TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL		FINAL	X	1241-2024	25/07/2024	24/08/2024
N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-OAJ-CD-051-2024					
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA					
CONTRATISTA	HUGO ALEJANDRO SOTELO MARTINEZ					
No. DE IDENTIFICACIÓN	4613140			EXPEDIDA EN	POPAYÁN – CAUCA	
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3188723429					
SUPERVISOR	DAVID FERNANDO MOLINA					
NIVEL	TÉCNICO			DESPACHO	OFICINA ASESORA JURÍDICA	
INTERVENTOR (si aplica)	N/A					
No. DE IDENTIFICACIÓN	N/A			EXPEDIDA EN	N/A	
No. TELÉFONO y/o CELULAR	N/A					
APOYO A LA SUPERVISION						
IDENTIFICACION				EXPEDIDA EN		
NIVEL EDUCATIVO						
No. TELÉFONO y/o CELULAR						
CDP No.	900 del 14 de FEBRERO de 2024.			CRP No.	2725 del 23 de Abril de 2024.	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	03 - 2.3.12.45.99.1000.09.2.3.2.02.02.08 -785			VALOR TOTAL DEL CONTRATO	El valor total estimado del contrato a celebrar es hasta por **DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE** ($10.000.000) POR CONCEPTO DE HONORARIOS, los cuales se cancelaran en Cuatro (04) actas parciales, cada una	

			por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000)
FORMA DE PAGO	El valor total estimado del contrato a celebrar es hasta por **DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE** ($10.000.000) POR CONCEPTO DE HONORARIOS, los cuales se cancelaran así: Cuatro (04) actas parciales, cada una por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000). Cada acta parcial se pagará previa presentación del informe de actividades, cuenta de cobro, constancia de recibo a satisfacción del servicio suscrita por el supervisor del contrato y presentación de los comprobantes de pago de Seguridad Social.	**PAGO No. 4**	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000).
VALOR A PAGAR	$ 2´500.000		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	$10´000.000		
VALOR EJECUTADO		$ 10´000.000	
SALDO POR EJECUTAR		$ 00.000	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 1.300.000	**PERIODO COTIZADO**	JULIO
EPS	SANITAS	VALOR PAGADO	$ 163. 900
ARL	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	VALOR PAGADO	$6.900
AFP	PORVENIR	VALOR PAGADO	$209.700

VALOR TOTAL PLANILLA	**$ 380.500**	PLANILLA No.	**30531047**

OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO EN SISTEMAS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN, DESEMPEÑO, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LA INFORMACIÓN CONTRACTUAL-GRUPO DEFENSA JUDICIAL-OFICINA ASESORA JURÍDICA 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 **25 de julio de 2024 al 24 de agosto de 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 25 de julio y el 24 de agosto de 2024** el contratista desarrollo las siguientes actividades:

1. Apoyar en la elaboración de los certificados laborales solicitados a la O.A.J.

2. Digitalizar la documentación vital contenida en los procesos judiciales y en las acciones constitucionales de la Oficina Asesora Jurídica-Grupo Defensa Judicial.

3. Generar informes del estado de los diferentes procesos judiciales y acciones constitucionales a cargo del Grupo de defensa judicial.

4. Brindar asistencia técnica y acompañamiento en el manejo de la plataforma SIPROJ a los abogados de la Oficina de Jurídica del Departamento.

5. Sistematizar y efectuar el control, de la salida y entrada, de los expedientes contractuales de la O.A.J.-Grupo contratación.

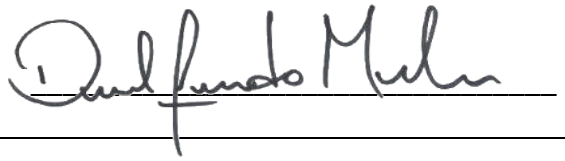
6. Efectuar el seguimiento y control al libro radicador de la contratación efectuada por el departamento del cauca.

7. En general todas las actividades que sean necesarias e indispensables para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

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 **JULIO DE 2024**, vigencia del contrato No. **1241 de 2024** tal como se demuestra en el informe presentado.

DOCUMENTOS ANEXOS	**No. FOLIOS, CD'S, DVD'S**

1. Seguridad social de **JULIO** (planilla y soporte de pago)	4 hojas
Dado en la ciudad de Popayán, a los veintiseis (26) días del mes de agosto de 2024.	
FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION	_____

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-4613140 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-07	230301	800224808	PORVENIR	1	11	208.000	1.700	209.700
Período salud:	2024-07	EPS005	800251440	SANITAS	1	11	162.500	1.400	163.900
Planilla Nro.:	30531047 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	11	6.800	100	6.900
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	11	0	0	0
Fecha transacción:	2024-08-23	PASENA	899999034	SENA	0	11	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	11	0	0	0
Transacción:	862493720	PAESAP	899999054	ESAP	0	11	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	11	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 380.500

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	HUGO SOTELO MARTINEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-4613140
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-08-23
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-23
FECHA DE PAGO:	2024-08-23
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-07
NÚMERO PLANILLA:	30531047
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30531047
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 162.500	$ 163.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 208.000	$ 209.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 6.800	$ 6.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 3.200	$ 377.300	$ 380.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/09/2024