Gobernación del Cauca Oficina Asesora Jurídica	**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGO GASTOS DE DESPLAZAMIENTO**	Código: GC-F03 Versión: 03 Fecha: 14/02/2024 Página 1 de 4

TIPO DE INFORME		**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL DESPLAZAMIENTO**	
			DESDE	**HASTA**
PARCIAL	**FINAL**	1304-2024	01-07-2024	06-08-2024
X				
N° PROCESO CONTRATACIÓN SECOP		DC-SGP-CD-069-2024		
CONTRATANTE		DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
CONTRATISTA		CONSUELO FERNANDEZ RIVERA		
No. DE IDENTIFICACIÓN		25292707	**EXPEDIDA EN**	POPAYÁN - CAUCA
No. TELÉFONO y/o CELULAR		3128237463		
SUPERVISOR		MILLER MIGUEL HURTADO MUÑOZ		
NIVEL		DIRECTIVO.	**DESPACHO**	SECRETARIO DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN.
INTERVENTOR		N/A		
No. DE IDENTIFICACIÓN		N/A	**EXPEDIDA EN**	N/A
No. TELÉFONO y/o CELULAR		N/A		
APOYO A LA SUPERVISIÓN		LAURA MARIA CEBALLOS LERMA		
IDENTIFICACIÓN		1.010.209.946	**EXPEDIDA EN**	BOGOTA. D.C.
NIVEL EDUCATIVO		ESPECIALISTA		
No. TELÉFONO y/o CELULAR		3218548875		
CDP No.		725 del 13 de febrero de 2024.	**CRP No.**	2748 del 23 de abril de 2024.
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL		03 - 2.3.7.45.02.1000.02.2.3.2.02.02.06 – 20 03 - 2.3.7.45.02.1000.02.2.3.2.02.02.08 -	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	El valor total estimado del contrato a celebrar es por hasta TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($30.000.000) de los cuales hasta VEINTIDOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

	997.2.3.2.02.02.08 - 997		($22.800.000), corresponden al pago por concepto de honorarios, y hasta SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($7.200.000), como tope máximo por concepto de gastos permanencia, viaje y/o desplazamiento durante la vigencia del contrato.
VALOR A PAGAR	**$ 1.947.750**		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR TOTAL GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	**$7.200.000**		
VALOR EJECUTADO		**$ 7.198.000**	
SALDO POR EJECUTAR		**$ 2.000**	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 1.520.000	**PERIODO COTIZADO**	JULIO
EPS	AIC	VALOR PAGADO	$ 190.000
ARL	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	VALOR PAGADO	$ 8.000
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	COMFACAUCA	VALOR PAGADO	$ 4.900
AFP	PORVENIR	VALOR PAGADO	$ 243.200
VALOR TOTAL PLANILLA	**$ 446.100**	PLANILLA No.	9470090301
OBJETO DEL CONTRATO			

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENLACE PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIAS DE PARTICIPACIÓN Y CONSEJERÍA REGIONAL EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO, "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA, INTERÉTNICA, CAMPESINA Y DIVERSIDAD DE CREENCIAS PARA UN GOBIERNO TRANSPARENTE EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA"

FECHA	LUGAR	OBJETO VISITA
1,2,3,4 y 5 de julio de 2024.	**López de Micay Cauca**	Capacitación Ley 2166 de 2021, Mecanismos de Participación Ciudadana, Manejo de Libros, Registro Único Comunal, Banco de Acciones Comunales, Actualización de Estatutos, Plan de Desarrollo Comunal, Plan de Acción, Registro Único de Beneficiarios Finales, Actualización de Estatutos y Sellado de Libros.
28,29,30 y 31 de julio del 2024.	**Bogotá DC**	• Mesa técnica con el sistema general de regalías étnicas para el asesoramiento de la creación de la ventanilla única para la presentación de proyectos por parte de los territorios indígenas, • Socialización de formatos para la presentación de los proyectos dependiendo del sector mediante el cual se vaya a presentar el proyecto. • Revisión y ajustes a los 3 primeros proyectos que se llevaron a presentar, (Proyecto de Ganadería, Proyecto de Piscicultura, Implementación del cultivo tecnificado de cáñamo de Cannabis de uso industrial)
05 y 06 de agosto de 2024	**Patía Cauca**	• Acompañamiento a la mesa de dialogo para

