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		**FINAL**	**X**	1830 de 2023	28/11/2023	28/12/2023
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				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.**	**5**
VALOR A PAGAR				$ 1.240.000		
BALANCE FINANCIERO						
VALOR CONTRATO				$6.200.000		
VALOR EJECUTADO					$6.200.000	
SALDO POR EJECUTAR					$0	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL						
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)				$1.160.000	**PERIODO COTIZADO**	NOVIEMBRE 2023
EPS				SANITAS	**VALOR PAGADO**	$145.000
ARL				POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$6.100
AFP				PROTECCIÓN	**VALOR PAGADO**	$185.600
CCF				COMFACAUCA	**VALOR PAGADO**	$7.000

VALOR TOTAL PLANILLA	$343.700	**PLANILLA No.**		9460270183	
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 NOVIEMBRE de 2023 y el 28 de DICIEMBRE 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 noviembre hasta al 28 de diciembre de 2023 el contratista desarrollo 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

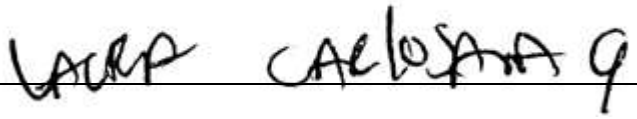
2. Apoyar en el cubrimiento de ruedas de prensa realizadas por la Gobernación del Departamento de Cauca

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

La evidencia al cumplimiento de las actividades hace 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 noviembre 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. Seguridad social de noviembre de 2023 (planilla y soporte de pago)	3
Dado en la ciudad de Popayán, a los veintiocho (28) días del mes de diciembre 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
2023-12	2023-12	332303649	9460270183	I	2024/01/09	2023/12/12	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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	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
2023-12	2023-12	332303649	9460270183	I	2024/01/09	2023/12/12	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

2023/12/27 02:30 PM

Powered by CamScanner

Gmail

LILIANA XIMENA SANTACRUZ VIVAS
<lixisavi888@gmail.com>

DAVIVIENDA

BANCO_DAVIVIENDA@davivienda.com
<BANCO_DAVIVIENDA@davivienda.com>

12 de diciembre de 2023, 9:56

Para: LIXISAVI888@gmail.com

Apreciado(a) LILIANA XIMENA:

Le informamos que se ha registrado el siguiente movimiento de su Cta de Ahorros terminada (o) en ****9018:

Fecha:2023/12/12
Hora:9:56:26
Valor Transacción: $343,700
Clase de Movimiento: Descuento Pago Planilla Unica Internet,
Lugar de Transacción:PSE APORTES EN LINEA

BANCO DAVIVIENDA

DAVIVIENDA

LILIANA XIMENA SANTACRUZ

Movimientos
Ahorros
****9018 |

Descripción	**Compra APORTES EN LINEA**
Fecha	**12/12/2023**
Valor	**$-343,700.00**
Referencia	**0000000332303649**
Número de aprobación	**32303649**
Canal	**App móvil**