Gobernación del Cauca	**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS**	Código: GF-P08-F02 Versión: 02 Fecha: 17-05-2022 Página 1 de 4

D8TIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
					DESDE	**HASTA**
PARCIAL		**FINAL**	X	2285-2023	01-11-2023	29/12/2023
N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-SGP-CD-192-2023					
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA					
CONTRATISTA	VICTOR ALFONSO SANCHEZ SANCHEZ					
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.059.447.662				**EXPEDIDA EN**	GUAPI - CAUCA
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3117081456					
SUPERVISOR	DIEGO AGUILAR MARIN					
NIVEL PROFESIONAL	DIRECTIVO				**DESPACHO**	SECRETARÍA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN
INTERVENTOR	N/A					
NIVEL PROFESIONAL	N/A				**DESPACHO**	N/A
CDP No.	4790 del 17 de agosto de 2023				**CRP No.**	8004 del 28 de Agosto de2023
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	03-2.3.7.04. 45.02.02. 2.3.2.02.02. 06 - 896. 03-2.3.7.04.45.02.02.2.3.2.02.02.08-896.				**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	El valor total estimado del contrato a celebrar es por **VEINTICUATRO MILLONES SETESIENTOS VIENTI CINCO MIL PESOS M/CTE ($24.725.000)** de los cuales **DIECISIETE MILLONES SETENTA Y CINCO MIL DE PESOS M/CTE ($17.075.000),** corresponden al pago por concepto de honorarios, y hasta **SIETE MILLONES**

			SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($7.650.000), como tope máximo por concepto de gastos permanencia, viaje y/o desplazamiento durante la vigencia del contrato.
FORMA DE PAGO	El valor estimado del contrato a celebrar es por VEINTICUATRO MILLONES SETESIENTOS VIENTI CINCO MIL PESOS M/CTE ($24.725.000) de los cuales DIECISIETE MILLONES SETENTA Y CINCO MIL DE PESOS M/CTE ($17.075.000), corresponden al pago por concepto de honorarios, los cuales el Departamento pagará al CONTRATISTA así: Una (1) primera acta parcial por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE ($3.415.000) a partir del acta de inicio y hasta el 31 de agosto de 2023 y CUATRO (4) actas parcialespor valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE ($3.415.000) cada una.	**PAGO No.**	4 y 5
VALOR A PAGAR	($6,830.000)		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	**($24.725.000**		
VALOR EJECUTADO		$24,449.600	
SALDO POR EJECUTAR		$275,400	

IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	1.366.000	PERIODO COTIZADO		Noviembre -2023	
EPS	SANITAS	VALOR PAGADO		$170.800	
ARL	POSITIVA	VALORPAGADO		$ 7.200	
AFP	PORVENIR	VALORPAGADO		$218.600	
VALORTOTAL PLANILLA	**396.600**	PLANILLA No.		1059050560 1059369004	
ANEXACERTIFICACIONPARA ASIMILARSE AASALARIADO (retefuente)		SI	x	NO	
PAGOSEGURIDADSOCIAL					
IBC alsistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	1.366.000	PERIODO COTIZADO		Diciembre 2023	
EPS	SANITAS	VALOR PAGADO		$170.800	
ARL	POSITIVA	VALORPAGADO		$ 7200	
AFP	PORVENIR	VALORPAGADO		$218.600	
VALORTOTAL PLANILLA	$ **396.600**	PLANILLA No.		1059051567 1059369046	
OBJETODEL CONTRATO					
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO PARA ACTIVIDADES LÚDICAS DE APROVECHAMIENTO DE TIEMPO LIBRE EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO: IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA FOMENTAR LA PAZ EN NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTES Y JÓVENES EN LOS MUNICIPIOS DE GUAPI PUERTO TEJADA GUACHENÉ Y VILLA RICA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA.					
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS					

CUMPLIMIENTOY/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 1 de noviembre al 29 de diciembre del 2023 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 01 de noviembre al 29 de diciembre de 2023 el contratista desarrollo las siguientes actividades.

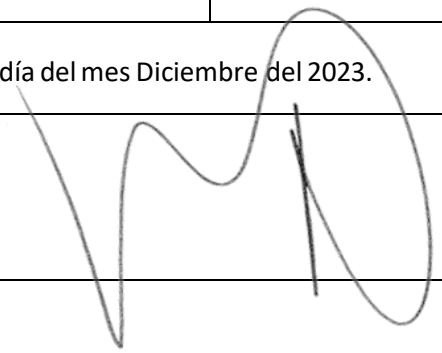
1. Brindar apoyo en la socialización del proyecto a la comunidad en general, a través de estrategias lúdicas y deportivas para el aprovechamiento del tiempo libre y en un ejercicio de articulación interinstitucional.
2. Brindar apoyo en la identificación de los lugares y/o espacios que requieren para la realización de prácticas de aprovechamiento del tiempo libre de niños, niñas y adolescentes (NNA).
3. Brindar apoyo en la en la identificación de los grupos poblacionales priorizados que requieren intervención para el aprovechamiento del tiempo libre de niños, niñas y adolescentes (NNA) para la conformación de los grupos de trabajo pertinentes.
4. Brindar apoyo en la conformación y convocatoria de los grupos de trabajo que hayan resultado de la caracterización poblacional y zonal hecha previamente
5. Brindar apoyo en la identificación de la red de apoyo local de cada uno de los municipios priorizados en un ejercicio de articulación interinstitucional.
6. Apoyar en la planificación y desarrollo de las sesiones de práctica deportiva teniendo en cuenta la programación semanal en los municipios priorizados.
7. Las demás actividades que sea necesarias para el logro de los productos finales del respectivo objeto contractual y el proyecto en ejecución.

