Gobernación del Cauca	**RECIBIDO A SATISFACCION PERSONA JURIDICA**	**Código: GF-P08-06**
		Versión: 2
		Fecha: 17/05/2022
		Página : 1 de 5

						PERIODO DEL INFORME		
TIIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO		DESDE		HASTA
PARCIAL		FINAL	X	2920-2023		10/11/2023		15/12/2023
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				DC-SDEC-MC-002-2023				
CONTRATANTE				GOBERNACIÓN DEL CAUCA				
CONTRATISTA				FUNDACION HEMAISA R.L. HERLIN JAIR TORRES RIASCOS				
No. DE IDENTIFICACION				NIT. 900591215-6				
No. DE CELULAR Y/O TELEFONO				3128539791				
CDP No.				4699 DEL 17 DE AGOSTO DE 2023; 3797 DEL 26 DE JUNIO DE 2023; 4703 DEL 17 DE AGOSTO DE 2023 Y 3499 del 30 de mayo de 2023	CRP No.	11117 del 10 de noviembre de 2023 11118 del 10 de noviembre de 2023 11119 del 10 de noviembre de 2023 11120 del 10 de noviembre de 2023		
IMPUTACION PRESUPUESTAL				03 - 2.3.3.01.35.02.02.2.3.2.02.02.06 - 20 03 - 2.3.3.02.36.02.01.2.3.2.02.02.06 - 20 03 - 2.3.3.02.35.02.02.2.3.2.02.02.06 - 20 03 - 2.3.3.02.35.02.11.2.3.2.02.02.06 - 20				
NUMERO DE PAGO				1				
VALOR A PAGAR				$ 104.902.500				
BALANCE FINANCIERO								
VALOR DEL CONTRATO				$ 104.947.500				
VALOR EJECUTADO						$ 104.902.500		
SALDO POR EJECUTAR						$ 45.000		
SEGURIDAD SOCIAL				No. PLANILLA	28335372	TOTAL, PAGADO		$ 396.600
OBJETO DEL CONTRATO								

PRESTAR EL SERVICIO DE CATERING EN EL MARCO DE LOS PROYECTOS: GENERACIÓN DE CAPACIDADES A POBLACIÓN VULNERABLE SUJETOS DE POLÍTICA SOCIAL MEDIANTE EL DESARROLLO DE ESPACIOS DE FORMACIÓN EMPRESARIAL COMPLEMENTARIA Y LA CONSTRUCCIÓN DE LINEAMIENTOS DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE ECONOMÍA SOLIDARIA Y PARTICIPATIVA EN CAUCA"; GENERACIÓN DE CAPACIDADES A POBLACIÓN VULNERABLE SUJETOS DE POLÍTICA SOCIAL MEDIANTE EL DESARROLLO DE ESPACIOS DE FORMACIÓN EMPRESARIAL COMPLEMENTARIA Y LA CONSTRUCCIÓN DE LINEAMIENTOS DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE ECONOMÍA SOLIDARIA Y PARTICIPATIVA EN CAUCA" ; Y GENERACIÓN DE ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE ESCENARIOS QUE PERMITAN EL RELACIONAMIENTO PRODUCTIVO Y COMERCIAL DE LOS DIFERENTES SECTORES ECONÓMICOS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA

JUSTIFICACION

El suscrito, en calidad de Supervisor del contrato en mención, certifico que el contratista cumplió a entera satisfacción con la ejecución del contrato, de acuerdo a las especificaciones técnicas relacionadas en la carta de aceptación No. 2920-2023, por tal motivo se AUTORIZA el
Pago de la factura de Venta N°. FE25 del 20 de diciembre de 2023, por valor total de $ 104.902.500 discriminada así:

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADA

Durante la ejecución contractual la FUNDACION HEMAISA, desarrollo las siguientes actividades:

1. Cumplió a entera satisfacción con la entrega de cada uno de los elementos exigidos, en las cantidades y con las especificaciones técnicas establecidas, en el lugar y fechas que para ello disponga la entidad, por medio del supervisor designado.

2. Entregó alimentos en las cantidades requeridas y cumpliendo con los requisitos de calidad e higiene, acorde con la normatividad sanitaría vigente, y excelente calidad, para lo cual conto con el personal suficiente para la respectiva entrega.

3. Entregó sin costo adicional en cada entrega servilletas, platos, vasos y cubiertos. Igualmente, azúcar y mezcladores, botellas de agua cuando fue necesario. Lo anterior en cumplimiento de las condiciones de Bioseguridad aplicables.

4. Recogió los residuos sólidos resultantes, una vez se consumidos los alimentos en los eventos programados por la entidad, sin que quedara ningún elemento en el recinto o lugar o lugares aledaños de realización

5. Suministro refrigerios sin costo adicional de transporte, en las cantidades mínimas establecidas en las especificaciones técnicas, a todos los asistentes de los eventos en el sitio y hora donde se desarrollaron las actividades de acuerdo a las necesidades de la entidad y en las cantidades y fechas previamente informadas al contratista, por el Supervisor.

