

 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		0767-2021	18/03/2021	17/04/2021
CONTRATANTE				Gobernación del Cauca		
CONTRATISTA				Paul Burbano López		
No. DE IDENTIFICACIÓN				10.528.916	EXPEDIDA EN	Popayán - Cauca
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3208365651		
SUPERVISOR(A)				Jairo Emiro Dorado Dorado		
CARGO DEL SUPERVISOR				Profesional Especializado	DESPACHO	Secretaría de Infraestructura
CDP No.				1769 del 1/02/2021	RP No.	902 del 16/02/2021
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				03-3-5445997-785	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INICIAL	\$16.167.500
CDP ADICIÓN 1				del	RP ADICIÓN 1 No.	del
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL ADICIONAL 1					VALOR ADICIONAL 1	\$
FECHA ADICIÓN 1					VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$16.167.500
VALOR TOTAL HONORARIOS				\$15.367.500	VALOR GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	\$ 800.000
FECHA FIRMA CONTRATO INICIAL				16 de febrero de 2021	FECHA ACTA INICIO	18 de febrero de 2021
FORMA DE PAGO				Actas Parciales	PAGO No.	2
VALOR A PAGAR				\$ 3.415.000		
BALANCE FINANCIERO INCLUIDA LA PRESENTE ACTA						
VALOR DEL CONTRATO					\$16.167.500	
VALOR TOTAL EJECUTADO						\$ 6.830.000
VALOR TOTAL POR EJECUTAR						\$ 9.337.500
SUMAS IGUALES					\$16.167.500	\$16.167.500
BALANCE FINANCIERO DE HONORARIOS Y GASTOS DE DESPLAZAMIENTO INCLUIDA LA PRESENTE ACTA						
VALOR DEL CONTRATO					\$16.167.500	
VALOR EJECUTADO POR HONORARIOS						\$ 6.830.000
VALOR POR EJECUTAR HONORARIOS						\$ 8.537.500
VALOR EJECUTADO GASTOS DESPLAZAMIENTO						\$ 0
VALOR POR EJECUTAR GASTOS DESPLAZAMIENTO						\$ 800.000
SUMAS IGUALES					\$16.167.500	\$16.167.500

 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

PAGO SEGURIDAD SOCIAL					
IBC sistema Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	\$ 1.366.000	PERIODO COTIZADO	Marzo de 2021		
EPS	Sanitas	VALOR PAGADO	\$170.800		
ARL	Positiva	VALOR PAGADO	\$		
AFP	Porvenir	VALOR PAGADO	\$		
CAJA DE COMPENSACIÓN	Comfacaucua	VALOR PAGADO	\$ 0		
VALOR TOTAL PLANILLA	\$170.800	PLANILLA No.	9418346492		
ANEXA CERTIFICACIÓN PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)	SI	X	NO		
CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN					
<p>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 18 de marzo de 2021 y el 17 de abril de 2021, y cumpliendo con el pago de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.</p>					
DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN					
<p>1. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO</p> <ul style="list-style-type: none"> * El contratista presentó el informe de actividades el 26 de abril de 2021 y cumplió con el plazo para presentación de informes establecido en la cláusula segunda, numeral 2.1, ítem 2 del contrato. * El contratista presentó los comprobantes de pago de seguridad social y cumplió con el aporte sobre el IBC del 40% del valor del contrato de acuerdo a lo establecido en la cláusula segunda, numeral 2.1, ítem 3 del contrato. * El contratista remitió la información contractual a su cargo para la publicación en el SIA_OBSERVA y SECOP II, de acuerdo a lo establecido en la cláusula segunda, numeral 2.1, ítem 6 del contrato. * El contratista actualizó la información contractual en los sistemas de información de la Secretaría de Infraestructura, de acuerdo a lo establecido en la cláusula segunda, numeral 2.1, ítem 7 del contrato. <p>2. SEGUIMIENTO FINANCIERO</p> <ul style="list-style-type: none"> * El contratista presentó cuenta de cobro o factura dando cumplimiento al valor y forma de pago autorizado en la cláusula cuarta del contrato. * Se verificó que el registro presupuestal tiene disponibilidad de recursos para el pago por los servicios prestados. * Se verificó que la cuenta presentada corresponde al plan de pagos presentado con el contrato. <p>3. SEGUIMIENTO TECNICO</p> <ul style="list-style-type: none"> * Se verificó que las actividades desarrolladas por el contratista según su informe, corresponden a las pactadas en la cláusula segunda, numeral 2.2. * Se verificó el cumplimiento de las actividades y la calidad de los productos entregados por el contratista. <p>4. OPORTUNIDADES DE MEJORA Y/O RECOMENDACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> * Se recomienda siempre aplicar los protocolos de bioseguridad de la entidad para preservar la salud de todos por la pandemia del COVID19. <p>5. APROBACIÓN O RECHAZO</p>					

 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

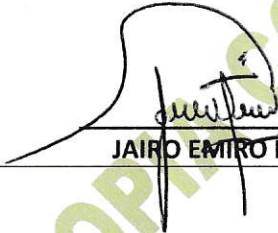
* El supervisor APRUEBA el informe presentado por el contratista y autoriza el pago correspondiente.

El suscrito supervisor certifica que se ha cumplido con las condiciones y obligaciones a cargo del contratista y 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 Marzo de 2021, vigencia del contrato No 0767-2021, 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 28 de abril de 2021.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	 JAIRO EMIRO DORADO DORADO
----------------------------------	--

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 10528916		BURBANO LOPEZ PAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5A 53N 21	POPAYAN-CAUCA	8388203	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	945063153	9418346492	1	Planilla	2021/04/08	2021/04/05	BANCOLOMBIA	0	\$170,800

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 10528916	BURBANO PAUL		0	\$0	\$1,366,000	\$0	EP5005	30	\$170,800	\$170,800	0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$1,366,000	\$0			\$170,800	\$170,800		\$0	\$0	\$0		\$0	\$0		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANTAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$170,800	\$0	\$0	\$0	\$170,800
TOTAL				1	\$170,800	\$0	\$0	\$0	\$170,800

[Handwritten signature]

**LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y
CESANTIAS PORVENIR S.A.**

INFORMA:

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de SalDOS por SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL al(a) Señor(a) PAUL BURBANO LOPEZ, identificado(a) con Documento No. 10.528,916, por las siguientes sumas:

Fecha	Descripción	Valor
Oct.09/20	DEVOLUCION SALDOS	\$172.592.00
Jul.08/20	DEVOLUCION SALDOS	\$3.805.00
May.13/20	DEVOLUCION SALDOS	\$78.166,775.00
Mar.20/20	DEVOLUCION SALDOS	\$24.791,236.00

Así las cosas el(la) Señor(a) PAUL BURBANO LOPEZ, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 20 días del mes de Abril de 2021.

Cordialmente,



Gerente de Clientes