TIPO DE INFORME	No. DE CONTRATO		PERIODO DEL DESPLAZAMIENTO	
			DESDE	HASTA
FINAL	X	3038 - 2023	08/12/2023	11/12/2023
N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-SADR-CD-126-2023			
CONTRATANTE	GOBERNACION DEL CAUCA			
CONTRATISTA	FERNEY CAICEDO			
No. DE IDENTIFICACIÓN	10388574		EXPEDIDA EN	GUAPI - CAUCA
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3163799157			
SUPERVISOR	RUTH MIREYA OBANDO RAMOS			
NIVEL PROFESIONAL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO		DESPACHO	SECRETARIA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
CDP No.	3485		CRP No.	12260
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	**03-2.3.2-01.17.04.02. 2.3.2.02.02.08-20**		VALOR DEL CONTRATO	$ 3.228.000
VALOR A PAGAR	SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($700.000)			
BALANCE FINANCIERO				
VALOR TOTAL GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	$ 1.428.000			
VALOR EJECUTADO		$ 700.000		
SALDO POR EJECUTAR		$ 728.000		
PAGO SEGURIDAD SOCIAL				
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	**$ 1.160.000**		PERIODO COTIZADO	NOVIEMBRE DE 2023
EPS	NUEVA EPS		VALOR PAGADO	$ 145.000
ARL	POSITIVA		VALOR PAGADO	$ 6.100

AFP	**COLPENSIONES**	**VALOR PAGADO**	$ 185.600
VALOR TOTAL PLANILLA	**$ 336.700**	**PLANILLA No.**	**4528295091**

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES A ADELANTARSE EN EL MARCO DEL PROYECTO "CARACTERIZACIÓN DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

En el ejercicio de la supervisión se indica que el contratista realizó los desplazamientos a los eventos que se describen a continuación con el fin de realizar actividades de aplicación de encuestas en los corregimientos mencionados en los municipios de Timbiquí y Guapi.

FECHA	LUGAR	OBJETO VISITA
8 – 11 de diciembre 2023	Municipio de Timbiquí	Aplicación de encuestas en los corregimientos de Bubuey, Puerto Saija, Corozal y cabecera municipal.
15 - 18 de diciembre 2023	Municipio de Guapi	Visita a los corregimientos de San Antonio de Guajuí, Chamón, Sansón y cabecera municipal.

	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Planilla de seguridad social 2. Recibo De pago	Folios: dos (04)

Dado en la ciudad de Popayán, los cuatro (19) días del mes de diciembre del 2023.

FIRMA DEL SUPERVISOR	Ruth Mireya Obando R

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10388574
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FERNEY CAICEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 5 # 10-42	TELÉFONO:	2400000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	0217 - GOBERNACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4528295091**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996766081

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES										
																									PENSIÓN									SALUD							ARP																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTAL APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTAL APORT
1	CC 10388574	CAICEDO FERNEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	01	30															25-14 COLPENSIONES	30	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$	Norma	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	1.160.000	$ 145.000	$	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.160.000	10388574	$ 6.100	$		$	$	$	$	$

TOTAL **$ 336.700**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9442040133	DV: 374941
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	29/11/2023 14:49:19
PAP:	900067
Identificacion:	10388574
Nombre:	NNN
Apellido 1:	NNN
Apellido 2:	NNN
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	1111111111
Codigo Planilla:	452829591
Periodo Pago:	2023/11
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 10388574	Valor: $336.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

Gobernación del Cauca	FORMATO CONSTANCIA DE PERMANENCIA	Código: F-GH-26
		Versión: 2.0
		Página: 1 de 1

CONSTANCIA

EL (LA) SUSCRITO(A) REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSEJO COMUNITARIO NEGROS UNIDOS MUNICIPIO DE TIMBIQUI - CAUCA

NOMBRE: HERMINTO BALANTA SEGURA

Nro. de Cédula: 1.066.487.007 Nro. de Teléfono: 3153445372

CERTIFICA QUE:

NOMBRE	CEDULA	CARGO/ENTIDAD
FERNEY CAICEDO	10.388.574	Contratista – Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural

Permaneció en comisión en el Municipio de Timbiquí – Cauca.

Fecha de permanencia: 8 – 11 de diciembre de 2023

Para constancia se firma en Timbiquí - Cauca, el 11 de diciembre de 2023.

NOMBRE:	FIRMA:
Herminto Balanta S.	

Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural
Carrera 6 con Calle 22 N – Edificio de Obras Públicas Departamentales
(Primer Piso) - Popayán
Tel: +57 (2) 8235535 – 8231043 - 8235535
Correo: sdesarrolloagro@cauca.gov.co - comunicaciones.agricultura@cauca.gov.co
www.agriculturacauca.gov.co

Powered by CamScanner