciones en el cubrimiento periodístico de eventos y actividades de las diferentes secretarías, oficinas asesoras y dependencias adscritas a la gobernación del Cauca. https://www.facebook.com/100064857573616/videos/830013695339507			
Actividad 3: Apoyar a la Oficina de Prensa y Comunicaciones en la difusión de las noticias inmersas en los boletines de prensa que emita la entidad. Emisión Notas al Día por Proclama Radio Online. https://www.facebook.com/100064857573616/videos/866749505049227			
Actividad 4: Las demás actuaciones que sean estrictamente necesarias para el logro de los productos finales del respectivo objeto contractual y que se encuentran en la órbita general del mismo. Asistamos a la capacitación sobre presentación de cuentas, sede gobernación Santander de Quilichao.			

 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

<https://www.facebook.com/100064857573616/videos/1014475863006747>

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 los periodo de noviembre 2023, vigencia del contrato No 1824-2023 tal como se demuestra en el informe presentado.

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Seguridad social de noviembre de 2023 (planilla y soporte de pago)	4 FOLIOS
Dado en la ciudad de Popayán, 18 días del mes de diciembre de 2023.	
FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16821401		MONTOLYA FRANCO HENRY DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL5 10 -21	SANTANDER DE QUILICHAO- CAUCA	8293253	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Salud	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2023-11	2023-11	9459072732	9459072732	I	I	2023/12/04	2023/12/01	BANCO DE BOGOTA	\$151,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

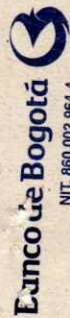
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA (1 Afiliados)																							
1	CC 16821401	MONTOLYA HENRY		0		\$0	EP90218	30		\$1,160,000		0		\$0	14-23	30		\$1,160,000	0		\$0		
Total Afiliados(1)						\$0				\$1,160,000				\$0				\$1,160,000			\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion
CC 16821401		MONTOYA FRANCO HENRY DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL5 10-21
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION					
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pension	Salud	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla
2023-11	945072732	1	2023/12/04	2023/12/01	BANCO DE BOGOTA

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2023-11	945072732	1	2023/12/04	2023/12/01	BANCO DE BOGOTA

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	EPS018	805,001,157	2	1	\$145,000
S.A.					
TOTAL				1	\$151,100

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,100	\$0	\$0	\$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	EPS018	805,001,157	2	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
S.A.								
TOTAL				1	\$151,100	\$0	\$0	\$151,100



NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogotá - RECAUDO PILA
2060 00011104 ***8644 11067
FTX01/12/23-14:18H.N0111 Santander
202311 84 Aportes en línea
PLANILLA No. 0000094529072732
Identificación 16821401
VALOR PLANILLA: 151,100.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo: 151,100.00

VALOR \$

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)