6. Acreditó que cada una de las personas que realizan la labor de preparación, manejo y entrega de alimentos, contaran con el Certificado en Manipulación de Alimentos vigente, emitido por la autoridad competente para su expedición y la indumentaria reglamentaria de presentación de meseros.

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

La supervisión de las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido entre el 10-11-2023 y el 15/12/2023 cumplieron con las condiciones y obligaciones a cargo del contratista, por ello se da el visto bueno correspondiente del servicio prestado. Como soporte está el informe presentado por la contratista, el cual relaciona los servicios, sus respectivas acciones y medios de verificación con los documentos soporte de ejecución de las mismas dispuestos en el Drive del Correo. Los mismos quedan como evidencia en documentos anexos y en la plataforma SECOP II

NOTAS	
El contratista suministro los siguientes documentos: 1. REGISTRO PRESUPUESTAL 2. CDP 3. CUENTA DE COBRO 4. INFORME DE ACTIVIDADES. 5. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL CON SOPORTE DE PAGO. 6. CERTIFICADO BANCARIO. 7. RUT. 8. CERTIFICADOS Y SOPORTES SIA OBSERVA. 9. CERTIFICADO SIA OBSERVA 10. CLAUSULADO COMPLEMENTARIO 11. ACTA DE INICIO 12. ARL 13. DOCUMENTOS PERSONAL CONTRATADO	
DATOS DEL INTERVENTOR	
NOMBRE DEL INTERVENTOR	NA
DEPENDENCIA	NA
DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	NORALBA ZAPATA GONZALEZ
DEPENDENCIA	Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad
FECHA ELABORACION 20/12/2023 FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	 NORALBA ZAPATA GONZALEZ

CUMPLIMIENTO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD

Yo, **HERLIN JAIR TORRES RIASCOS**, identificado con cédula de ciudadanía No. 4.613.837 en mi condición de Representante Legal de la FUNDACION HEMAISA identificada con NIT 900591215-6 certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. Lo anterior en cumplimiento de Io dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Dada en Popayán a los veinte (20) días del mes de diciembre de 2023.

Firma_____
HERLIN JAIR TORRES RIASCOS
C.C. No. 4613837

Yo, **YENY ROCIO TORRES RIASCOS**, identificada con cédula de ciudadanía No. 34316090 y con Tarjeta Profesional No. 129701 de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de la FUNDACION HEMAISA identificada con NIT. 900591215-6 luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley yes encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. Lo anterior en cumplimiento de Io dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 202 y el artículo 32 de la Ley 150 de 2007. Dada en Popayán, a los veinte (20) días del mes de diciembre de 2023.

FIRMA _____
FIRMA TOMADO
YENY JAIR ROCIO TORRES RIASCOS
C.C. No. 34316090

NUMERO **34.316.090**

TORRES RIASCOS

APELLIDOS

YENY ROCIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-ENE-1982**

LOPEZ (MICAY)
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-FEB-2000 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1100100-00193055-F-0034316090-20091101 0017630595A 1 33422664

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

129701-T



YENY ROCIO
TORRES RIASCOS
C.C. 34316090
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 18/10/2007
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 139769

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 4613837	0	HERLIN JAIR TORRES RIASCOS	I	0	HERLINT@HOTMAL.COM	19-1	3142213003

NÚMERO PLANILLA	28335372		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	28335372		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2023-11-10	0	$0	$ 396.600

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
PORVENIR	1	$ 218.600
COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	1	$ 170.800
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 7.200
Sin CCF	1	$ 0
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
CC 4613837	0	HERLIN JAIR TORRES RIASCOS	I	0	KR 17 N 48 N 18	19-1	3142213003

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2023-11	2023-11	4613837	28335372	I	28335372	2023-12-11	BANCOLOMBIA	0	$ 396.600

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	218.600	$0	$0	$0	$218.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	$218.600	$0	$0	$0	$218.600

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (Administradoras: 1)				1	170.800	$0	$0	$0	$170.800
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	$170.800	$0	$0	$0	$170.800
ARL (Administradoras: 1)				1	7.200	$0	$0	$0	$7.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	$7.200	$0	$0	$0	$7.200
TOTAL					$396.600	$0	$0	$0	$396.600

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

Comprobante

de pago en línea

ASOPAGOS

Pago realizado por: HERLIN JAIR TORRES RIASCOS

Nro. de recibo: 28335372

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: Lunes 11 de Diciembre de 2023 02:58:07 PM

Nro. de comprobante: 0000088584

Valor pagado: $ 396,600.00

Producto: *******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