El suscrito supervisor certifica que se ha cumplido con las condiciones y obligaciones a cargo del contratista y se da el visto bueno correspondiente del servicio prestado.

El suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud durante el periodo de noviembre y diciembre de **2023**, vigencia del contrato **No.** 2285-20223 tal como se demuestra en el informe presentado.

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Seguridad social de noviembre y diciembre **2023** (planilla y soporte de pago) 2. Documento soportes (Medios de Verificación)	4

Dado en la ciudad de Popayán, a los (26) día del mes Diciembre del 2023.

FIRMASUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-15, 10:07:11 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059050560

Periodo Cotización: noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8810099508

PAGADO 15/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VICTOR ALFONSO SANCHEZ SANCHEZ		
Documento	CC1059447662	**Dirección**	CL 54B #49 D - 51
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3117081456
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante		Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1059447662	VICTOR ALFONSO SANCHEZ SANCHEZ	59	00	0 30 30 30 0	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$	$	$	$	$	$	$ 336.70

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$	$	$	$	$	$	$	$ 336.700	$	$ 336.70

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Ahora eres parte de Megapuntos Comfandi. Te invitamos actualizar tus datos y estar informado de todas las novedades del programa en www.comfandi.com.co/megapuntos

999919 recaudo sim-20231 336.700 H

VALOR	:	336.700
FECHA DOC.	:	20231115
NIT	: 1059050560	
PIN	: 8810099508	
PLANILLA	: 1059050560	
PERIODO	: 202311	
==>> SUBTOTAL/TOTAL	:$	336.700
Efectivo		**340.000**
CAMBIO		3.300

11/15/23 09:44 0515 01 0070 54373

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-01, 01:22:12 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1059369004

Nro Planilla Corregida: 1059050560 **Periodo Cotización:** noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8810127608

PAGADO 30/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VICTOR ALFONSO SANCHEZ SANCHEZ		
Documento	CC1059447662	**Dirección**	CL 54B #49 D - 51
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3117081456
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1059447662	VICTOR ALFONSO SANCHEZ SANCHEZ	59	00									A								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.160.00	$ 185.60	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.160.00	$ 145.00	0,522	$ 1.160.00	$ 6.10	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$						$ 336.7
CC 1059447662	VICTOR ALFONSO SANCHEZ SANCHEZ	59	00									C								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.366.00	$ 218.60	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.366.00	$ 170.80	0,522	$ 1.366.00	$ 7.20	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$						$ 396.6

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 206.000	$ 206.000	$ 206.000	$ 0	$ 33.000	$ 25.800	$ 1.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 59.900	$ 0	$ 59.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Puntored no te cobra por esta transacción Puntored Corresponsal Bancario Scotiabank Colpatria

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	30/11/2023
Hora	08:57:35
Terminal	369832
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPL E
Cod. Convenio	0408
Referencia	8810127608
Valor	$59,900
Transacción	000776055929
Usuario	MARTHA ISABEL ROBAYO CASTRO

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-27, 08:32:23 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059051567

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8810099508

PAGADO 27/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VICTOR ALFONSO SANCHEZ SANCHEZ		
Documento	CC1059447662	**Dirección**	CL 54B #49 D - 51
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3117081456
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1059447662	VICTOR ALFONSO SANCHEZ SANCHEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$						$ 336.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 0	$ 336.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Ahora eres parte de Megapuntos Comfandi. Te invitamos actualizar tus datos y estar informado de todas las novedades del programa en www.comfandi.com.co/megapuntos

999919 recaudo sim-20231 336.700

VALOR	:	336.700
FECHA DOC.	:	20231127
NIT	: 1059051567	
PIN	: 8810099508	
PLANILLA	: 1059051567	
PERIODO	: 202312	

==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 336.700

Efectivo	**350.000**
CAMBIO	13.300

11/27/23 08:11 0515 03 0040 53070

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-01, 01:22:13 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1059369046

Nro Planilla Corregida: 1059051567 **Periodo Cotización:** diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8810127619

PAGADO 30/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VICTOR ALFONSO SANCHEZ SANCHEZ		
Documento	CC1059447662	**Dirección**	CL 54B #49 D - 51
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3117081456
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1059447662	VICTOR ALFONSO SANCHEZ SANCHEZ	59	00									A								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$						$ 336.7
CC 1059447662	VICTOR ALFONSO SANCHEZ SANCHEZ	59	00									C								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.366.000	$ 218.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.366.000	$ 170.800	0,522	$ 1.366.000	$ 7.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$						$ 396.6

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 206.000	$ 206.000	$ 206.000	$ 0	$ 33.000	$ 25.800	$ 1.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 59.900	$ 0	$ 59.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Puntored no te cobra por esta transacción Puntored Corresponsal Bancario Scotiabank Colpatria

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	30/11/2023
Hora	08:59:59
Terminal	369832
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPL E
Cod. Convenio	0408
Referencia	8810127619
Valor	$59,900
Transacción	000776057967
Usuario	MARTHA ISABEL ROBAYO CASTRO

Powered by CamScanner