TIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
					DESDE	**HASTA**
PARCIAL		**FINAL**	[X]	[2032-2024]	06/12/2024	26/12/2024

N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-SI-CD-308-2024		
CONTRATANTE	[GOBERNACIÓN DEL CAUCA]		
CONTRATISTA	[ANA MARÍA LÓPEZ REVELO]		
No. DE IDENTIFICACIÓN	[34.56.3.612]	**EXPEDIDA EN**	[POPAYAN]
No. TELÉFONO y/o CELULAR	[3233631403]		
SUPERVISOR	[OSCAR IVAN MARTÍNEZ MARTÍNEZ]		
NIVEL	[LÍDER OFICINA DE PROYECTOS]	**DESPACHO**	[SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA]
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.	[3419 del 17 de julio de 2024]	**CRP No.**	[5787 del 2 de agosto de 2024]
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	[03 - 2.3.12.45.99.1000.11.2.3.2.02.02.06 - 896 03 - 2.3.12.45.99.1000.11.2.3.2.02.02.08 -896]	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	[$22.200.000]
FORMA DE PAGO	[ACTA MENSUAL]	**PAGO No.**	[5]
VALOR A PAGAR	[$ 2.940.000]		

BALANCE FINANCIERO		
VALOR CONTRATO	$22.200.000	
VALOR EJECUTADO		$ 19.740.000
SALDO POR EJECUTAR		$ 2.460.000

PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	[$ 1.412.000]	**PERIODO COTIZADO**	[Noviembre -2024 Diciembre 2024]
EPS	[NUEVA EPS]	**VALOR PAGADO**	[$ 176.500]
ARL	[POSITIVA]	**VALOR PAGADO**	[$ 7.400]

AFP	[PORVENIR]	**VALOR PAGADO**	[$ 226.000]
VALOR TOTAL PLANILLA	[$409.900]	PLANILLA No.	[9477482579 9478977208]

OBJETO DEL CONTRATO

[PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL ESPECIALIZADO, PARA BRINDAR APOYO A LA REVISIÓN, AJUSTES DE PRESUPUESTOS Y APOYO A SUPERVISIÓN DE LOS PROYECTOS A CARGO DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA, EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES PARA LA GESTIÓN DE INVERSIÓN DE LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA 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 [6 al 26 de diciembre 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 6 al 26 de diciembre de 2024, el contratista desarrollo las siguientes actividades:

1. Apoyo en la proyección de presupuestos de vigencia 2024 a 2025 por la metodología de indexación de precios para los siguientes proyectos: “PAVIMENTACIÓN DE LA VÍA 26CC01-1: SUAREZ-ASNAZÚ-TIMBA, SECTOR CASCO URBANO DE SUAREZ DEL PR 0+00 AL PR 0+919, L=0.92 KM, DEL MUNICIPIO DE SUAREZ.”

2. Apoyo en las subsanaciones en lo referente al presupuesto del proyecto: “POLIDEPORTIVO LAS TALLAS-MUNICIPIO DE PATÍA, CAUCA.”, con el fin de dar trámite al ajuste.

3. Apoyo en las subsanaciones del componente presupuestal para la viabilidad del proyecto: “LA REHABILITACIÓN DE LA VÍA 31CC02 CORINTO-PADILLA-PUERTO TEJADA EN EL SECTOR PADILLA-PUERTO TEJADA DEL PR 10+150 AL PR 20+845 (10.695 KM)”.

4. Apoyo en la proyección de presupuestos de vigencia 2024 a 2025 por la metodología de indexación de precios para los siguientes proyectos: “MEJORAMIENTO DE LA PLAZA DE MERCADO DEL MUNICIPIO DE SUAREZ CAUCA.”

5. Apoyo en la revisión del componente presupuestal del proyecto “CONSTRUCCIÓN DE LA PLAZA DE MERCADO "SANTA BÁRBARA DE TIMBIQUI" EN EL MUNICIPIO DE TIMBIQUI - DEPARTAMENTO DEL CAUCA

]

[

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. [Seguridad social de noviembre y diciembre de 2024 (planilla y soporte de pago)]	[5 folios]
Dado en la ciudad de Popayán, a los 26 días del mes de diciembre 2024 .	
FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	**OSCAR IVAN MARTÍNEZ MARTÍNEZ**

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 34563612		LOPEZ REVELO ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2 No.16N18 CASA 31	POPAYAN-CAUCA	8343897	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	1094978751	9477482579	I	2024/12/04	2024/12/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$409,900

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	34563612	LOPEZ ANA																		230301	30	$1,412,000	$226,000	EPS037	30	$1,412,000	$176,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,412,000	$7,400	0	$0	$0	No	$409,900
Total	**Afiliados(1)**																						$1,412,000	$226,000			$1,412,000	$176,500			$0	$0			$1,412,000	$7,400		$0	$0		$409,900

Vobo.
SUPERVISOR

2024/12/02 07:12 PM

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 34563612		LOPEZ REVELO ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2 No.16N18 CASA 31	POPAYAN-CAUCA	8343897	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	1094978751	9477482579	I	2024/12/04	2024/12/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$409,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$226,000	$0	$0	$226,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$226,000	$0	$0	$226,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$0	$0	$7,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,400	$0	$0	$7,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$176,500	$0	$0	$176,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$176,500	$0	$0	$176,500
TOTAL				**1**	**$409,900**	**$0**	**$0**	**$409,900**

V.Bo.
SUPERVISOR

2024/12/02 07:12 PM

aportes en línea

Pagos aportes en línea

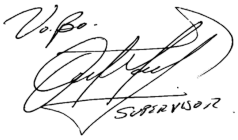
Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	190.84.88.215
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9477482579
Valor:	409,900
Período de pago:	2024-11
No Transacción (CUS):	1094978751
Fecha:	2024/12/03
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382



Aceptar

Imprimir

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

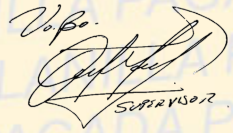
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34563612		LOPEZ REVELO ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2 No.16N18 CASA 31	POPAYAN-CAUCA	8343897	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1133335988	9478977208	I	2025/01/07	2024/12/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$409,900

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	34563612	LOPEZ ANA																		230301	30	$1,412,000	$226,000	EPS037	30	$1,412,000	$176,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,412,000	$7,400	0	$0	$0	No	$409,900
Total	**Afiliados(1)**																						$1,412,000	$226,000			$1,412,000	$176,500			$0	$0			$1,412,000	$7,400		$0	$0		$409,900



aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

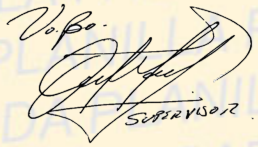
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34563612		LOPEZ REVELO ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2 No.16N18 CASA 31	POPAYAN-CAUCA	8343897	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1133335988	9478977208	I	2025/01/07	2024/12/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$409,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$226,000	$0	$0	$226,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$226,000	$0	$0	$226,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$0	$0	$7,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,400	$0	$0	$7,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$176,500	$0	$0	$176,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$176,500	$0	$0	$176,500
TOTAL				**1**	**$409,900**	**$0**	**$0**	**$409,900**



2024/12/17 10:36 AM

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:	181.32.107.254
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9478977208
Valor:	409,900
Período de pago:	2024-12
No Transacción (CUS):	1133335988
Fecha:	2024/12/17
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382



Aceptar

Imprimir

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