Gobernación del Cauca Oficina Asesora Jurídica	**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS**	Código: GC-F05 Versión: 03 Fecha: 14-02-2024 Página 1 de 6

TIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
					DESDE	**HASTA**
PARCIAL	**X**	**FINAL**		2098-2024	28/09/2024	27/10/2024
N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-OAJ-CD-092-2024					
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 PEREZ					
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	N/A					
IDENTIFICACION	N/A			**EXPEDIDA EN**	N/A	
NIVEL EDUCATIVO	N/A					
No. TELÉFONO y/o CELULAR	N/A					
CDP No.	3319 del 17/07/2024			**CRP No.**	6626 del 28/08/2024	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	03 - 2.3.12.45.99.1000.09.2.3.2.02.02.08 - 896			**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$10.000.000	
FORMA DE PAGO	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			**PAGO No.**	2	

	cobro, constancia de recibo a satisfacción del servicio suscrita por el supervisor del contrato y presentación de los comprobantes de pago de Seguridad Social.		
VALOR A PAGAR	$ 2´500.000		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	$10´000.000		
VALOR EJECUTADO		$ 5´000.000	
SALDO POR EJECUTAR		$ 5´000.000	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 1.300.000	**PERIODO COTIZADO**	SEPTIEMBRE
EPS	SANITAS	VALOR PAGADO	$ 164.900
ARL	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	VALOR PAGADO	$6.900
AFP	PORVENIR	VALOR PAGADO	$211.000
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 382.800	PLANILLA No.	9471782701
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 **28 de Septiembre de 2024 al 27 de octubre de 2024** y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.			
DESARROLLO DE LA SUPERVISION			

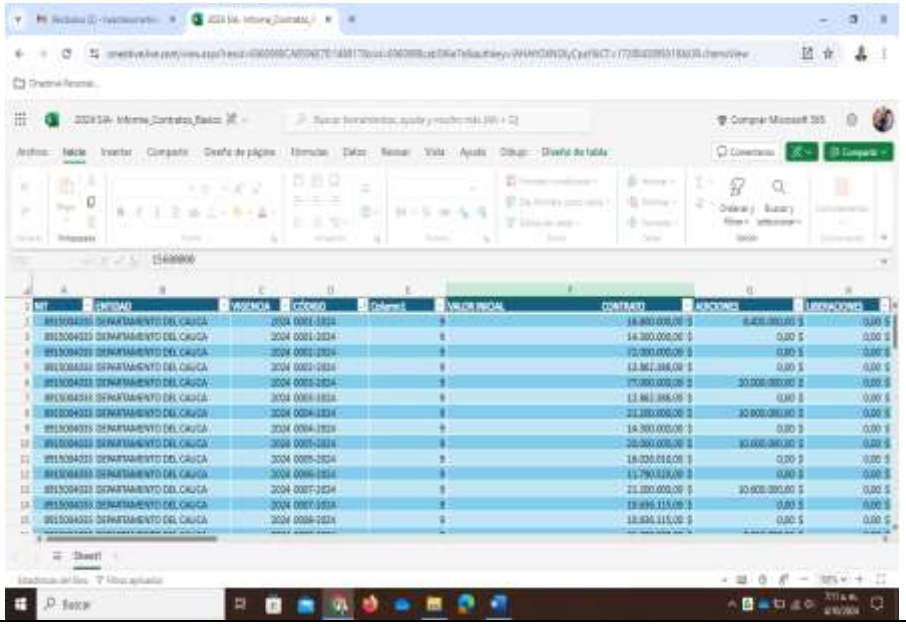
Durante el periodo comprendido entre **el 28 de septiembre y el 27 de octubre de 2024** el contratista desarrollo las siguientes actividades:

1. Apoyó en la revisión y organización de la base de datos de los contratos relacionados en el aplicativo SECOP II.
2. Apoyo en la organización y clasificación en la base de datos de toda la contratación certificada en la oficina de SIA Observa.
3. Realizó la Revisión del correo electrónico de la oficina de SIA Observa para recepcionar y clasificar las solicitudes de certificados SIA Observa; distribuirlos entre los funcionarios encargados de realizar el trámite.
4. los certificados SIA Observa debidamente diligenciados y firmados a las diferentes secretarias y dependencias de la Gobernación del departamento del Cauca.
5. Apoyo en el registro y verificación de los contratos asignados de la Secretaria de Salud suscritos durante el mes de septiembre y octubre de 2024 en la plataforma de SIA OBSERVA.

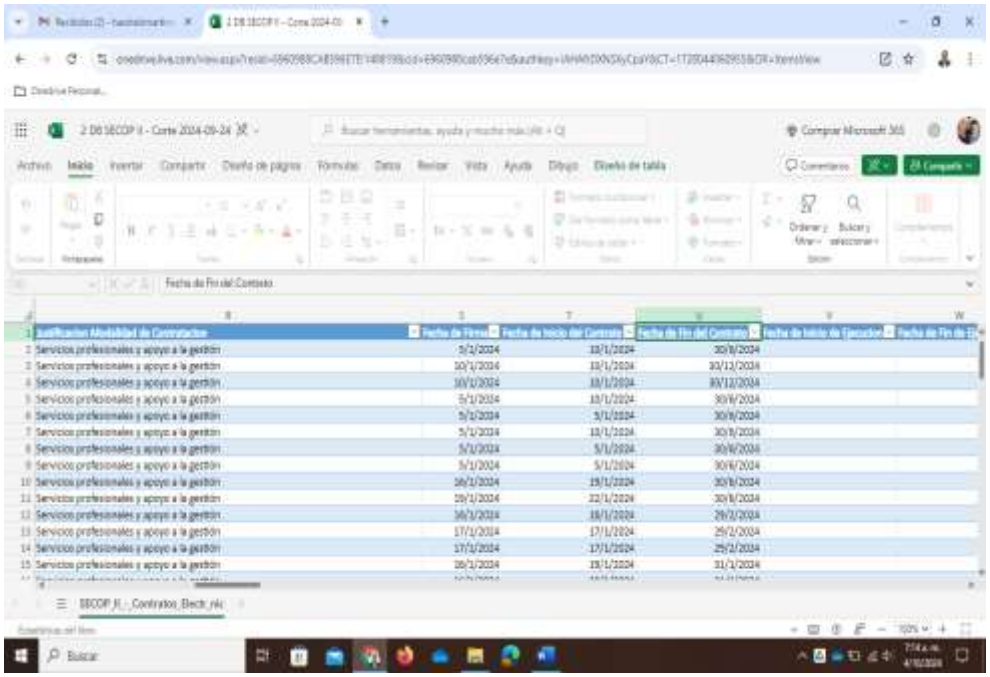
- Cto. 2914-2024
- Cto. 2709-2024
- Cto. 1870-2024
- Cto. 1121-2024
- Cto. 2775-2024

