



Gobernación del
CAUCA

Oficina Asesora Jurídica

**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN
DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
PARA PAGO DE HONORARIOS**

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 | | FINAL | X | 0925 - 2025 | 17 julio 2025 | 17 agosto 2025 |
| N° PROCESO CONTRATACIÓN SECOP | | | | DEPARTAMENTO DEL CAUCA | | |
| CONTRATANTE | | | | DC-SDEC-CD-027-2025 | | |
| CONTRATISTA | | | | JOHN JAIRO COLLAZOS PINZÓN | | |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | | | | 79672726 | EXPEDIDA EN | POPAYÁN |
| No. TELÉFONO y/o CELULAR | | | | 3148722061 | | |
| SUPERVISOR | | | | ELVIA ROCIO CUENCA BONILLA | | |
| NIVEL | | | | SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD | 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 SUPERVISION | | | | N/A | | |
| IDENTIFICACION | | | | N/A | EXPEDIDA EN | N/A |
| NIVEL EDUCATIVO | | | | N/A | | |
| No. TELÉFONO y/o CELULAR | | | | N/A | | |
| CDP No. | | | | 1034 – 20/01/2025 4054 – 17/06/2025 | CRP No. | 1675-11/02/2025 6359-04/07/2025 |
| IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL | | | | 03 - 2.3.3.21.04.1900.02.2.3.2.02.02.0 8 - 20 | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | \$ 29.200.000 |
| FORMA DE PAGO | | | | PARCIAL | PAGO No. | 6 y FINAL |
| VALOR A PAGAR | | | | \$4.200.000 | | |
| BALANCE FINANCIERO | | | | | | |
| VALOR CONTRATO | | | | \$29.200.000 | | |
| VALOR EJECUTADO | | | | | | \$28.281.980 |
| SALDO POR EJECUTAR | | | | | | \$918.020 |
| PAGO SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | |
| IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual) | | | | \$1.680.000 | PERIODO COTIZADO | JULIO - 2025 |
| EPS | | | | SANITAS S.A. | VALOR PAGADO | \$210.000 |



INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS

| | | | |
|----------------------|--------------|--------------|------------|
| ARL | POSITIVA | VALOR PAGADO | \$41.000 |
| AFP | COLPENSIONES | VALOR PAGADO | \$268.800 |
| VALOR TOTAL PLANILLA | \$519.800 | PLANILLA No. | 7976511136 |

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO DE MINAS ESPECIALIZADO PARA BRINDAR APOYO A LA SUPERVISIÓN EN LOS PROCESOS DE FORMALIZACIÓN A MINEROS DE SUBSISTENCIA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO: "FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE ACCIONES QUE MEJOREN LAS CONDICIONES DE LA MINERÍA DE SUBSISTENCIA Y PEQUEÑA MINERÍA 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, dentro del período de tiempo comprendido entre el 17 de julio de 2025 y el 17 de agosto 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 17 de julio de 2025 y el 17 de agosto de 2025 el contratista desarrollo las siguientes actividades:

- Brindar apoyo a la supervisión y revisión de documentación de los informes de honorarios y gastos de desplazamiento de contratos y procesos que le sean asignados por la supervisión.

Realizó el apoyo a la supervisión apoyo a la supervisión de informes de desplazamientos e informes de honorarios del grupo de ingenieros que se encuentran en el proyecto de formalización a minería de subsistencia

- Brindar apoyo a la coordinación del equipo de asistencia técnica del Proyecto "FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE ACCIONES QUE MEJOREN LAS CONDICIONES DE LA MINERÍA DE SUBSISTENCIA Y PEQUEÑA MINERÍA EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA.", de la Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad.

Realizó apoyo en la estructuración del proyecto de minería, actividades de ejecución contratistas, el proceso de la dotación a mineros y entrega de informe ejecutivo de cumplimiento de las metas 191-215 y 216.

- Brindar apoyo en la realización del informe mensual de seguimiento a recursos propios de la Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad, en el Componente de Minería.

Realizó apoyo en la elaboración del informe mensual, Durante este proceso, aportó la información relevante, asegurando una presentación clara y estructurada de los avances y ejecución de los recursos.

- Apoyar la consolidación y el seguimiento a los informes solicitados por la oficina asesora de planeación departamental en lo relacionado al Componente de Minería.

