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	X	FINAL		0712-2021	15 de Febrero 2021	14 de Marzo 2021

CONTRATANTE	Gobernación del Cauca		
CONTRATISTA	Ana Maria López Revelo		
No. DE IDENTIFICACIÓN	34.563.612	EXPEDIDA EN	Popayán - Cauca
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3233631403		
SUPERVISOR(A)	Libio Hernando Ortega Erazo		
CARGO DEL SUPERVISOR	Profesional Universitario	DESPACHO	Secretaría de Infraestructura
CDP No.	186 del 4/01/2021	RP No.	753 del 11/02/2021
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	03-3-5445997-20	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INICIAL	$18.307.500
CDP ADICIÓN 1	del	RP ADICIÓN 1 No.	del
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL ADICIONAL 1		VALOR ADICIONAL 1	$
FECHA ADICIÓN 1		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$18.307.500
VALOR TOTAL HONORARIOS	$16.807.500	VALOR GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	$ 1.500.000
FECHA FIRMA CONTRATO INICIAL	10 de febrero de 2021	FECHA ACTA INICIO	15 de febrero de 2021
FORMA DE PAGO	Actas Parciales	PAGO No.	1
VALOR A PAGAR	$ 3.735.000		

BALANCE FINANCIERO INCLUIDA LA PRESENTE ACTA		
VALOR DEL CONTRATO	$18.307.500	
VALOR TOTAL EJECUTADO		$ 3.735.000
VALOR TOTAL POR EJECUTAR		$ 14.572.500
SUMAS IGUALES	**$18.307.500**	**$18.307.500**

BALANCE FINANCIERO DE HONORARIOS Y GASTOS DE DESPLAZAMIENTO INCLUIDA LA PRESENTE ACTA		
VALOR DEL CONTRATO	**$18.307.500**	
VALOR EJECUTADO POR HONORARIOS		$ 3.735.000
VALOR POR EJECUTAR HONORARIOS		$ 13.072.500
VALOR EJECUTADO GASTOS DESPLAZAMIENTO		$ 0
VALOR POR EJECUTAR GASTOS DESPLAZAMIENTO		$ 1.500.000
SUMAS IGUALES	**$18.307.500**	**$18.307.500**

COPIA CONTROLADA

PAGO SEGURIDAD SOCIAL					
IBC sistema Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 908,526	**PERIODO COTIZADO**	FEBRERO		
EPS	Nueva EPS	**VALOR PAGADO**	$ 113,600		
ARL	Positiva	**VALOR PAGADO**	$ 22,000		
AFP	Porvenir	**VALOR PAGADO**	$145,400		
CAJA DE COMPENSACIÓN	Comfacauca	**VALOR PAGADO**	$		
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 281,200	**PLANILLA No.**	9417087768		
ANEXA CERTIFICACIÓN PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)		**SI**	X	**NO**	

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 periodo de tiempo comprendido entre el **15 de Febrero 2021 y el 14 de marzo de 2021** . y cumpliendo con el pago de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN

1. Seguimiento administrativo:

- El contratista presento informe de actividades el 16 de marzo de 2021 y cumplió con el plazo para la presentación de informes establecidos en las cláusulas del contrato No. 0712-2021
- El contratista presento soportes de pago de seguridad social y cumplió con el aporte sobre el IBC del valor generado de los honorarios de acuerdo lo establecido en las cláusulas del contrato No.0712-2021

2. Seguimiento financiero:

- Se verifico que el registro presupuestal tiene disponibilidad de recursos para el pago de los servicios prestados
- El contratista presento la cuenta de cobro No. 1 de honorarios, dando cumplimiento al valor ($3.735.000,00) m/cte. y forma de pago autorizado según la cláusula cuarta del contrato No.0712-2021 y de conformidad con lo establecido en el Decreto Departamental 544 de 2017.

3. Seguimiento Técnico:

- Se verifico que las actividades desarrolladas por el contratista según su informe, corresponden a las pactadas en las cláusulas del contrato No.0712-2021
- Se verifico el cumplimiento de las actividades y los respectivos soportes entregados por el contratista

4. Oportunidades de Mejora y/o Recomendaciones

COPIA CONTROLADA - COPIA CONTROLADA

- Se recomienda siempre aplicar los protocolos de bioseguridad adoptados por la entidad para preservar la salud de todos.

5. Aprobación o rechazo

- El supervisor aprueba el informe presentado por el contratista y autoriza el pago correspondiente.
- El suscrito supervisor certifica que se ha cumplido con las condiciones y obligaciones a cargo del contratista y da visto bueno correspondiente del servicio prestado.
- El suscrito certifica que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones del sistema general de seguridad social en salud durante el periodo correspondiente del 15 de Febrero al 14 de Marzo de 2021, para el contrato No. 0712-2021, tal como se demuestra en el informe presentado.

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 , vigencia del contrato No 0712-2021, tal como se demuestra en el informe presentado.

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Seguridad Social con Visto Bueno	1

Dado en la ciudad de Popayán, el 16 de Marzo de 2021

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	LIBIO HERNANDO ORTEGA ERAZO

COPIA CONTROLADA COPIA CONTROLADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34563612		LOPEZ REVELO ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2 No.16N18 CASA 31	POPAYAN-CAUCA	8343897	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	911077907	9417087768	I	2021/03/03	2021/03/03	BANCO AGRARIO	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	34563612	LOPEZ REVELO ANA MARIA	230301	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$281,200**	**$0**	**$0**	**$281,200**

2021/03/15 02:42 PM



¡Hola, Ana Maria Lopez Revelo

Gracias por utilizar los servicios de BANCO AGRARIO y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 911077907
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9417087768
Valor de la Transacción: $ 281.200
Fecha de Transacción: 02/03/2021