ANEXOS VERIFICABLES

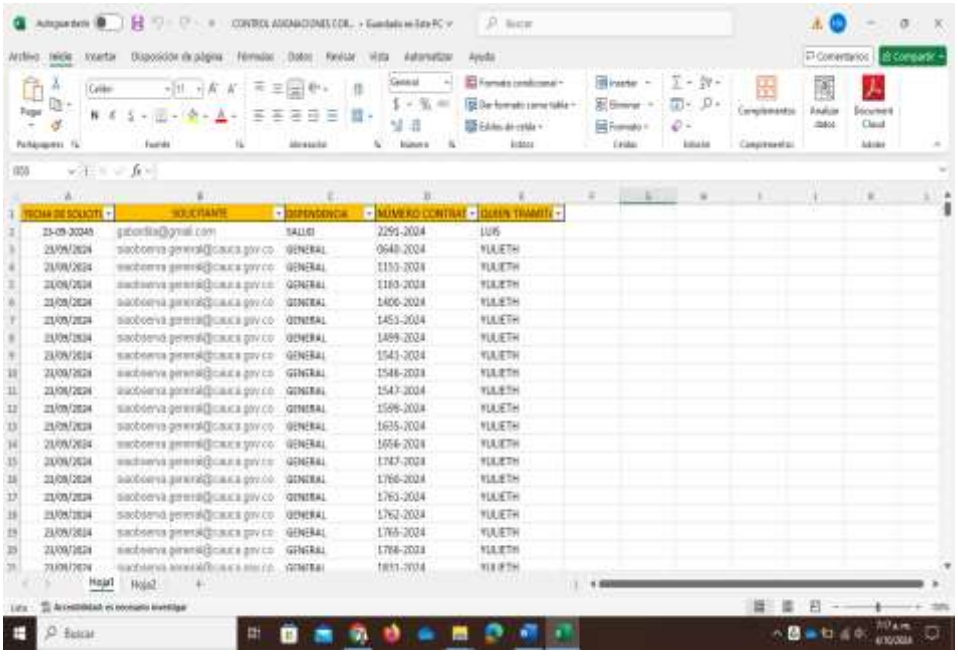
BD Contratos verificados SIA



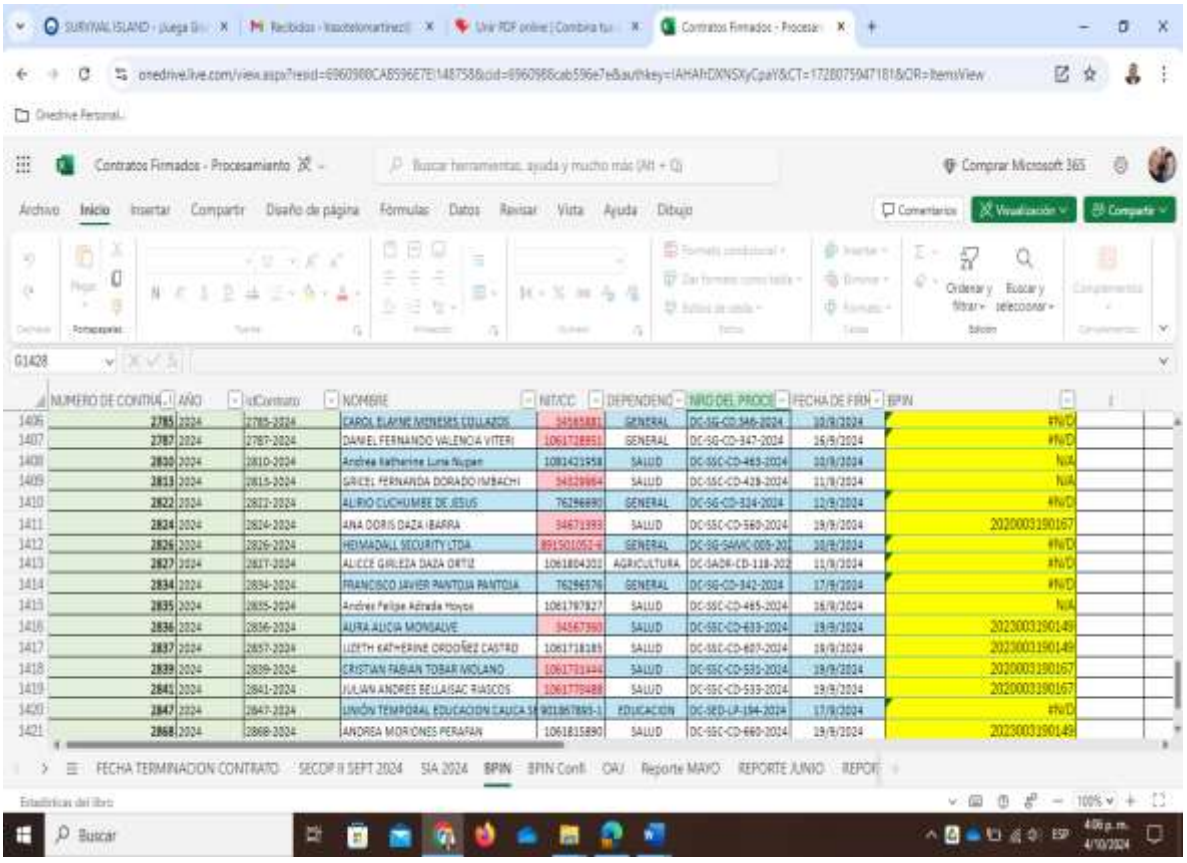
Base de Datos SECOP II



Base de Datos Correo institucional certificados SIA



Base de Datos Contratos



Contratos registrados en SIA OBSERVA Secretaria de Salud







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 **SEPTIEMBRE DE 2024**, vigencia del contrato No. **2098 de 2024** tal como se demuestra en el informe presentado.

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

Dado en la ciudad de Popayán, a los cinco (05) días del mes de noviembre de 2024.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4613140		SOTELO MARTINEZ HUGO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 9 7-06	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	5583658	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1010711518	9471782701	I	2024/10/09	2024/10/29	BANCOLOMBIA	20	$382,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	4613140 SOTELO HUGO																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total		**Afiliados(1)**																				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4613140		SOTELO MARTINEZ HUGO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 9 7-06	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	5583658	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1010711518	9471782701	I	2024/10/09	2024/10/29	BANCOLOMBIA	20	$382,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$3,000	$0	$211,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$3,000	$0	$211,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$2,400	$0	$164,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$2,400	$0	$164,900
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$5,500**	**$0**	**$382,800**

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	190.84.88.3
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9471782701
Valor:	382,800
Período de pago:	2024-09
No Transacción (CUS):	1010711518
Fecha:	2024/10/29
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.