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**	1131-2023	01/12 /2023	31/12 /2023
N° PROCESO CONTRATACIÓN SECOP				DC-SG-CD-090-2023		
CONTRATANTE				DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
CONTRATISTA				JESUS ANTONIO SARRIA ALMEIRA		
No. DE IDENTIFICACIÓN				1.062.286.671	**EXPEDIDA EN**	S/der De Quilichao
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3155246705		
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.				1919	**CRP No.**	2065
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				03-2.3.12.04.45.99.13.2.3.2.02.02.08 - 997	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$ 35.000.000
FORMA DE PAGO				10 ACTAS PARCIALES POR VALOR DE $ 3.500.000 CADA UNA	**PAGO No.**	10
VALOR A PAGAR				$ 3.500.000		

BALANCE FINANCIERO		
VALOR CONTRATO	$ 35.000.000	
VALOR EJECUTADO		$ 35.000.000
SALDO POR EJECUTAR		$ 0

PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	**$ 1.400.000**	**PERIODO COTIZADO**	11/2023
EPS	NUEVA EPS	**VALOR PAGADO**	$ 175.000
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$ 7.400

AFP	PORVENIR	**VALOR PAGADO**	$ 224.000		
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	COMFACAUCA	**VALOR PAGADO**	$ 28.000		
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 434,400	**PLANILLA No.**	9459724985		
ANEXA CERTIFICACIÓN PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)		**SI**	**x**	**NO**	

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DEL SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA OFICINA DE PRENSA Y COMUNICACIONES, PARA APOYAR LA ELABORACION Y DIFUSION EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN DIGITALES QUE TENGAN AUDIENCIA EN EL NORTE DEL CAUCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO INCREMENTO DEL INDICE DE DESEMPENO INSTITUCIONAL EN LA DIMENSION DE INFORMACION Y COMUNICACIONES DE LA GOBERNACION DEL CAUCA. PROCESO DC-SG-CD-090-2023

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 del **(01/12/2023) al (31/12/2023)** 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 **(01/12/2023) al (31/12/2023)** el contratista desarrollo las siguientes actividades:

Actividad 1: APOYAR EN LA INVESTIGACIÓN Y PUBLICACIÓN DE 40 NOTICIAS MENSUALES DE IMPACTO SOBRE LAS EJECUTORIAS DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA Y PUBLICARLAS EN EL ESPACIO PRINCIPAL DE LA PÁGINA WEB

Actividad 2: APOYAR EN EL DISEÑO Y PUBLICACIÓN DE 5 PIEZAS GRÁFICAS SOBRE LAS PRINCIPALES OBRAS REALIZADAS POR LA GOBERNACIÓN DEL CAUCA

Actividad 3: APOYAR EN EL CUBRIMIENTO DE RUEDAS DE PRENSA REALIZADAS POR LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CAUCA

Actividad 4: APOYAR EN LA DIFUSIÓN DE LOS BOLETINES DE PRENSA DE LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA

Actividad 5: COORDINAR CON LA OFICINA DE PRENSA Y COMUNICACIONES LAS ACTIVIDADES ANTERIORMENTE DESCRITAS

Actividad 6: APOYAR CON AL MENOS DOS ENTREVISTAS MENSUALES (EN DISTINTAS SECRETARÍAS Y OFICINAS) PARA GENERAR PRODUCTOS COMUNICATIVOS PROPIOS DEL MEDIO.

Actividad 7: LAS DEMÁS QUE SEAN NECESARIAS PARA CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE NO SALGAN DE LA ÓRBITA DEL OBJETO CONTRACTUAL

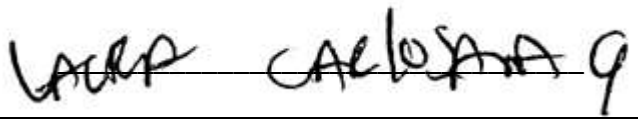
Las evidencias al cumplimiento de las actividades se encuentran adjuntas al informe de contratista cargada en plataforma SECOPII

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 (**01/12/2023) al (31/12/2023)**, vigencia del contrato No. 1131 de 2023 tal como se demuestra en el informe presentado.

DOCUMENTOS ANEXOS	**No. FOLIOS, CD'S, DVD'S**
1. Planilla de pago de seguridad social **No 9459724985**, correspondiente al mes de **Noviembre del 2023**	2 fólios

Dado en la ciudad de Popayán, 31 de Diciembre del 2023.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	

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 1062286671		SARRIA ALMEIRA JESUS ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 7 9 48	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	8290798	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	1000000230	9459724985	I	2023/12/19	2023/12/15	BANCO DE BOGOTA	0	$434,400

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)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$1,400,000	$28,000			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$1,400,000	$28,000			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$1,400,000	$28,000			$1,400,000	$7,400		$0	$0
1	CC	1062286671 SARRIA JESUS	230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS037	30	$1,400,000	$175,000	CCF14	30	$1,400,000	$28,000	14-23	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$1,400,000	$28,000			$1,400,000	$7,400		$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 1062286671		SARRIA ALMEIRA JESUS ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 7 9 48	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	8290798	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	1000000230	9459724985	I	2023/12/19	2023/12/15	BANCO DE BOGOTA	0	$434,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$0	$0	$7,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,400	$0	$0	$7,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,000	$0	$0	$28,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$28,000	$0	$0	$28,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				**1**	**$434,400**	**$0**	**$0**	**$434,400**

OWO

OPERADOR
APORTES EN LINEA

REF: 9459724985

VALOR: $434.400=

OWO CANCELADO

FECHA: 15/12/2023

ACERTEMOS

PUNTO DE VENTA
SANTANITA 2