TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL		FINAL	X	3324-2024	06/12/2024	26/12/2024
N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-SGP-CD-163-2024					
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA					
CONTRATISTA	CLAUDIA XIMENA GARCIA NAVIA					
No. DE IDENTIFICACIÓN	34.568.417			**EXPEDIDA EN**	POPAYÁN - CAUCA	
No. TELÉFONO y/o CELULAR	310-5464035					
SUPERVISOR	MILLER MIGUEL HURTADO MUÑOZ					
NIVEL	DIRECTIVO.			**DESPACHO**	SECRETARIO 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 SUPERVISION	LAURA MARIA CEBALLOS LERMA					
IDENTIFICACION	1.010.209.946			**EXPEDIDA EN**	BOGOTA. D. C	
NIVEL EDUCATIVO	ESPECIALISTA					
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3218548875					
CDP No.	5166 el 01 de Noviembre de 2024.			**CRP No.**	10509 de 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			**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	El valor total estimado del contrato a celebrar es por hasta CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000) de los	

	.08 - 896		cuales hasta TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.800.000), corresponden al pago por concepto de honorarios, y hasta UN MILLON DOSCIENTOS MIL MIL PESOS M/CTE ($1.200.000), como tope máximo por concepto de gastos permanencia, viaje y/o desplazamiento durante la vigencia del contrato
FORMA DE PAGO	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 MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.800.000) como base de honorarios. Cada acta parcial se pagará previa Despacho Gobernador - Código 1000 Calle 4 Carrera 7 Esquina, Cuarto Piso - Popayán Teléfonos: (057 + 2) 8220570 - 71 – 72 Fax: 8243597 gobernador@cauca.gov.co www.cauca.gov.co 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	**PAGO No.**	01

	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		
VALOR A PAGAR	2.660.000		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	$ 5.000.000		
VALOR EJECUTADO		$ 3.840.000	
SALDO POR EJECUTAR		$ 1.160.000	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 2.000.000	**PERIODO COTIZADO**	Diciembre
EPS	SOS	VALOR PAGADO	$ 250.000
ARL	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	VALOR PAGADO	$ 12.500
AFP	COLPENSIONES	VALOR PAGADO	$ 320.000
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 585.500	PLANILLA No.	31828276
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 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 **06 al 16 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.

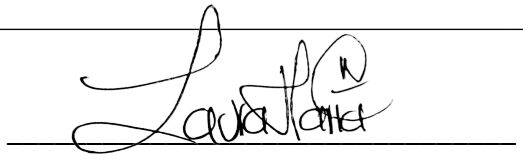
9. Apoyar en las demás actividades para el cumplimiento de las metas y objetivos en el marco de ejecución del proyecto

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. **1299 de 2024** tal como se demuestra en el informe presentado.

DOCUMENTOS ANEXOS	**No. FOLIOS, CD'S, DVD'S**
1. Seguridad social de **Diciembre** (planilla y soporte de pago)	2 hojas

Dado en la ciudad de Popayán, a los veintiocho (28) días del mes de Noviembre de 2024.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION	

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CLAUDIA XIMENA GARCIA NAVIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-34568417
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-08
FECHA DE PAGO:	2024-12-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	31828276
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31828276
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 250.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 320.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.500	$ 10.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 580.500	$ 580.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/02/2025

Comprobante de pago en línea

Comercio
ASOPAGOS

Número de comprobante
DBghqtgRD2fS

CUS
1103596895

Fecha y hora
5 diciembre 2024 15:12:45

Número de factura
31828276

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Referencia 1
10.10.11.80

Referencia 2
CC

Referencia 3
34568417

Producto origen
****9431

Costo de la transacción
$ 00.0 COP

Total Pagado: $ 580,500.0

Copyright © 2020 Grupo Bancolombia.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Jueves 05 de Diciembre del 2024 03:12:47 PM