

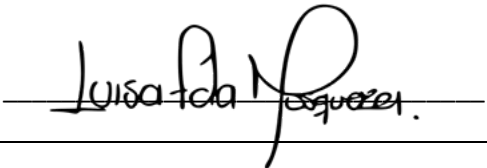
 <p>Gobernación del Cauca Oficina Asesora Jurídica</p>	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: GC-F05
		Versión: 03
		Fecha: 14-02-2024
		Página 1 de 3

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL		FINAL	X	2444-2024	06/12/2024	30/12/2024
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				DC-SG-CD-298-2024		
CONTRATANTE				GOBERNACIÓN DEL CAUCA		
CONTRATISTA				LILIANA XIMENA SANTACRUZ VIVAS		
No. DE IDENTIFICACIÓN				34609022	EXPEDIDA EN	Santander de Quilichao
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3046130599		
SUPERVISOR				SEBASTIÁN HERNANDO CARDONA ANAYA		
NIVEL				TECNICO ADMINISTRATIVO	DESPACHO	GRUPO DE PRENSA Y COMUNICACIONES
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				LUISA FERNANDA MOSQUERA VARGAS		
IDENTIFICACION				1.061.739.876	EXPEDIDA EN	POPAYÁN
NIVEL EDUCATIVO				PROFESIONAL ESPECIALIZADO		
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3225692999		
CDP No.				3840	CRP No.	9263
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				03 - 2.3.12.45.99.1000.14. 2.3.2.02.02.08 - 896	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$4.875.000,00
FORMA DE PAGO				2 ACTAS PARCIALES POR VALOR DE \$1.625.000 Y 1.408.333	PAGO No.	02
VALOR A PAGAR				\$1.408.333		
BALANCE FINANCIERO						
VALOR CONTRATO				\$4.875.000,00		
VALOR EJECUTADO						\$3.033.333,00

 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 2 de 3

SALDO POR EJECUTAR		\$1.841.667,00	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	1,300,000	PERIODO COTIZADO	12/2024
EPS	SANITAS	VALOR PAGADO	\$162,500
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	\$6.800
AFP	PROTECCIÓN	VALOR PAGADO	\$208.000
CCF	COMFACAUCA	VALOR PAGADO	\$7.800
VALOR TOTAL PLANILLA	\$385.100	PLANILLA No.	9478718082
OBJETO DEL CONTRATO			
EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ELABORACIÓN, PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y GESTIÓN DE LA GOBERNACIÓN DEL CAUCA EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN DIGITALES REGIONALES Y REDES SOCIALES DE TIPO INFORMATIVO, EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE COMUNICACIÓN PÚBLICA, TRANSPARENCIA Y ACCESO PARA EL CORRECTO DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DE LA GOBERNACIÓN 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 de 2024 y el 30 de diciembre de 2024 y 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 06 de diciembre y el 30 de diciembre de 2024 el contratista desarrollo las siguientes actividades:			
1 Apoyar en la investigación y publicación de 25 impactos mensuales de impacto sobre las ejecutorias del Departamento del Cauca y publicarlas en el espacio principal de una página web			
2 Apoyar en el diseño y publicación de 5 piezas gráficas sobre las principales obras realizadas por la Gobernación del Cauca			
3 Apoyar en el cubrimiento de ruedas de prensa realizadas por la Gobernación del Departamento de Cauca			

 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 3 de 3

4 Apoyar con al menos dos entrevistas mensuales (en distintas secretarías y oficinas) para generar productos comunicativos propios del medio	
5 Coordinar con la Oficina de Prensa y Comunicaciones las actividades anteriormente descritas.	
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 del 12/2024, vigencia del contrato No. 2444 de 2024 tal como se demuestra en el informe presentado.	
DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Seguridad social de 9478718082 (planilla y soporte de pago)	
Dado en la ciudad de Popayán, a los 27 días del mes de diciembre de 2024.	
FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION	



La transacción fue **APROBADA** por su entidad financiera.

Detalle de la transacción:

Comercio:	Aportes en línea
NIT:	9999001472382
Clave de planilla:	9478718082
Periodo de pago:	2024-12
Fecha de la transacción:	2024/12/10
Valor:	385,100
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Dirección IP:	192.168.112.162
Código único de seguimiento (CUS):	1114771973

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34609022		SANTACRUZ VIVAS LILIANA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 9b-17	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	3013780081	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1114771973		9478718082	I	2025/01/09	2024/12/10	BANCO DAVIVIENDA
							0	\$385,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	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: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$7,800			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0		\$385,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$7,800			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0		\$385,100
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA (1 Afiliados)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$7,800			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0		\$385,100
1	CC	34609022	SANTACRUZ LILIANA																	230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF14	30	\$1,300,000	\$7,800	14-23	30	\$1,300,000	0.522%	\$6,800	30	\$0	\$0	No	\$385,100
Total Afiliados(1)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$7,800			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0		\$385,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34609022		SANTACRUZ VIVAS LILIANA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 9b-17	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	3013780081	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1114771973		9478718082	I	2025/01/09	2024/12/10	BANCO DAVIVIENDA
							0	\$385,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,800	\$0	\$0	\$7,800	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$7,800	\$0	\$0	\$7,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$385,100	\$0	\$0	\$385,100	