

 Gobernación del Cauca	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS		Código: F02-02-GF
			Versión: 01
			Fecha: 09-06-2020
			Página 1 de 3

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL		FINAL	X	2377-2020	25 NOVIEMBRE 2020	24 DICIEMBRE 2020
CONTRATANTE				GOBERNACIÓN DEL CAUCA		
CONTRATISTA				SANDRA LORENA HUERTAS CANTOR		
No. DE IDENTIFICACIÓN				52.158.839	EXPEDIDA EN	BOGOTÁ
No. TELÉFONO y/o CELULAR				314386019		
SUPERVISOR				MARIA VICTORIA ORTEGA IMBACHÍ		
NIVEL PROFESIONAL				PROFESIONAL UNIVERSITARIA	DESPACHO	OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN
INTERVENTOR						
NIVEL PROFESIONAL					DESPACHO	
CDP No.				3656 DEL 2 DE OCTUBRE DE 2020	CRP No.	7211 DEL 23 DE NOVIEMBRE DE 2020
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				03 - 1 - 1 2 4 - 20	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 6.500.000
FORMA DE PAGO				ACTA FINAL	PAGO No.	1 (FINAL)
VALOR A PAGAR				\$ 6.500.000		
BALANCE FINANCIERO						
VALOR CONTRATO				\$6.500.000		
VALOR EJECUTADO						\$6.500.000
SALDO POR EJECUTAR						\$0
PAGO SEGURIDAD SOCIAL						
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)				\$ 1.222.243	PERIODO COTIZADO	25 DE NOVIEMBRE A 30 DE NOVIEMBRE DE 2020
EPS				SANITAS	VALOR PAGADO	\$ 152.800

 Gobernación del Cauca	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: F02-02-GF
		Versión: 01
		Fecha: 09-06-2020
		Página 2 de 3

ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	\$ 12.800
AFP	COLPESIONES	VALOR PAGADO	\$ 195.600
VALOR TOTAL PLANILLA	\$ 361.200	PLANILLA No.	9414186544
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	\$ 2.312.968	PERIODO COTIZADO	1 DE DICIEMBRE A 24 DE DICIEMBRE DE 2020
EPS	SANITAS	VALOR PAGADO	\$ 289.200
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	\$ 24.200
AFP	COLPESIONES	VALOR PAGADO	\$ 370.100
VALOR TOTAL PLANILLA	\$ 683.500	PLANILLA No.	9414352288
ANEXA CERTIFICACION PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)	SI	☒	NO
OBJETO DEL CONTRATO			
Prestar servicios profesionales para apoyar la revisión y ajuste de las metas financieras del Plan indicativo 2020-2023 del plan de Desarrollo departamental del Cauca "42 MOTIVOS PARA AVANZAR".			
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 NOVIEMBRE DE 2020 Y EL 24 DE DICIEMBRE DE 2020 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.			
DESARROLLO DE LA SUPERVISION			
El contratista realizó apoyo en el diseño de la metodología para la revisión de las metas financieras y el ajuste del Plan indicativo Departamental del Cauca vigencia 2020-2023.			
Apoyó en la articulación con las secretarías ejecutoras el ajuste de las metas financieras del plan de indicativo Departamental del Cauca vigencia 2020-2023.			
Realizó la consolidación del ajuste a las metas financieras del Plan indicativo de la vigencia 2020-2023 y apoyó la estructuración del documento final.			

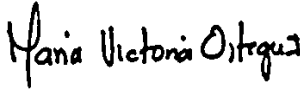
 Gobernación del Cauca	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: F02-02-GF
		Versión: 01
		Fecha: 09-06-2020
		Página 3 de 3

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 25 de Noviembre de 2020 y 25 de Diciembre de 2020 vigencia del contrato No 2376 de 2020 tal como se demuestra en el informe presentado.

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Matriz de metas financieras del Plan Indicativo 2020 – 2023 del Plan de Desarrollo Departamental del Cauca “42 MOTIVOS PARA AVANZAR” 2. Matriz estratégica y financiera del Plan de Desarrollo Departamental del Cauca “42 MOTIVOS PARA AVANZAR”	2 ARCHIVOS EXCEL

Dado en la ciudad de Popayán, a los veintiocho días (28) de diciembre de 2020.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	 _____
----------------------------------	---