

 Gobernación del CAUCA Oficina Asesora Jurídica	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGO GASTOS DE DESPLAZAMIENTO.	Código: GC-F05
		Versión: 04
		Fecha: 18-11-2024
		Página 1 de 3

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO		PERIODO DEL INFORME	
						DESDE	HASTA
PARCIAL	x	FINAL		0572 de 2025		07/FEBRERO/2025	22/FEBRERO/2025
N° PROCESO CONTRATACIÓN SECOP				DC-SGP-CD-013-2025			
CONTRATANTE				DEPARTAMENTO DEL CAUCA			
CONTRATISTA				CONSUELO FERNANDEZ RIVERA			
No. DE IDENTIFICACIÓN				25292707		EXPEDIDA EN	POPAYÁN (CAUCA)
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3128237463			
SUPERVISOR				MILLER MIGUEL HURTADO MUÑOZ			
NIVEL				DIRECTIVO		DESPACHO	SECRETARIA 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 SUPERVISIÓN				LAURA MARÍA CEBALLOS LERMA			
IDENTIFICACIÓN				1.010.209.946		EXPEDIDA EN	BOGOTÁ D.C.
NIVEL EDUCATIVO				ESPECIALISTA			
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3218548875			
CDP No.				1479 del 28 de enero de 2025.		CRP No.	1146 del 04 de febrero de 2025.
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	03 - 2.3.7.45.02.1000.02.2.3.2.02.02.06 - 896 03 - 2.3.7.45.02.1000.02.2.3.2.02.02.08 - 896			VALOR TOTAL DEL CONTRATO	El valor total del contrato a celebrar es hasta por la suma de TREINTA Y CUATRO MILLONES ONCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$34.011.648), de los cuales hasta VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$25.000.000), corresponden al pago por concepto de honorarios, los cuales se cancelarán así: Cinco (5) actas parciales, cada una por valor de hasta CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$5.000.000). Cada acta parcial se pagará previa 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 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 NUEVE MILLONES ONCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$9.011.648). 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.		
FORMA PAGO	DE	El valor total del contrato a celebrar es hasta por la suma de TREINTA Y CUATRO MILLONES ONCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$34.011.648), de los cuales hasta VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$25.000.000), corresponden al pago por					PAGO No. 1

 Gobernación del CAUCA Oficina Asesora Jurídica	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGO GASTOS DE DESPLAZAMIENTO.	Código: GC-F05
		Versión: 04
		Fecha: 18-11-2024
		Página 2 de 3

	concepto de honorarios, los cuales se cancelarán así: Cinco (5) actas parciales, cada una por valor de hasta CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$5.000.000). Cada acta parcial se pagará previa 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 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 NUEVE MILLONES ONCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$9.011.648). 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		UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTOCINCUENTA PESOS M/CTE (\$1.781.150).		
BALANCE FINANCIERO				
VALOR CONTRATO		\$ 9.011.648		
VALOR EJECUTADO				\$ 1.781.150
SALDO POR EJECUTAR				\$ 7.230.498
PAGO SEGURIDAD SOCIAL				
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)		\$ 1.520.000	PERIODO COTIZADO	ENERO
EPS		AIC	VALOR PAGADO	\$ 190.000
ARL		POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	VALOR PAGADO	\$8.000
CAJA DE COMPENSACION		COMFACAUCA	VALOR PAGADO	\$ 9.200
AFP		PORVENIR	VALOR PAGADO	\$ 243.200
VALOR TOTAL PLANILLA		\$ 450.400	PLANILLA No.	9480448400
OBJETO DEL CONTRATO				
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENLACE PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE PARTICIPACION Y CONSJERIA REGIONAL EN EL MARCO DE LA EJECUCIOON DEL PROYECTO, FORTALECIMIENTO DE LAS ESTREGIAS DE PARTICIPACION Y CONSEJERIA REGIONAL EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL PROYECTO, FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD ORGANIZATIVA Y OPERATIVIDAD DE LOS ESPACIOS DE PARTICIPACION CIUDADANA, ORGANIZACIONES SOCIALES, POLITICAS, COMUNITARIAS, ETNICAS, CAMPESINAS Y RELIGIOSAS CON LOS PROCESOS DE GESTION PUBLICA VIGENCIAS 2025-2026 DEL DEPARTAMENTO".				
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 25 de julio y el 24 de agosto de 2024 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 7 de febrero y el 22 de febrero de 2025 el contratista desarrollo las siguientes actividades:				
1. Propiciar y desarrollar con los diferentes actores institucionales públicos, privados, internacionales, sociales y/o comunitarios espacios que permitan generar alianzas estratégicas con el fin de fortalecer los procesos de reconocimiento a la diversidad en el marco del enfoque de participación y consejería territorial.				
2. Realizar mesas de trabajo con las diferentes administraciones municipales para el fortalecimiento de la oferta institucional de la Gobernación del Cauca diseñada para el desarrollo de sus planes, programas y proyectos.				
3. Apoyar de acuerdo a los planes de desarrollo de los municipios del Departamento del Cauca, los programas y proyectos que requieren acompañamiento para la estructuración y organización de las propuestas a nivel departamental y nacional para su respectiva gestión.				
4. Apoyar en la preparación y desarrollo de los diferentes espacios de diálogo entre el Departamento del Cauca y los municipios, para el fortalecimiento de sus diferentes organizaciones civiles y sociales.				

