Gobernación del Cauca Oficina Asesora Jurídica	**RECIBIDO A SATISFACCION BIENES Y/O SERVICIOS**	**Código: GC-F06**
		Versión: 3
		Fecha:14/02/2024
		Página : 1 de 4

TIIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
					DESDE DIA/MES/AÑO	**HASTA** DIA/MES/AÑO
PARCIAL		**FINAL**	**x**	4012 DE 2025	11/12/2025	29/12/2025

N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-SGSC-MC-009-2025		
CONTRATANTE	EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
CONTRATISTA	presentante Legal ELIZABETH CAMPO VELASCO FUNERALES Y PRE-EXEQUIALES REMANSOS DE PAZ		
No. DE IDENTIFICACION	Cc:66.905.153 de Cali- NIT:66905153-3		
No. DE CELULAR Y/O TELEFONO	3146183186		
CDP No.	6723 DE 30 oct. 2025	**CRP No.**	12702 DE 9 de diciembre de 2025
IMPUTACION PRESUPUESTAL	04101027-97321-202500000016763-1.3.1.1.03-0-0-0		
NUMERO DE PAGO	01		
VALOR A PAGAR	$ 49.962.000		

BALANCE FINANCIERO				
VALOR DEL CONTRATO	$ 50.000.000			
VALOR EJECUTADO			$ 49.962.000	
SALDO POR EJECUTAR			$ 38.000.	
SEGURIDAD SOCIAL	**No. PLANILLA**	9496693214	**TOTAL PAGADO**	$504,900

OBJETO DEL CONTRATO

“PRESTAR SERVICIOS DE ASISTENCIA FUNERARIA PARA LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO Y LA POBLACIÓN VULNERABLE EN EL MARCO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO: "IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN, PROTECCIÓN, ATENCIÓN, ASISTENCIA Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO VIGENCIAS 2025-2026 EN ELDEPARTAMENTO DEL CAUCA”.

JUSTIFICACION Y DETALLLE DE ACTIVIDADES Y/O BIENES

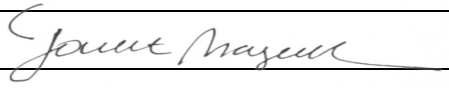
El suscrito, en calidad de Supervisor del contrato en mención, certifico que el contratista entrego a entera satisfacción, los productos relacionados en el acta, pago de fecha 29/12/2025, de acuerdo alas especificaciones técnicas relacionadas en la carta de aceptación 4012 DE 2025, equivalente al 100%, por tal motivo se AUTORIZA el pago de la factura electrónica de venta N° FE1513, por valor total de $49.962.000.

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

Durante el periodo comprendido entre el 11/12/2025 hasta el 29/12/2025, el contratista desarrollo las siguientes actividades encaminadas al cumplimiento del objeto contractual. El Supervisor recibió a satisfacción los bienes registrados en la factura No. N° FE1513, los cuales serán entregados a los beneficiarios de acuerdo al objeto del contrato en calidad de donación, , (incluir el registro fotográfico de los bienes)

item	Descripcion	Valor unitario con iva	cantidad	Valor Total
1	INHUMACION	$ 1.300.000	12	$ 15.600.000
2	TRASLADO	$ 270.000	12	$ 3.240.000
3.	PRESERVACION DEL CADAVER- Conservación transitoria: método, mediante la aplicación de sustancias químicas (formol), para retrasar el proceso de putrefacción.- Cinta carroza: cinta ceremonial de color morado de 1 m. de largo por 8 cm. de ancho marcada con el nombre del difunto	$200.500	12	$ 3.600.000,
4.	COFRE	$648.500	12	$ 7.776.000

5.	SALA DE VELACION	$600.000	12	$ 7.200.000
6.	CARTELES-15 carteles elaborados en papel bond, en los cuales se establece alguna información personal del fallecido y la dirección de la parroquia, la hora del sepelio, dirección de velación.	$15.000	12	$ 180.000,
7.	CIRIOS	$30.000	12	$ 360.000
8.	CINTA MEMBRETEADA cinta ceremonial de color dorado de 1 m de largo por 8 cm de ancho marcada con el nombre del difunto	$20.000	12	$ 240.000
9.	KIT CAFETERIA	$68.000	12	$ $816.000
10.	LIBRO DE ASISTENCIA	$12.000	12	$ 144.000,
11.	ARREGLO FLORA	$98.000,	12	$ 1.176.000
12.	EXEQUIAS Ceremonia Religiosa	210.000	11	$ 2.310.000
13.	CARROZA Destino Final	$310.000	12	$ 3.720.000
14.	Bus	$300.000	12	$ 3.600.000

NOTAS	
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, dentro del período de tiempo comprendido entre el 11/12/2025 hasta el 29/12/2025 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.	
DATOS DEL INTERVENTOR	
NOMBRE DEL INTERVENTOR	
DEPENDENCIA	
FIRMA	
DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARIBEL PERAFAN GALLARDO
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN
FIRMA	
DATOS APOYO A LA SUPERVISION	
NOMBRE	YANETH NOGUERA RAMOS
DEPENDENCIA	**SECRETARÍA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN**
FIRMA	
FECHA ELABORACION	**30/12/2025**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66905153		CAMPO VELASCO ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 14 # 10A - 14	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	8470606	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	93854107	9496693214	I	2026/01/15	2025/12/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	$504,900

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	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)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900
1	CC	66905153	CAMPO ELIZABETH																	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$504,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$99,100	$0	$0	$99,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$504,900**	**$0**	**$0**	**$504,900**

Popayán, Diciembre 30 de 2025

Señores
TESORERIA DEPARTAMENTAL
AREA DE CONTABILIDAD
Gobernación del Cauca

Asunto: Distribución de recursos plan de pagos

Cordial Saludo,

Por medio de la presente, me permito poner en conocimiento al área financiera de la Gobernación del Cauca, la respectiva distribución del Plan de Pagos determinado para la cuenta de cobro que se realiza dentro del contrato No. 4012 2025 cuyo objeto contractual es: "PRESTAR SERVICIOS DE ASISTENCIA FUNERARIA PARA LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO Y LA POBLACIÓN VULNERABLE EN EL MARCO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO: "IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN, PROTECCIÓN, ATENCIÓN, ASISTENCIA Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO VIGENCIAS 2025-2036 EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA". que tiene 1código clasificador como fuente de financiación determinadas en el CDP respectivamente relacionado.

CDP	RP	IDENTIFICACION PRESUPUESTAL	CLASIFICADORES	VALOR EJECUTADO A PAGAR
6723	12702	03 - 2.3.7.41.01.1500.02.2.3.2.02.02 .09 - 997	04101027-97321-202500000016763-1.3.1.1.03-0 0-0	$ 49.962.000

Con lo anterior, se deja claro el valor real ejecutado en cada uno de los clasificadores del registro presupuestal expedido y el valor a pagar de cada uno de ellos.

Atentamente,

MARIBEL PERAFAN GALLARDO
Secretario de Gobierno
Supervisor