Gobernación del Cauca Oficina Asesora Jurídica	**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGO GASTOS DE DESPLAZAMIENTO**	Código: GC-F03 Versión: 03 Fecha: 14/02/2024 Página 1 de 3

TIPO DE INFORME		**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL DESPLAZAMIENTO**	
			DESDE	**HASTA**
PARCIAL	**FINAL**	3518-2024	12/12/2024	26/12/2024
	X			
N° PROCESO CONTRATACIÓN SECOP		DC-SDEC-CD-179-2024		
CONTRATANTE		GOBERNACIÓN DEL CAUCA		
CONTRATISTA		JOHN JAIRO COLLAZOS PINZÓN		
No. DE IDENTIFICACIÓN		79.672.726	**EXPEDIDA EN**	BOGOTA D.C.
No. TELÉFONO y/o CELULAR		314 8722061		
SUPERVISOR		ELVIA ROCIO CUENCA BONILLA		
NIVEL		SECRETARIA DE DESPACHO	**DESPACHO**	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD
INTERVENTOR		N/A		
No. DE IDENTIFICACIÓN		N/A	**EXPEDIDA EN**	N/A
No. TELÉFONO y/o CELULAR		N/A		
APOYO A LA SUPERVISIÓN		ASTRID VIVIANA OMEN NARVAEZ		
IDENTIFICACIÓN		1.061.722.152	**EXPEDIDA EN**	POPAYAN
NIVEL EDUCATIVO		PROFESIONAL		
No. TELÉFONO y/o CELULAR		3148961379		
CDP No.		5416- 22/11/2024	**CRP No.**	10719 – 10/12/2024
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL		03 - 2.3.3.21.04.1900.02.2.3.2.02.02.06 - 20 03 - 2.3.3.21.04.1900.02.2.3.2.02.02.08 - 20	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$5.500.000
VALOR A PAGAR		**$** 799.000		
BALANCE FINANCIERO				
VALOR TOTAL GASTOS DE DESPLAZAMIENTO		**$** 1.300.000		
VALOR EJECUTADO			**$** 799.000	

SALDO POR EJECUTAR		**$** 501.000	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$1.680.000	**PERIODO COTIZADO**	DICIEMBRE - 2024
EPS	SANITAS S.A.	**VALOR PAGADO**	$ 210.000
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$ 41.000
AFP	COLPENSIONES	**VALOR PAGADO**	$ 268.800
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 519.800	**PLANILLA No.**	82321437 82865248

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO DE MINAS ESPECIALIZADO PARA BRINDAR APOYO EN LA COORDINACIÓN EN TEMAS DE FORTALECIMIENTO Y REGULARIZACIÓN MINERA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO: "**FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE ACCIONES QUE MEJOREN LAS CONDICIONES DE LA MINERIA DE SUBSISTENCIA Y PEQUEÑA MINERIA EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA"**

FECHA	LUGAR	OBJETO VISITA
18 de diciembre de 2024	Cali – Valle del Cauca	Consultar los Expedientes Mineros en el PAR – CALI, de las UPM´s priorizadas ED3-092, NII-14171 y IIS-15111 e identificar los requerimientos dejados por la A.N.M.
19 de diciembre de 2024	Caloto – Vereda La Ninfa - Cauca	Realización de diagnóstico inicial a UPM ED3-092, de los aspectos Técnicos y Operativos, teniendo en cuenta los requerimientos de la ANM.
20 de diciembre de 2024	La Sierra – Vereda El Jigual - Cauca	Realización de diagnóstico inicial a UPM NII-14171, de los aspectos Técnicos y Operativos, teniendo en cuenta los requerimientos de la ANM.
21 de diciembre de 2024	La Sierra – Vereda Guavito - Cauca	Realización de diagnóstico inicial a UPM IIS-15111, de los aspectos Técnicos y Operativos, teniendo en cuenta los requerimientos de la ANM.

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

Consultar el Expediente Minero de las UPM priorizadas e identificar los requerimientos dejados por la ANM.

El día 18 de diciembre 2024, efectuó visita al Par- Cali sede de la Agencia Nacional de Minería – A.N.M., la cual es la encargada de administrar y regular la actividad minera en Colombia, para realizar la consulta de los expedientes mineros de los títulos NII-14171, IIS-15111 y ED3-092. Para observar el estado actual de los títulos con los requerimientos de la última visita de fiscalización minera.

Realización de diagnóstico inicial a UPMs de los aspectos Técnicos y Operativos, teniendo en cuenta los requerimientos de la ANM.

