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 3

TIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
					DESDE	**HASTA**
PARCIAL		**FINAL**	**x**	3325 DE 2024	06/ DICIEMBRE /2024	26/DICIEMBRE/2024

N° PROCESO CONTRATACIÓN SECOP	DC-SGP-CD-164-2024		
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**	SECRETARIA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN
INTERVENTOR (si aplica)	N/A		
No. DE IDENTIFICACIÓN	N/A	**EXPEDIDA EN**	N/A
No. TELÉFONO y/o CELULAR	N/A		
APOYO A LA SUPERVISIÓN	LAURA MARÍA CEBALLOS LERMA		
IDENTIFICACIÓN	1.010.209.946	**EXPEDIDA EN**	BOGOTÁ D.C.
NIVEL EDUCATIVO	ESPECIALISTA		
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3218548875		
CDP No.	5164 del 01 de noviembre de 2024.	**CRP No.**	10536 del 04 de diciembre de 2024.

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	03 - 2.3.7.45.02.1000.02.2.3.2.02.02.06 - 896 03 - 2.3.7.45.02.1000.02.2.3.2.02.02.08 - 896	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	El valor total del contrato a celebrar es por la suma de hasta CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000), de los cuales hasta TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.800.000), corresponden al pago por concepto de honorarios, los cuales EL DEPARTAMENTO cancelará de la siguiente manera: Una única acta proporcional a los días efectivamente ejecutados sin superar el veintiséis (26) de diciembre de 2024, cuya base de cálculo es el valor de hasta TRES MILL ($3.800.000) como base de honorarios. 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. PARAGRAFO PRIMERO. GASTOS DE PERMANENCIA, VIAJE Y/O DESPLAZAMIENTO: En caso de que se requiera que el contratista realice actividades fuera del domicilio contractual, el

			Departamento procederá a reconocer estos gastos hasta por el valor de UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.200.000). Será responsabilidad exclusiva del supervisor, el autorizar los montos de gastos de desplazamiento de acuerdo a la estricta sujeción a los reales costos del mercado que integren el desplazamiento autorizado. ONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE		
FORMA DE PAGO	El valor total del contrato a celebrar es por la suma de hasta CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000), de los cuales hasta TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.800.000), corresponden al pago por concepto de honorarios, los cuales EL DEPARTAMENTO cancelará de la siguiente manera: Una única acta proporcional a los días efectivamente ejecutados sin superar el veintiséis (26) de diciembre de 2024, cuya base de cálculo es el valor de hasta TRES MILL ($3.800.000) como base de honorarios. 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. PARAGRAFO PRIMERO. GASTOS DE PERMANENCIA, VIAJE Y/O DESPLAZAMIENTO: En caso de que se requiera que el contratista realice actividades fuera del domicilio contractual, el Departamento procederá a reconocer estos gastos hasta por el valor de UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.200.000). Será responsabilidad exclusiva del supervisor, el autorizar los montos de gastos de desplazamiento de acuerdo a la estricta sujeción a los reales costos del mercado que integren el desplazamiento autorizado. ONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE		**PAGO No.**	1	
VALOR A PAGAR		($ 3.800.000).			
BALANCE FINANCIERO					
VALOR CONTRATO	$5.000.000				
VALOR EJECUTADO				$ 5.000.000	
SALDO POR EJECUTAR				$ 0	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL					
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 1.520.000		**PERIODO COTIZADO**	Noviembre	
EPS	AIC		**VALOR PAGADO**	$ 190.000	
ARL	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS		**VALOR PAGADO**	$8.000	
CAJA DE COMPENSACION	COMFACAUCA		**VALOR PAGADO**	$ 9.200	
AFP	PORVENIR		**VALOR PAGADO**	$ 243.200	
VALOR TOTAL PLANILLA	**$ 450.400**		**PLANILLA No.**	9477424739	
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”.					
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 06 de Diciembre y el 26 de Diciembre de 2024 cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN

Durante el periodo comprendido Entre el 6 de diciembre y el 26 de diciembre de 2024 el contratista desarrollo las siguientes actividades:

1. Desarrollar con los diferentes actores institucionales públicos, privadas, internacionales, sociales y/o comunitarias alianzas estratégicas con el fin de fortalecer los procesos de reconocimiento a la diversidad en el marco del enfoque de participación y consejería regional.

2. Realizar mesas de trabajo con las diferentes administraciones municipales, con el fin de establecer la oferta institucional diseñada para el desarrollo de sus planes, programas y proyectos.

3. Identificar de acuerdo a los planes de acción y plan operativo de inversiones de los Municipios del Departamento del Cauca los programas y proyectos que requieran acompañamiento a nivel departamental y nacional para su respectiva ejecución.

4. Articular entre el Departamento y los Municipios las actividades preparatorias necesarias para el desarrollo de los diferentes espacios de dialogo que fortalezcan sus diferentes organizaciones civiles y sociales

5. Apoyar a la Secretaría de Gobierno y Participación en el seguimiento de los compromisos realizados en las diferentes instituciones u organizaciones en aras de garantizar el cumplimiento de los acuerdos establecidos.

6. Apoyar en la estructuración y organización de las diferentes propuestas que se requieran en el Municipio.

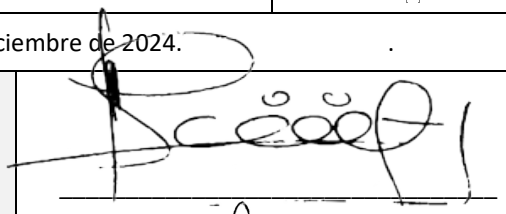
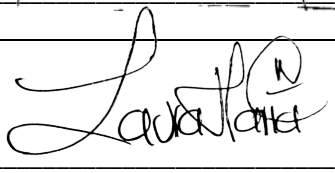
7. Realizar apoyo en el fortalecimiento organizacional y comunitario.

8. Brindar apoyo a la Secretaría de Gobierno y Participación en la realización de las diferentes mesas de diálogo y acciones de articulación que se desarrollan en el Departamento del Cauca.

9. Apoyar en las demás actividades para el cumplimiento de las metas y objetivos en el marco de ejecución del proyecto.

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

Dado en la ciudad de Popayán, a los Veintiséis (26) días del mes de diciembre de 2024. .

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	
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
2024-11	2024-11	9477424739	9477424739	I	2024/12/03	2024/12/02	BANCO DE BOGOTA	0	$450,400

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	30	$1,520,000	$9,200	14-23	30	$1,520,000	$8,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,520,000**	**$243,200**			**$1,520,000**	**$190,000**			**$1,520,000**	**$9,200**			**$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	$9,200	$0	$0	$9,200
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$9,200	$0	$0	$9,200
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	$450,400	$0	$0	$450,400

2024/12/12 09:53 PM

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 25292707		FERNANDEZ RIVERA CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 64 AN 5B16	POPAYAN-CAUCA	3128237463

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2024-11**	Periodo Salud	**2024-11**
Fecha límite de pago	**2024/12/03**	Fecha de pago	**2024/12/02**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$450,400**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$450,400**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9477424739**
Clave de pago	**9477424739**
Banco	**BANCO DE BOGOTA**

2024/12/12 09:55 PM