

 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	\$ 0
AFP	COLPENSIONES	VALOR PAGADO	\$ 185.600
VALOR TOTAL PLANILLA	\$ 330.600	PLANILLA No.	4486825562
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

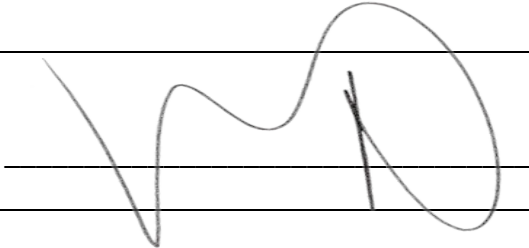
FECHA	LUGAR	OBJETO VISITA
10 y 11 de abril de 2023	Inzá	Mesa técnica con los Secretarios de Gobierno de la Subregión Oriente (Inzá, Páez y Totoró): José Luis Collo, Adriana Cuastud y Carol Rojas, con el objetivo de realizar el seguimiento al Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana (PISCC).

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 veinte días (20) de abril 2023.

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061762167
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LINA VANESSA RAMOS URBANO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 # 8-54	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:		4486825562		TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES	
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS		MES		marzo AÑO		2023		2023	
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/29		NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9993773258	

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	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.600	\$ 0	\$ 185.600
SUBTOTALES:										\$ 185.600	\$ 0	\$ 185.600

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	\$ 145.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:													\$ 145.000	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000

[illegible]

TOTAL	\$ 330.600
--------------	-------------------

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

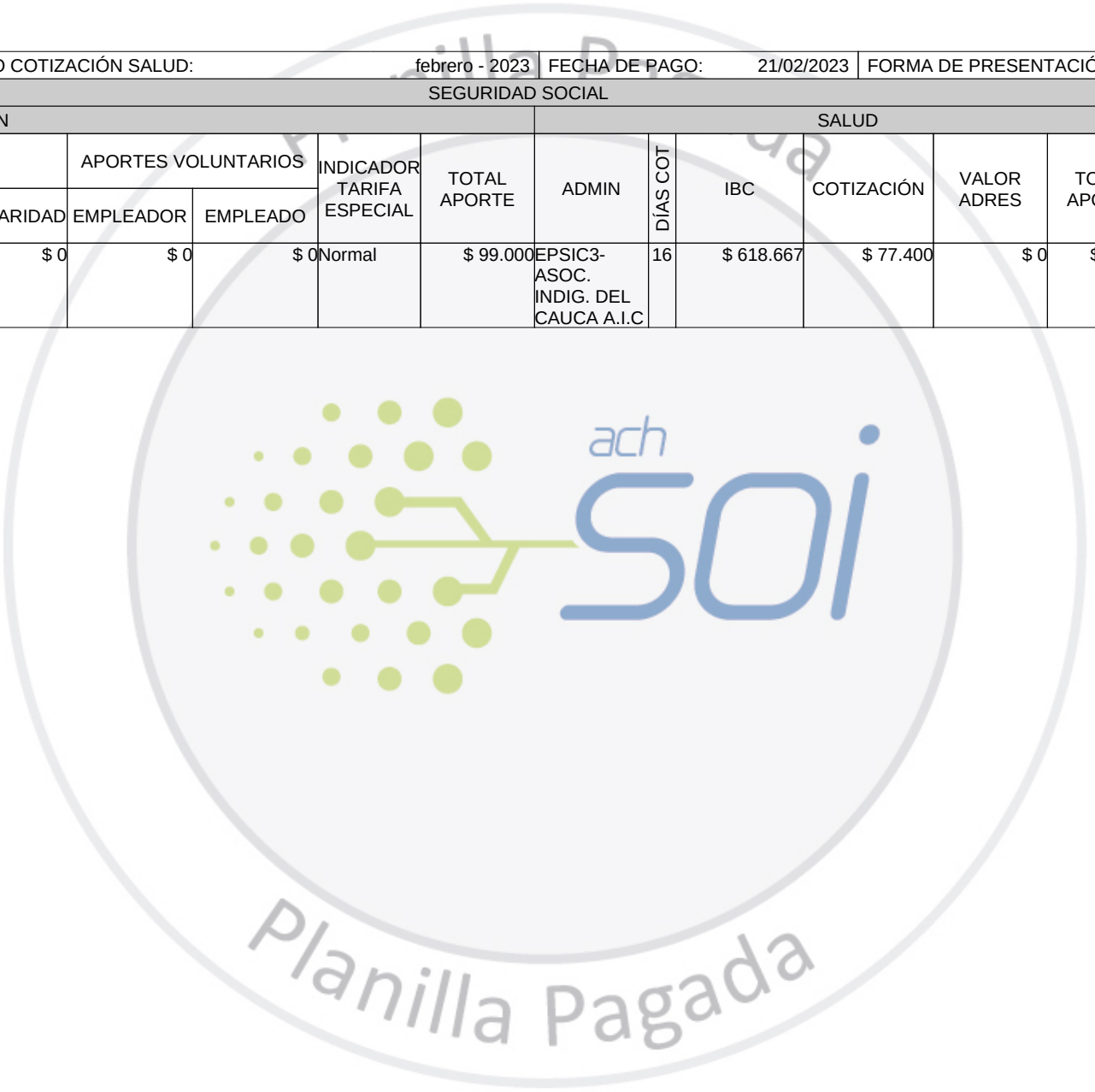
DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS DEL COTIZANTE																													
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					1061762167					TIPO IDENTIFICACIÓN:					CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					1061762167														
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:										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:					INDEPEND 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:																								
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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
		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				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0	

TOTAL PAGADO: \$ 330.600

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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
SALARIO BÁSICO		ING		RET		TDE		TAE		TDP		TAP		COR		VSP		VST		SLN		COM		IGE		LMA		VAC		AVP		VCT		IRP		ADMIN		DIAS COT		IBC		COTIZACIÓN		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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
\$ 1.160.000		15																																		25-14 COLPENSI NES		16		\$ 618.667		\$ 99.000		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		Normal		\$ 99.000		EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C		16		\$ 618.667		\$ 77.400		\$ 0		\$ 77.400						\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0		</	

TOTAL PAGADO: \$ 176.400



Entregado por:

Recibido por: