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 2

D8TIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
					DESDE	**HASTA**
PARCIAL	**X**	**FINAL**		1679-2024	21-06-2024	20/07/2024
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				DC-SGP-CD-087-2024		
CONTRATANTE				DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
CONTRATISTA				VICTOR ALFONSO SANCHEZ SANCHEZ		
No. DE IDENTIFICACIÓN				1.059.447.662	**EXPEDIDA EN**	GUAPI-CAUCA
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3117081456		
SUPERVISOR				MILLER MIGUEL HURTADO MUÑOZ		
NIVEL PROFESIONAL				DIRECTIVO	**DESPACHO**	SECRETARÍA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN
INTERVENTOR				N/A		
NIVEL PROFESIONAL				N/A	**DESPACHO**	N/A
CDP No.				2836 del 12 de Junio de 2024	**CRP No.**	4417 del 20/06/2024
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				03- 2.3.7.45.02.1000.04.2.3.2.02.02 .06 -20 03 - 2.3.7.45.02.1000.04.2.3.2.02.02. 08 -20	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	($26.650.000)
FORMA DE PAGO				Cinco (5) actas parciales cada una por valor de ($3.800.000)	**PAGO No.**	1
VALOR A PAGAR				TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE ($3.800.000)		
BALANCE FINANCIERO						
VALOR CONTRATO				$26.650.000)		
VALOR EJECUTADO					$ 3.800.000	
SALDO POR EJECUTAR					$ 22.850.000	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL						
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)				$1.800.000	**PERIODO COTIZADO**	JUNIO
EPS				EPS – SANITAS	**VALOR PAGADO**	$225.000
ARL				POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$ 18.800
AFP				**PORVENIR**	**VALOR PAGADO**	$288.000
VALOR TOTAL PLANILLA				$531.800	**PLANILLA No.**	1064556576
ANEXA CERTIFICACION PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)					**SI**	**X**
OBJETO DEL CONTRATO						
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO PARA ACTIVIDADES LÚDICAS DE APROVECHAMIENTO DE TIEMPO LIBRE EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO: IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA FOMENTAR LA PAZEN NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTES Y JÓVENES EN LOS MUNICIPIOS DE GUAPI PUERTO TEJADA GUACHENÉ Y						

VILLA RICA DEL DEPARTAMENTO 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 21 de Junio al 20 de Julio del 2024 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

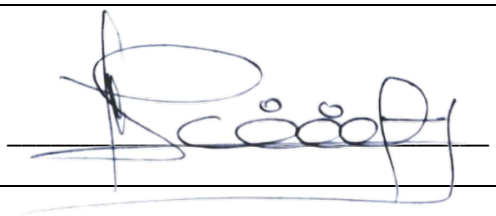
Durante el periodo comprendido entre el 21 DE JUNIO AL 20 DE JULIO de 2024 el contratista desarrollo las siguientes actividades:

1. Brindar apoyo en la socialización del proyecto a la comunidad en general, a través de estrategias lúdicas y deportivas para el aprovechamiento del tiempo libre y en un ejercicio de articulación interinstitucional.
2. Brindar apoyo en la identificación de los lugares y/o espacios que requieren para la realización de prácticas de aprovechamiento del tiempo libre de niños, niñas y adolescentes (NNA).
3. Brindar apoyo en la en la identificación de los grupos poblacionales priorizados que requieren intervención para el aprovechamiento del tiempo libre de niños, niñas y adolescentes (NNA) para la conformación de los grupos de trabajo pertinentes.
4. Brindar apoyo en la conformación y convocatoria de los grupos de trabajo que hayan resultado de la caracterización poblacional y zonal hecha previamente
5. Brindar apoyo en la identificación de la red de apoyo local de cada uno de los municipios priorizados en un ejercicio de articulación interinstitucional.
6. Apoyar en la planificación y desarrollo de las sesiones de práctica deportiva teniendo en cuenta la programación semanal en los municipios priorizados.
7. Las demás actividades que sea necesarias para el logro de los productos finales del respectivo objeto contractual y el proyecto en ejecución.

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 junio **de 2024**, vigencia del contrato **No.** 1679-2024 tal como se demuestra en el informe presentado.

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Seguridad social de Junio **de 2024** (planilla y soporte de pago) 2. Documento soportes (Medios de Verificación)	4

Dado en la ciudad de Popayán, a los (21) días del mes de Julio de 2024.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-20, 04:09:43 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1064556576

Periodo Cotización: junio de 2024 **Periodo Servicio:** junio de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810637794

PAGADO 19/06/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VICTOR ALFONSO SANCHEZ SANCHEZ		
Documento	CC1059447662	**Dirección**	CL 54B #49 D - 51
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3117081456
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1059447662	VICTOR ALFONSO SANCHEZ SANCHEZ	59	00								X									0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.800.000	$ 225.000	1,044	$ 1.800.000	$ 18.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 531.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 0	$ 288.000	$ 225.000	$ 18.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 531.800	$ 0	$ 531.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5
Clle 10 # 56-05
SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA

CANT		PRECIO	UM	TOTAL
1	X	1	UD	531.800

VALOR : 531.800
FECHA DOC. : 20240619
NIT : 1064556576
PIN : 8810637794
PLANILLA : 1064556576
PERIODO : 202406
001 999919 recaudo s-202406
==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 531.800
Efectivo **540.000**
CAMBIO 8.200
6/19/24 17:45 0515 01 0328 54506

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

Powered by CamScanner