Gobernación del Cauca Oficina Asesora Jurídica	**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS**	Código: GC- Versión: 03 Fecha: 09-02-2024 Página 1 de 3

TIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
					DESDE	**HASTA**
PARCIAL		**FINAL**	**X**	3553- 2024	12/12/2024	30/12/2024

N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-SH-MC-004-2024.		
CONTRATANTE	GOBERNACION DEL CAUCA		
CONTRATISTA	ALVARO SOTELO GOMEZ		
No. DE IDENTIFICACIÓN	76.323.270	**EXPEDIDA EN**	Popayán
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3116208227		
SUPERVISOR	CARLOS AUGURTO BURBANO ORTEGA		
NIVEL	PROFESIONAL	**DESPACHO**	TESORERIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO - SECRETARIA DE HACIENDA
INTERVENTOR			
No. DE IDENTIFICACIÓN		**EXPEDIDA EN**	
No. TELÉFONO y/o CELULAR			
APOYO A LA SUPERVISION			
IDENTIFICACION		**EXPEDIDA EN**	
NIVEL EDUCATIVO			
No. TELÉFONO y/o CELULAR			
CDP No.	5047 del 25/10/2024	**CRP No.**	10708 del 10/12/2024
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	07 - 2.3.14.45.99.1000.02. 2.3.2.02.02.08 - 1022	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$16.740.000
FORMA DE PAGO	ACTA UNICA	**PAGO No.**	1

Powered by CamScanner

VALOR A PAGAR	$16.740.000	
BALANCE FINANCIERO		
VALOR CONTRATO	$16.740.000	
VALOR EJECUTADO		$16.740.000
SALDO POR EJECUTAR		0

PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social.	**$1.300.000**	**PERIODO COTIZADO**	DICIEMBRE
EPS	**NUEVA EPS**	**VALOR PAGADO**	**$162.500**
ARL	**POSITIVA**	**VALOR PAGADO**	**$6.800**
AFP	**PORVENIR**	**VALOR PAGADO**	**$208.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR		**VALOR PAGADO**	
VALOR TOTAL PLANILLA	**$377.300**	**PLANILLA No.**	**7950424502**

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO LOGISTICOS, PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES INSTITUCIONALES DE SOCIALIZACION Y PROMOCION, SOBRE LAS CONSECUENCIAS DE LA PRODUCCIÓN, COMERCIALIZACIÓN Y CONSUMO DE PRODUCTOS DE CONTRABANDO Y FALSIFICADOS, EN EL MARCO DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO EN EL NIVEL DE RECAUDO DE LAS RENTAS 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 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN

En cumplimiento del objeto del contrato, el contratista suministró los servicios de apoyo logístico para desarrollar actividades institucionales de socialización y promoción, sobre las consecuencias de la producción, comercialización y consumo de productos de contrabando y falsificados, actividades desarrolladas en los municipios de: Popayán, Timbío, Santander de Quilichao, La Sierra, La Vega y Patía, donde se apoyó logísticamente la realización de 15 jornadas de capacitación.

Powered by CamScanner

Gobernación del Cauca Oficina Asesora Jurídica	**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS**	Código: GC- Versión: 03 Fecha: 09-02-2024 Página 3 de 3

El apoyo logístico suministrado fue como se relaciona a continuación:

ITEM	ESPECIFICACION DE ELEMENTOS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Refrigerios personales Tenderos y comerciantes de la Zona: Arepa de jamón y queso acompañado de jugo de frutas o café con leche 10 onzas	940	$ 12.500	$11.750.000
2	Sillas blancas sin brazos Material: Polipropileno Medidas: Alto (87.5 cm) Ancho (46.5 cm) Largo (52.5 cm)	840	1.000	840.000
3	Mesas, blancas cuatro puesto Mesas, blancas cuatro puestos Tamaño. 80,5 ancho x72,5cm Alto	300	7.500	2.250.000
4	Videobeam: Para 15 capacitaciones PowerliteX493600Lumens/ResolucionXGA1024x768/ Contraste16.000: 1Duración. Lampara 6.000horasmodoNormal,12.000horasmodoECO/ Conexiones:2VGAparadosPCS/1HDMI/1RJ45/ USB Tipo B/RS232/ Entrada y salida de Audio/Entrada de Video RCA/Entrada de Audio RCA. Son ido:5W/Incluye Control Remoto	1	1.900.000	1.900.000
	TOTAL			**$16.740.000**

DOCUMENTOS ANEXOS	**No. FOLIOS 6**
Seguridad social del mes de diciembre de 2024 - planillas y soportes de pago.	Folios

Dado en la ciudad de Popayán, a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2024

FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Gobernación del
CAUCA

Popayán, 30 de diciembre de 2024

Dra.
Luz Angela Reyes
Contadora General del Departamento
Gobernación del Cauca

Ref. AUTORIZACIÓN TRÁMITE PAGO CUENTA

Como suscrito supervisor del contrato número 3553-2024 manifiesto que, una vez revisados los informes de SUPERVISOR y CONTRATISTA, disponibles en aplicativo de contratación SECOP II, de el/la señor/a **ALVARO SOTELO GOMEZ,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 76.323.270 expedida en Popayán, Cauca, cuyo objeto es "**PRESTAR SERVICIOS DE APOYO LOGISTICOS, PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES INSTITUCIONALES DE SOCIALIZACION Y PROMOCION, SOBRE LAS CONSECUENCIAS DE LA PRODUCCIÓN, COMERCIALIZACIÓN Y CONSUMO DE PRODUCTOS DE CONTRABANDO Y FALSIFICADOS, EN EL MARCO DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO EN EL NIVEL DE RECAUDO DE LAS RENTAS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA."** Acatando la información de la Circular 18 del 27 de noviembre de 2024 se autoriza tramitar el pago correspondiente al pago N.1

Dado en Popayán, a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2024.

CARLOS AUGUSTO BURBANO ORTEGA
Tesorero General del Departamento

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	76323270
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALVARO SOTELO GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 C # 26N05	TELÉFONO:	8350380
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7950424502**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1119986649	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD					ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 76323270	SOTELO GOMEZ ALVARO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	76323270	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 377.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	76323270
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALVARO SOTELO GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 C # 26N05	TELÉFONO:	8350380
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7950424502**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1119986649

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
SUBTOTAL:			1	**$ 208.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.500
SUBTOTAL:			1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
SUBTOTAL:			1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**

Planilla Pagada

CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA NATURAL

Yo Álvaro Sotelo Gómez identificado con cédula de ciudadanía No. 76323270 expedida en Popayán, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales de manera independiente como persona natural durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de inicio de contrato N° 3553-2024 con LA GOBERNACIÓN DEL CAUCA. Certifico que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistema de Seguridad Social Integral y DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que **NO** tengo personal dependiente y por ende **NO** estoy obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales (SENA, ICBF y Cajas de compensación familiar). Anexo certificado de la Junta Central de Contadores, Tarjeta Profesional, y cédula de Contador Público.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide al día 30 del mes de diciembre de 2024, en la ciudad de Popayán.

Firma del Proponente Persona Natural
Nombre: Álvaro Sotelo Gómez
Cargo: Proponente
Documento de Identidad: 76323270
Correo Electrónico: alsogom76@hotmail.com
Teléfono: 3116208227

Firma Contador Público
Nombre: Elisa Monroy
Documento de Identidad: 34323591
Correo Electrónico: lisac0812@hotmail.com
Teléfono: 3207896832