

 Gobernación del Cauca	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGO GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	Código: GF-P08-F04
		Versión: 02
		Fecha: 17/05/2022
		Página 1 de 3

TIPO DE INFORME	No. DE CONTRATO	PERIODO DEL DESPLAZAMIENTO	
		DESDE	HASTA
	1270-2023	10-abril-2023	11-abril-2023
N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-SGP-CD-036-2023		
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
CONTRATISTA	LINA VANESSA RAMOS URBANO		
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.061.762.167	EXPEDIDA EN	POPAYÁN
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3165708880		
SUPERVISOR	DIEGO AGUILAR MARIN		
NIVEL PROFESIONAL	DIRECTIVO	DESPACHO	SECRETARÍA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN
CDP No.	1792 del 13 de febrero de 2023	CRP No.	3167 de 21 de marzo de 2023
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	03 - 2.3.7.01.45.01.02.2.3.2.02.02.06 – 20 03 - 2.3.7.01.45.01.02.2.3.2.02.02.08 – 20	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	El valor total estimado del contrato a celebrar es por VEINTIOCHO MILLONES CINCO MIL PESOS M/CTE (\$28.105.000) de los cuales VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL PESOS M/CTE (\$23.905.000) corresponden al pago por concepto de honorarios, y hasta CUATRO

 Gobernación del Cauca	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGO GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	Código: GF-P08-F04
		Versión: 02
		Fecha: 17/05/2022
		Página 2 de 3

			MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.200.000), como tope máximo por concepto de gastos permanencia, viaje y/o desplazamiento durante la vigencia del contrato
VALOR A PAGAR	\$ 174.000		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR TOTAL GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	\$4.200.000		
VALOR EJECUTADO		\$ 174.000	
SALDO POR EJECUTAR		\$4.026.000	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	\$ 1.160.000	PERIODO COTIZADO	Marzo de 2023
EPS	AIC	VALOR PAGADO	\$ 145.000
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	\$ 6.200
AFP	COLPENSIONES	VALOR PAGADO	\$ 185.600
VALOR TOTAL PLANILLA	\$ 336.800	PLANILLA No.	4496449275
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENLACE PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DEL PROYECTO “FORTALECIMIENTO DEL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL PARA LA GESTIÓN PREVENTIVA DE LA			

 Gobernación del Cauca	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGO GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	Código: GF-P08-F04
		Versión: 02
		Fecha: 17/05/2022
		Página 3 de 3

CONVIVENCIA, LA SEGURIDAD CIUDADANA, EL APOYO A LA REINCORPORACIÓN Y LA ATENCIÓN DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO BAJO ENFOQUE DE LEGALIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA

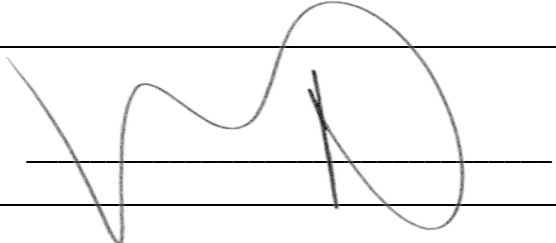
FECHA	LUGAR	OBJETO VISITA
10 y 11 de abril de 2023	Inzá	Mesa técnica con los Secretarios de Gobierno de la Subregión Oriente (Inzá, Páez y Totoró): José Luis Collo, Adriana Cuastud y Carol Rojas, con el objetivo de realizar el seguimiento al Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana (PISCC).

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

El suscrito supervisor certifica que los desplazamientos se han cumplido con las condiciones y obligaciones del objeto contractual a cargo del contratista, así como el cumplimiento del pago a la seguridad social y se da el visto bueno correspondiente del servicio prestado, por lo que autoriza el pago.

	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Los enunciados en cada uno de los medios de verificación y los documentos en la lista de chequeo.	CD

Dado en la ciudad de Popayán, a los treinta días (30) de abril 2023.

FIRMA DEL SUPERVISOR	
-----------------------------	--

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
SUBTOTALES:										\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0	\$0		\$0	\$0
SUBTOTALES:												\$0	\$0	\$0		\$0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 6.100	\$ 6.100	\$ 100	\$ 0	\$ 6.200
SUBTOTALES:									\$ 6.100	\$ 100	\$ 0	\$ 6.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURO SOCIAL				SALUD				ARP				IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN		DÍAS COT	IBC					CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBI
1	CC 1061762167	RAMOS URBANO LINA VANESSA	INDEPEND		\$ 1.160.000			NO							A												25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.160.000	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 185.600	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	30	\$ 1.160.000	\$ 145.000	\$ 0	\$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
2	CC 1061762167	RAMOS URBANO LINA VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.160.000			NO							C												25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.160.000	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 185.600	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	30	\$ 1.160.000	\$ 145.000	\$ 0	\$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.160.000	1423	\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1061762167	RAMOS URBANO LINA VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.160.000			NO							R												25-14 COLPENSIONES	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 0	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.160.000	1423	\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 6.200
--------------	-----------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1061762167

DATOS GENERALES DEL APORTANTE														DATOS DEL COTIZANTE													
TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1061762167														TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1061762167													
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: LINA VANESSA														APELLIDOS: RAMOS URBANO NOMBRES: LINA VANESSA													
CIUDAD/MUNICIPIO: POPAYAN DEPARTAMENTO: CAUCA														CIUDAD/MUNICIPIO: POPAYAN DEPARTAMENTO: CAUCA													
DIRECCIÓN: CARRERA 3 # 8-54 TELÉFONO: 1234567														TIPO COTIZANTE: INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBTIPO COTIZANTE: NO													
TIPO APORTANTE: INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: EMPRESAS INDEPENDIENTES														COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR: NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN: NO													
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: 4651														TIPO DE SALARIO: 4651													
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO														COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO													

PLANILLA No:		4486825562		TIPO DE PLANILLA:		I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:		marzo - 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		marzo - 2023		FECHA DE PAGO:		29/03/2023		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:		ÚNICO																											
		NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																											
SALARIO BÁSICO												PENSIÓN										SALUD										ARP					CCF					SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
												FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE												
		SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																												
\$ 1.160.000												25-14 COLPENSI NES	30	\$ 1.160.000	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 185.600	EPSIC3- ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	30	\$ 1.160.000	\$ 145.000	\$ 0	\$ 145.000			\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0							

TOTAL PAGADO: \$ 330.600

PLANILLA No:	4496449275										TIPO DE PLANILLA:		N	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:					marzo - 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:					marzo - 2023					FECHA DE PAGO:		02/05/2023		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:										ÚNICO			
	NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES														
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE		
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																							
\$ 1.160.000							A											25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.160.000	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 185.600	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	30	\$ 1.160.000	\$ 145.000	\$ 0	\$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0	\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0
\$ 1.160.000							C											25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.160.000	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 185.600	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	30	\$ 1.160.000	\$ 145.000	\$ 0	\$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	\$ 1.160.000	1423	\$ 6.100		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0
\$ 1.160.000							R											25-14 COLPENSIONES	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 0	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	\$ 1.160.000	1423	\$ 6.100		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 6.100

PLANILLA No:		4486662337		TIPO DE PLANILLA:		I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:		febrero - 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		febrero - 2023		FECHA DE PAGO:		21/02/2023		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:		ÚNICO													
		NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							

TOTAL PAGADO: \$ 176.400

Entregado por:

Recibido por: