Gobernación del Cauca Oficina Asesora Jurídica	RECIBIDO A SATISFACCION BIENES Y/O SERVICIOS	Código: GC- Versión: 3 Fecha:02/09/2024 Página : 1 de 2

					PERIODO DEL INFORME		
TIIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	DESDE	HASTA	
PARCIAL	X	FINAL		2933 de 2024	DIA/MES/AÑO 25/09/2024	DIA/MES/AÑO 31/10/2024	
No. PROCESO CONTRATACION SECOP				DC-SG-MC-032-2024			
CONTRATANTE				GOBERNACIÓN DEL CAUCA			
CONTRATISTA				HAROLD NIXON MUÑOZ PACHECO			
No. DE IDENTIFICACION				76.317.726			
No. DE CELULAR Y/O TELEFONO				312 3423794			
CDP No.				737/2024	CRP No.	7694/2024	
IMPUTACION PRESUPUESTAL				03-2.1.2.02.02.005-20			
NUMERO DE PAGO				01			
VALOR A PAGAR				$97.857.485			
BALANCE FINANCIERO							
VALOR DEL CONTRATO				$ 103.697.586,79			
VALOR EJECUTADO					$ 97.857.485.oo		
SALDO POR EJECUTAR					$ 5.840.101,79		
SEGURIDAD SOCIAL				No. PLANILLA	9476071209	TOTAL PAGADO	403.400.oo
OBJETO DEL CONTRATO							
El contratista se obliga con el Departamento del Cauca a realizar el mantenimiento y reparación locativas de los edificios donde funcionan las diferentes oficinas de la Gobernación del Cauca, conforme a las especificaciones técnicas establecidas.							
JUSTIFICACION Y DETALLLE DE ACTIVIDADES Y/O BIENES							
El suscrito, en calidad de Supervisor del contrato en mención, certifica que el contratista entregó a entera satisfacción el mantenimiento y reparación locativas de los edificios donde funcionan las diferentes oficinas de la Gobernación del Cauca, relacionado en la factura electrónica de venta No. ELEC 30 de 2024, periodo del 25 del mes de septiembre al 31 del mes de octubre de 2024, cumpliendo las condiciones técnicas requeridas por la entidad.							

Gobernación del Cauca Oficina Asesora Jurídica	RECIBIDO A SATISFACCION BIENES Y/O SERVICIOS	Código: GC- Versión: 3 Fecha:02/09/2024 Página : 2 de 2

DESARROLLO DE LA SUPERVISION
Durante el periodo comprendido entre el 25 del mes de septiembre al 31 del mes de octubre de 2024 el contratista desarrollo la siguiente actividad encaminada al cumplimiento del objeto contractual: Los servicios mantenimiento y reparación locativas de los edificios donde funcionan las diferentes oficinas de la Gobernación del Cauca
NOTAS
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, dentro del período de tiempo comprendido entre el 25 del mes de septiembre al 31 del mes de octubre de 2024 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DATOS DEL INTERVENTOR	
NOMBRE DEL INTERVENTOR	N/A
DEPENDENCIA	N/A
FIRMA	N/A
DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ANDRES FELIPE DEÑGADO CORAL
DEPENDENCIA	GRUPO DE GESTION DE BIENES Y SERVICIOS - SECRETARIA GENERAL
FIRMA	
DATOS APOYO A LA SUPERVISION	
NOMBRE	AIMER FERNANDO VALDES PAZ
DEPENDENCIA	GRUPO DE GESTION DE BIENES INMUEBLES - SECRETARIA GENERAL
FIRMA	
FECHA ELABORACION	13 /11/2024

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 76317726		MUÑOZ PACHECO HAROLD NIXON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 11 51n 42 casa 2	POPAYAN-CAUCA	2246525	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	2024111210512423816 5	9476071209	I	2024/11/08	2024/11/12	BANCO AV VILLAS	4	$403,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$600	$0	$208,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$600	$0	$208,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$100	$0	$31,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$100	$0	$31,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$500	$0	$163,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$500	$0	$163,000
TOTAL				1	$402,200	$1,200	$0	$403,400

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 76317726		MUÑOZ PACHECO HAROLD NIXON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 11 51n 42 casa 2	POPAYAN-CAUCA	2246525	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	202411121051242381 65	9476071209	I	2024/11/08	2024/11/12	BANCO AV VILLAS	4	$403,400

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	76317726	MUÑOZ HAROLD																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0	No	$402,200
Total Afiliados(1)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0		$402,200

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de Identificación del Aportante / Pin Único	Valor a Pagar $:
76.317.726	403.400

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

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9476071209

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

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2024 Mes 10

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.

CA-PPO-05-V1

AVV 238 20241112 10:51 SC 470 LINEA D
VR PAGADO: 403,400.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE: 0
ID:76317726
Fecha Aplicación:19000101 PIN:0
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.