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**	1824-2023	01/ 12/2023	31/ 12/2023
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.**	05
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**		**Dic - 2023**	
EPS	SOS	**VALOR PAGADO**		$145.000	
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**		$6.100	
AFP	PROTECCION	**VALOR PAGADO**		$0	
VALOR TOTAL PLANILLA	$151.100	**PLANILLA No.**		9460601596	
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 diciembre de 2023 y el 31 diciembre 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 diciembre y el 31 de diciembre de 2023 el contratista desarrollo 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/1FY4VqYvMk7OW3feUF6ZH2YUxh5tZUMFD/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://fb.watch/pDMMsv05ce/
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://fb.watch/pDMOkeu_IR/

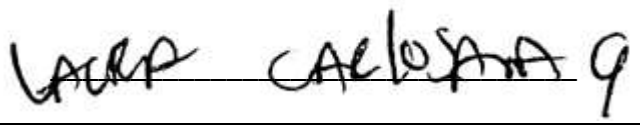
Actividad 4: Las demás actuaciones que sean estrictamente necesarias para el logro de los productos finales del respectivo objeto contractual y que se encuentran en la órbita general del mismo. Asistamos a la capacitación sobre presentación de cuentas, sede gobernación Santander de Quilichao. https://fb.watch/pDMPXkOr0e/

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 diciembre 2023, vigencia del contrato No1824-2023 tal como se demuestra en el informe presentado.

DOCUMENTOS ANEXOS	**No. FOLIOS, CD'S, DVD'S**
1. Seguridad social de diciembre de 2023 (planilla y soporte de pago)	4

Dado en la ciudad de Popayán, 29 de días del mes de diciembre de 2023

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	

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 16821401		MONTOYA 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	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	9460601596	9460601596	I	2024/01/03	2023/12/22	BANCO DE BOGOTA	0	$151,100

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)						$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA (1 Afiliados)						$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	16821401	MONTOYA HENRY		0	$0	$0	EPS018	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

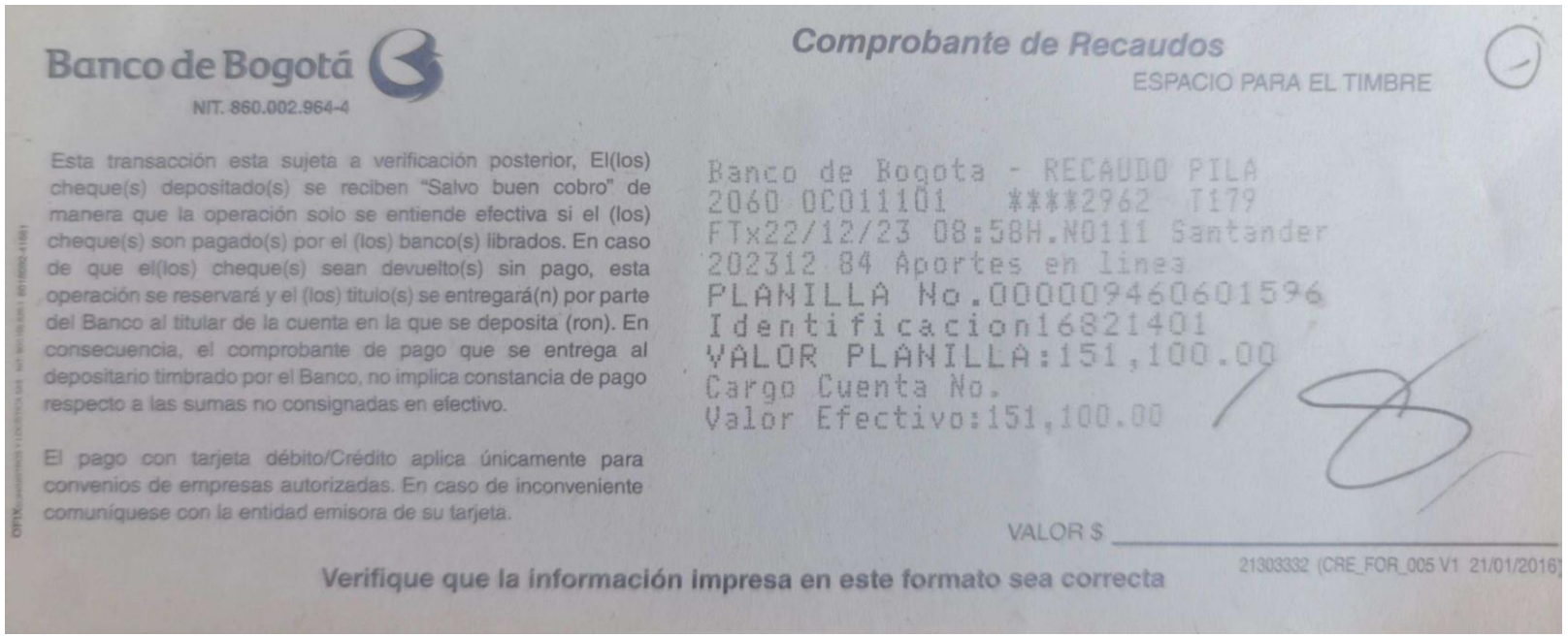
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16821401		MONTOYA FRANCO HENRY DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL5 10 -21	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	8293253	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	9460601596	9460601596	I	2024/01/03	2023/12/22	BANCO DE BOGOTA	0	$151,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$151,100	$0	$0	$151,100



Banco de Bogotá

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) titulo(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 Bogota - RECAUDO PILA
2060 0C011101 ****2962 T179
FTx22/12/23 08:58H.NO111 Santander
202312 84 Aportes en linea
PLANILLA No.000009460601596
Identificacion16821401
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)