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		FINAL	X	2933 de 2024		DIA/MES/AÑO 01/11/2024		DIA/MES/AÑO 16/12/2024
FORMA DE PAGO				RP No. 7694 de 2024 $ 5.710.933 y RP No. 9959 de 2024 $51.040.988.oo				
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 9959/2024		
IMPUTACION PRESUPUESTAL				03-2.1.2.02.02.005-20				
NUMERO DE PAGO				02				
VALOR A PAGAR				$56.751.921.oo				
BALANCE FINANCIERO								
VALOR DEL CONTRATO				$ 154.738.574,79				
VALOR EJECUTADO						$ 154.738.574,79		
SALDO POR EJECUTAR						$ 129.168,79		
SEGURIDAD SOCIAL				No. PLANILLA	9477635460 9478884000	TOTAL PAGADO	402.200.oo 2.852.200.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 33 de

2024, periodo del 01 del mes de noviembre al 16 del mes de diciembre de 2024, cumpliendo las condiciones técnicas requeridas por la entidad.

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

Durante el periodo comprendido entre el 01 del mes de noviembre al 16 del mes de diciembre 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 01 del mes de noviembre al 16 del mes de diciembre 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	18 /12/2024

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
2024-11	2024-11	20241216175420251133	9477635460	I	2024/12/06	2024/12/17	BANCO AV VILLAS	11	$405,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,600	$0	$209,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$1,600	$0	$209,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$300	$0	$32,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$300	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,200	$0	$163,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$1,200	$0	$163,700
TOTAL				1	$402,200	$3,100	$0	$405,300

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PIL

Número de Identificación del Aportante / Pin Único	Valor a Pagar $:
76317726	405300

AUV 251 20241216 17:54 SC 485 LINEA A
VR PAGADO: 405.300.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE: D
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.

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

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 94776354600

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 11

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. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

OFIX

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	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA	CALLE 58 9 17	POPAYAN-CAUCA	8361149	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	202412161802552511O1	9478884000	E	2024/12/06	2024/12/17	BANCO AV VILLAS	11	$2,852,200

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: OBRA (8 Afiliados)																						$9,143,334	$1,463,000			$9,143,334	$365,800			$9,143,334	$365,800			$9,143,334		$636,600		$0	$0		$2,831,200
Centro de Trabajo: OBREROS (8 Afiliados)																						$9,143,334	$1,463,000			$9,143,334	$365,800			$9,143,334	$365,800			$9,143,334		$636,600		$0	$0		$2,831,200
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (8 Afiliados)																						$9,143,334	$1,463,000			$9,143,334	$365,800			$9,143,334	$365,800			$9,143,334		$636,600		$0	$0		$2,831,200
1	CC	15814458	CASTRO JIMMY																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
2	CC	1144030585	HENAO DANIEL																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
3	CC	76331523	MARTINEZ EIDER																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
4	CC	10521872	MARTINEZ HUGO																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
5	CC	10546835	MUÑOZ JESUS																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
6	CC	10074106693	QUILINDO WILINSON																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC18	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
7	CC	10305105	SANTIAGO ELVIO																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
8	CC	1061777249	SANTIAGO JOLMEN		X																230301	1	$43,334	$7,000	EPS005	1	$43,334	$1,800	CCF14	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	6.960%	$3,100	1	$0	$0	SI	$13,700
Total	**Afiliados(8)**																						$9,143,334	$1,463,000			$9,143,334	$365,800			$9,143,334	$365,800			$9,143,334		$636,600		$0	$0		$2,831,200

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	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA	CALLE 58 9 17	POPAYAN-CAUCA	8361149	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	202412161802552511O1	9478884000	E	2024/12/06	2024/12/17	BANCO AV VILLAS	11	$2,852,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$1,463,000	$10,800	$0	$1,473,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$624,000	$4,600	$0	$628,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$839,000	$6,200	$0	$845,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$636,600	$4,700	$0	$641,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$636,600	$4,700	$0	$641,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$365,800	$2,700	$0	$368,500
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	8	$365,800	$2,700	$0	$368,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$365,800	$2,800	$0	$368,600
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$52,000	$400	$0	$52,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$52,000	$400	$0	$52,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$52,000	$400	$0	$52,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$209,800	$1,600	$0	$211,400
TOTAL				8	$2,831,200	$21,000	$0	$2,852,200

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
2024-11	2024-11	202412161754202511 33	9477635460	I	2024/12/06	2024/12/17	BANCO AV VILLAS	11	$405,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	fge	lma	vac	avp	vct	Int	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/12/17 09:13 AM

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único: 76317726

Valor a Pagar $:

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

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 94788840000

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 11

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. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-FTO-OK-V8

```
AVV 251 20241216 18:02 SC 501  LINEA   A
VR PAGADO:    2,852,200.00
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.
```

OFIX