Realizó apoyo para presentar la información requerida de los avances del proyecto para el reporte semestral del avance del plan de acción departamental.



Gobernación del
CAUCA

Oficina Asesora Jurídica

**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN
DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
PARA PAGO DE HONORARIOS**

Código: GC-F05

Versión: 04

Fecha: 18-11-2024

Página 3 de 3

- **Apoyar en el seguimiento a la aplicación de la normatividad minera vigente en términos de minería de subsistencia.**

Realizó apoyo en el seguimiento a la aplicación de la normatividad minera vigente, capacitando mineros de subsistencia de los municipios de Rosas y El Tambo - Cauca.

NOTA: Todas estas actividades fueron revisadas y verificadas en el informe del contratista.

| DOCUMENTOS ANEXOS | No. FOLIOS, CD'S, DVD'S |
|---|-------------------------|
| Seguridad social (planilla y soporte de pago) | |

Dado en la ciudad de Popayán, a los 28 días del mes de agosto de 2025.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

ELVIA ROCIO CUENCA BONILLA

Revisó: Hubert Eduardo Idrobo Soto.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|------------------------------|---------------------------|---|--------------------------------|-------------------|---------------------------|------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 79672726 | NÚMERO PLANILLA: | 7976511136 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | POPAYAN | DEPARTAMENTO: | CAUCA | PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CL 2 # 21 23 BRR PANDIGUANDO | TELÉFONO: | 8315540 | DÍAS DE MORA: | 0 | | 2025 |
| DIRECCIÓN: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/07/22 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1646382279 |
| TIPO APORTANTE: | PRIVADA ÚNICO | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades profesionales, científicas y té | | | | |
| TIPO EMPRESA: | | | | | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | | | | | | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO | | | | |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|-------------------|-------------|-------------|-------------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | \$ 268.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 268.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 268.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 268.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 268.800 |

| 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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 210.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 210.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 210.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 210.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 210.000 | |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|---------|------------------|-------------|--------------|------------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | 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 | \$ 0 | \$ 41.000 | \$ 41.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 41.000 | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 41.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 41.000 |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|----------------------------|--|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|----------|------------------|------------|--------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|---------------------|-------|-----------|------------|------------|-------------|---|--------------|-----------|-------------|-----------|--------|----------|------|-------------------|--------------|----------|------|
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | SALUD | | | | ARP | | | | CCF | | | | | SEN | ICBF | ESAP | MINEDU | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | | | | | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC |
| 1 | CC 79672726 | COLLAZOS PINZON JOHN JAIRO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | \$ 1.680.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | 1.680.000 | \$ 268.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 268.800 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | 1.680.000 | \$ 210.000 | \$ 0 | \$ 210.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | 1.680.000 | \$ 79672726 | \$ 41.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

TOTAL PAGADO: \$ 519.800

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 79672726 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | JOHN JAIRO COLLAZOS PINZON | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | POPAYAN DEPARTAMENTO: | CAUCA | |
| DIRECCIÓN: | CL 2 # 21 23 BRR PANDIGUANDO | TELÉFONO: | 8315540 |
| 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: | 7976511136 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2025 | SALUD: | AÑO: 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/07/22 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1646382279 |

| 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 | | | |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | | 1 | \$ 268.800 |
| SUBTOTAL: | | | | 1 | \$ 268.800 |
| SALUD | | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | |
| 8002514406 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | | 1 | \$ 210.000 |
| SUBTOTAL: | | | | 1 | \$ 210.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | | 1 | \$ 41.000 |
| SUBTOTAL: | | | | 1 | \$ 41.000 |

| | |
|------------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 519.800 |
| VALOR MORA: | \$ 0 |
| TOTAL PAGADO: | \$ 519.800 |

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 : 22 de Julio de 2025

Recibí de : JHON COLLAZOS

Empresa :

Concepto : APORTES SEG SOCIAL GOBERNACION JULIO2025

No : 52818

C.C. 79672726

Período :

| CONCEPTO DEL PAGO | ENTIDAD | DÍAS COTIZADOS | VALOR |
|--|---------|----------------|------------------|
| SALUD RIESGOS TIPO : PENSION CUOTA ADMINISTRACION | | | |
| TOTAL: | | | \$ 546900 |

Correo: asesoriasempresariales19@hotmail.com