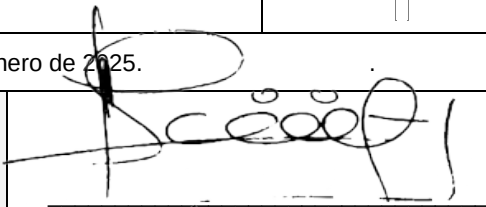
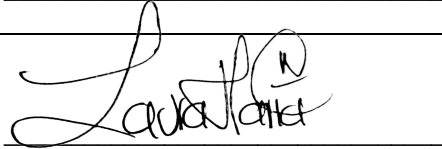
 <p>Gobernación del CAUCA Oficina Asesora Jurídica</p>	<p>INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGO GASTOS DE DESPLAZAMIENTO.</p>	Código: GC-F05
		Versión: 04
		Fecha: 18-11-2024
		Página 3 de 3

5Apoyar en las diferentes instancias de la Gobernación del Cauca en el seguimiento a compromisos adquiridos en los distintos espacios de participación tanto con las organizaciones sociales como con el nivel central, en aras de garantizar el cumplimiento de los acuerdos establecidos.

6. Realizar apoyo y acompañamiento para el fortalecimiento organizacional y comunitario en el Departamento del Cauca. 7. Brindar apoyo a la secretaria 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.

8. Promover la articulación sectorial con las secretarías y oficinas de despacho para responder a dinamización de los programas y proyectos del gobierno departamental en cada uno de los territorios.

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

DOCUMENTOS ANEXOS		No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Seguridad social de enero (planilla y soporte de pago)		[[
Dado en la ciudad de Popayán, a los veintiocho (28) días del mes de enero de 2025.		
FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR		
FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25292707		FERNANDEZ RIVERA CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 64 AN 5B16	POPAYAN-CAUCA	3128237463	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Valor
2025-01	2025-01	34410965	9480448400	I	2025/02/04	2025/01/20	BANCO DE OCCIDENTE		\$450,400

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	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	25292707	FERNANDEZ RIVERA CONSUELO																		230301	30	EPSIC3	30	CCF14	30	14-23	30	30	No
Total Afiliados(1)																														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25292707		FERNANDEZ RIVERA CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 64 AN 5816	POPAYAN-CAUCA	3128237463	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	34410965	9480448400	I	2025/02/04	2025/01/20	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$450,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$243,200	\$0	\$0	\$243,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$243,200	\$0	\$0	\$243,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$190,000	\$0	\$0	\$190,000
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	\$190,000	\$0	\$0	\$190,000
TOTAL				1	\$450,400	\$0	\$0	\$450,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25292707		FERNANDEZ RIVERA CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 64 AN 5B16	POPAYAN-CAUCA	3128237463	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-01	2025-01	34410965	9480448400	I	2025/02/04	2025/01/20	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$450,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
1	CC 25292707	FERNANDEZ RIVERA CONSUELO	230301	30	\$1,520,000	\$243,200	EPSIC3	30	\$1,520,000	\$190,000	CCF14	30	\$1,520,000	\$9,200	14-23	30	\$1,520,000	\$8,000	30	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,520,000	\$243,200			\$1,520,000	\$190,000			\$1,520,000	\$9,200			\$1,520,000	\$8,000		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$243,200	\$0	\$0	\$243,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$243,200	\$0	\$0	\$243,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$190,000	\$0	\$0	\$190,000
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	\$190,000	\$0	\$0	\$190,000
TOTAL				1	\$450,400	\$0	\$0	\$450,400