TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL	X	FINAL		0667-2025	05-05-2025	04-06-2025
Nº PROCESO CONTRATACION SECOP				DC-SGP-CD-020-2025		
CONTRATANTE				GOBERNACIÓN DEL CAUCA		
CONTRATISTA				CLAUDIA XIMENA GARCIA NAVIA		
No. DE IDENTIFICACIÓN				34.568.417	EXPEDIDA EN	POPAYAN
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3105464035		
SUPERVISOR				MARIBEL PERAFAN GALLARDO		
NIVEL				DIRECTIVO	DESPACHO	SECRETARIO DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN.
INTERVENTOR				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.				1482 de 28 de Enero de 2025	CRP No.	1148 DE 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 - 785	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	El valor total estimado del contrato a celebrar es 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, y hasta NUEVE MILLONES ONCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($9.011.648), como tope máximo por concepto de gastos permanencia, viaje y/o desplazamiento durante la vigencia del contrato, los cuales se financiarán con recursos de inversión
FORMA DE PAGO	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	**PAGO No.**	04

	de los comprobantes de pago de Seguridad Social.		
VALOR A PAGAR	CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000)		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	$34.011.648		
VALOR EJECUTADO		$ 28.904.905	
SALDO POR EJECUTAR		$ 5.106.743	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 2.400.000	**PERIODO COTIZADO**	MAYO
EPS	S.O.S	**VALOR PAGADO**	302.800
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	12.600
AFP	COLPENSIONES	**VALOR PAGADO**	387.500
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 703.100	**PLANILLA No.**	8636657198

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, FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD ORGANIZATIVA Y OPERATIVIDAD DE LOS ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA, ORGANIZACIONES SOCIALES, POLÍTICAS, COMUNITARIAS, ETNIAS, CAMPESINAS Y RELIGIOSAS CON LOS PROCESOS DE GESTIÓN PÚBLICA VIGENCIAS 2025 2026 DEL 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 05 de Mayo de 2025 y el 04 de Junio de 2025 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 05 de Mayo de 2025 y el 04 de Junio de 2025 el contratista desarrollo las siguientes actividades:

1. Propiciar y desarrollar con los diferentes actores institucionales públicos, privados, internacionales, sociales 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.
5. Apoyar 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 secretarias 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 MES DE MAYO (planilla y soporte de pago)	2 FOLIOS

Dado en la ciudad de Popayán, a los seis (06) días del mes de Julio de 2025 .

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:	2025-07-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-20
FECHA DE PAGO:	2025-06-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	8636657198
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8636657198
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	$ 2.400.000	$ 0	$ 0	$ 2.800	$ 300.000	$ 302.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.400.000	$ 0	$ 0	$ 3.500	$ 384.000	$ 387.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.400.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 12.600	$ 12.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 6.500	$ 696.600	$ 703.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/07/2025

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PIL

Número de identificación del Aportante / Pin Único	Valor a Pagar $: 703.000

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 8 6 3 6 6 5 7 1 9 2

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2025 Mes 05

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-053.V2

AVV 251 20250620 08:23 SC 544 LINEA 0
VR PAGADO: 703,100.00
NOMBRE:ASOPAGOS
CLAVE:8636657198 0
ID:34568417
Fecha Aplicación:20250620 PIN:82358
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

OFIX 100360500 Sku

Powered by CamScanner