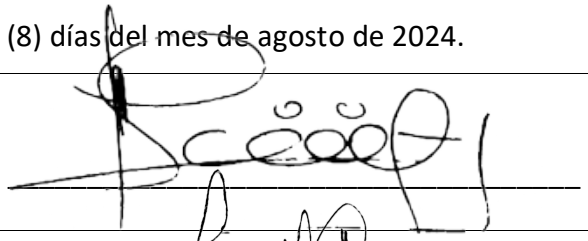
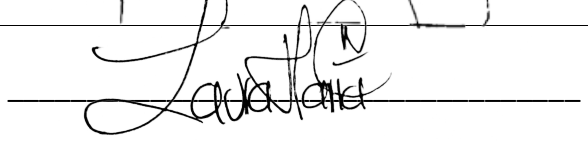
		desbloquear la vía panamericana en el sector Piedra de Moler El Bordo Patía.

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

El suscrito supervisor certifica que los desplazamientos se han cumplido con las condiciones y obligaciones del objeto contractual a cargo del contratista, así como el cumplimiento del pago a la seguridad social y se da el visto bueno correspondiente del servicio prestado, por lo que autoriza el pago.

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

Dado en la ciudad de Popayán, a los ocho (8) días del mes de agosto de 2024.

FIRMA DEL SUPERVISOR	
FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN	

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 25292707		FERNANDEZ RIVERA CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 64 AN 5B16	POPAYAN-CAUCA	3128237463	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	20240725161410251014	9470090301	I	2024/08/02	2024/07/26	BANCO AV VILLAS	0	$446,100

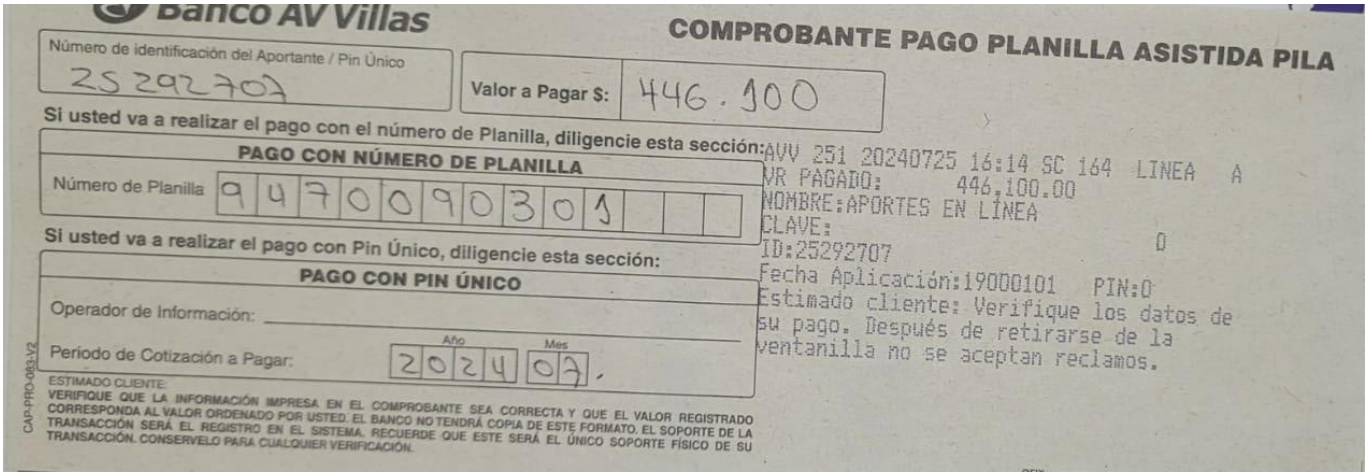
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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
1	CC	25292707	FERNANDEZ RIVERA CONSUELO	230301	30	$1,520,000	$243,200	EPSIC3	30	$1,520,000	$190,000	CCF14	16	$810,667	$4,900	14-23	30	$1,520,000	$8,000	16	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$810,667	$4,900			$1,520,000	$8,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,200	$0	$0	$243,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$243,200	$0	$0	$243,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,000	$0	$0	$8,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,900	$0	$0	$4,900
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$4,900	$0	$0	$4,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,000	$0	$0	$190,000
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$190,000	$0	$0	$190,000
TOTAL				1	$446,100	$0	$0	$446,100

2024/07/25 06:09 PM



Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único: 25292707

Valor a Pagar $: 446.100

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9470090301

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Período de Cotización a Pagar: Año 2024 Mes 07

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-083-V2

AVV 251 20240725 16:14 SC 164 LINEA A
VR PAGADO: 446,100.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:
ID:25292707 D
Fecha Aplicación:19000101 PIN:0
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.