Los días 19, 20 y 21 de Diciembre de 2024, efectuó visita de diagnóstico inicial, observando las condiciones de las labores técnicas llevadas a cabo acorde con la etapa que adelanta, el componente ambiental y las condiciones de seguridad evidenciadas en el área del título minero a los títulos mineros Contrato de Concesión No ED3-092, ubicado en la vereda la Ninfa, Municipio de Caloto – Cauca, Contrato de Concesión No NII-14171, ubicado en la vereda El Jigual, Sector el Crucero Municipio de La Sierra – Cauca y Contrato de Concesión No IIS-15111, ubicado en la vereda Guavito, Municipio de La Sierra – Cauca.

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Seguridad social (comprobante de pago y planilla)	11 FOLIOS

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

FIRMA DEL SUPERVISOR	ELVIA ROCIO CUENCA BONILLA
FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN	ASTRID VIVIANA OMEN NARVAEZ

Reviso: Yerison Parra Contratista

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79672726	JOHN JAIRO COLLAZOS PINZON	calle 2 # 21 - 23	5555555	asesoriasempresariales19@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CAUCA	POPAYÁN		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	03/12/2024	82321437	$419.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	184.000	0		0		0	0	0	0	184.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	235.600	0	0	0	0	0	0		235.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	184.000	184.000
Pensión	1	235.600	235.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	419.600	419.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79672726	JOHN JAIRO COLLAZOS PINZON		calle 2 # 21 - 23	5555555	asesoriasempresariales19@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	03/12/2024	82321437	$419.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79672726	COLLAZOS PINZON JOHN JAIRO	3	0			N																	25-14	1.472.000	235.600	0	0	0	0	EPS005	1.472.000	184.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	JOHN JAIRO COLLAZOS PINZON	**NIT:**	79672726
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	diciembre 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2024
Número de Radicación:	82321437	**Total a pagar:**	$419,600
Fecha de vencimiento:	09/01/2025	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	03/12/2024	**Número de Administradoras:**	2

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	**Número Autorización:**	1097570626
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$235,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$184,000
						$419,600

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

A & D

ASESORÍAS EMPRESARIALES

Nit : 34.549.979-6

Calle 17 Norte 8N - 16 El Recuerdo Tel. 8371346 - 318 8016507 - 310 8415347

RECIBO DE CAJA

Fecha : 03 de Diciembre de 2024 No : 50167

Recibí de : COLLAZOS PINZON JHON JAIRO C.C. 79672726

Empresa : Período :

Concepto : APORTES SEG SOCIAL DIC 2024 INDEP

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	DÍAS COTIZADOS	VALOR
SALUD RIESGOS TIPO : PENSION CUOTA ADMINISTRACION			
		TOTAL:	**$ 446300**

Correo: asesoriasempresariales19@hotmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79672726	JOHN JAIRO COLLAZOS PINZON	calle 2 # 21 - 23	5555555	asesoriasempresariales19@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CAUCA	POPAYÁN		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
82321437	03/12/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	N	23/12/2024	82865248	$100.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	26.000	0		0		0	0	0	0	26.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	33.200	0	0	0	0	0	0		33.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	41.000				41.000	0	0	41.000			410	41.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	26.000	26.000
Pensión	1	33.200	33.200
Riesgos Laborales	1	41.000	41.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	100.200	100.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79672726	JOHN JAIRO COLLAZOS PINZON	calle 2 # 21 - 23	5555555	asesoriasempresariales19@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CAUCA	POPAYÁN		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
82321437	03/12/2024	N	23/12/2024	82865248	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12				$100.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79672726	COLLAZOS PINZON JOHN JAIRO	59	0			N	R	R						X									25-14	1.680.000	268.800	0	0	0	0	EPS005	1.680.000	210.000	14-23	1.680.000	3	41.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Comprobante de pago en línea

Comercio
COMPENSAR-OI

Número de comprobante
DBUv5YmN7i1X

CUS
1148811368

Fecha y hora
23 diciembre 2024 14:33:21

Número de factura
82865248

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Referencia 1

Referencia 2
CC

Referencia 3
79672726

Producto origen
****8772

Costo de la transacción
$ 00.0 COP

Total Pagado: $ 100,200.0

Copyright © 2020 Grupo Bancolombia.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

A & D

ASESORÍAS EMPRESARIALES

Nit : 34.549.979-6

Calle 17 Norte 8N - 16 El Recuerdo Tel. 8371346 - 318 8016507 - 310 8415347

RECIBO DE CAJA

Fecha : 23 de Diciembre de 2024 — No : 50443

Recibí de : COLLAZOS PINZON JOHN JAIRO — C.C. 79672726

Empresa : — Período :

Concepto : AJUSTE PLANILLA DIC INDEP

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	DÍAS COTIZADOS	VALOR
SALUD RIESGOS TIPO : PENSION CUOTA ADMINISTRACION			
		TOTAL:	**$ 123600**

Correo: asesoriasempresariales19@hotmail.com