



Gobernación del Cauca  
Oficina Asesora Jurídica

# INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS

Código: GC-F05

Versión: 03

Fecha: 14-02-2024

Página 1 de 3

| TIPO DE INFORME               |                                     | No. DE CONTRATO                                            | PERIODO DEL INFORME      |                                  |            |
|-------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|------------|
| PARCIAL                       | <input checked="" type="checkbox"/> | FINAL                                                      | DESDE                    | HASTA                            |            |
|                               |                                     |                                                            | 1545-2024                | 02/07/2024                       | 01/08/2024 |
| N° PROCESO CONTRATACION SECOP |                                     | DC-SG-CD-189-2024                                          |                          |                                  |            |
| CONTRATANTE                   |                                     | GOBERNACIÓN DEL CAUCA                                      |                          |                                  |            |
| CONTRATISTA                   |                                     | JESUS ANTONIO SARRIA ALMEIRA                               |                          |                                  |            |
| No. DE IDENTIFICACIÓN         |                                     | 1.062.286.671                                              | EXPEDIDA EN              | S/der De Quilichao               |            |
| No. TELÉFONO y/o CELULAR      |                                     | 3155246705                                                 |                          |                                  |            |
| SUPERVISOR                    |                                     | LAURA MERCEDES CARLOSAMA GONZALEZ                          |                          |                                  |            |
| NIVEL                         |                                     | LIDER                                                      | DESPACHO                 | GRUPO DE PRENSA Y COMUNICACIONES |            |
| INTERVENTOR (si aplica)       |                                     | N/A                                                        |                          |                                  |            |
| No. DE IDENTIFICACIÓN         |                                     | N/A                                                        | EXPEDIDA EN              | N/A                              |            |
| No. TELÉFONO y/o CELULAR      |                                     | N/A                                                        |                          |                                  |            |
| APOYO A LA SUPERVISION        |                                     | TATIANA ALEXANDRA ARIAS                                    |                          |                                  |            |
| IDENTIFICACION                |                                     | 1.061.744.083                                              | EXPEDIDA EN              | POPAYÁN                          |            |
| NIVEL EDUCATIVO               |                                     | PROFESIONAL                                                |                          |                                  |            |
| No. TELÉFONO y/o CELULAR      |                                     | 3192835028                                                 |                          |                                  |            |
| CDP No.                       |                                     | 2566                                                       | CRP No.                  | 4596                             |            |
| IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL       |                                     | 03 -<br>2.3.12.45.99.1000.1<br>4.2.3.2.02.02.08 - 20       | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | \$ 14.950.000                    |            |
| FORMA DE PAGO                 |                                     | 5 ACTAS PARCIALES<br>POR VALOR DE \$<br>2.990.000 CADA UNA | PAGO No.                 | 01                               |            |
| VALOR A PAGAR                 |                                     | \$ 2.990.000                                               |                          |                                  |            |
|                               |                                     | BALANCE FINANCIERO                                         |                          |                                  |            |
| VALOR CONTRATO                |                                     | \$ 14.950.000                                              |                          |                                  |            |
| VALOR EJECUTADO               |                                     |                                                            |                          | \$ 2.990.000                     |            |
| SALDO POR EJECUTAR            |                                     |                                                            |                          | \$ 11.960.000                    |            |



Gobernación del Cauca  
Oficina Asesoría Jurídica

## INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS

Código: GC-F05

Versión: 03

Fecha: 14-02-2024

Página 2 de 3

### PAGO SEGURIDAD SOCIAL

IBC al sistema de Seguridad Social  
(40% del Ingreso mensual)

1.400.000

PERIODO  
COTIZADO

06/2024

EPS

NUEVA EPS

VALOR PAGADO

\$ 175.000

ARL

POSITIVA

VALOR PAGADO

\$ 7.400

AFP

PORVENIR

VALOR PAGADO

\$ 224.000

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

COMFACAUCA

VALOR PAGADO

\$ 28.000

VALOR TOTAL PLANILLA

\$ 434.400

PLANILLA No.

9468543683

### OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ELABORACIÓN, PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y GESTIÓN DE LA GOBERNACIÓN DEL CAUCA EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN DIGITALES REGIONALES Y REDES SOCIALES DE TIPO INFORMATIVO, EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE COMUNICACIÓN PÚBLICA, TRANSPARENCIA Y ACCESO PARA EL CORRECTO DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DE LA GOBERNACIÓN DEL CAUCA".

### 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 02/07/2024 al 01/08/2024 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

### DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN

Durante el periodo comprendido entre el 02/07/2024 al 01/08/2024 el contratista desarrollo las siguientes actividades:

**Actividad 1:** APOYAR EN LA INVESTIGACIÓN Y PUBLICACIÓN DE 46 IMPACTOS MENSUALES DE IMPACTO SOBRE LAS EJECUTORIAS DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA Y PUBLICARLAS EN EL ESPACIO PRINCIPAL DE UNA PÁGINA WEB

Cubrimiento con los impacto mensuales necesarios para el cumplimiento del objeto contractual, se evidencia cada uno de los medios de verificación con el informe del contratista.

**Actividad 2:** APOYAR EN EL DISEÑO Y PUBLICACIÓN DE 5 PIEZAS GRÁFICAS SOBRE LAS PRINCIPALES OBRAS REALIZADAS POR LA GOBERNACIÓN DEL CAUCA

Realización de los diseños necesarios necesarios para el cumplimiento del objeto contractual, se evidencia cada uno de los medios de verificación con el informe del contratista.

|                                                                                                                                                     |                                                                                               |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <br><b>Gobernación del Cauca</b><br><b>Oficina Asesora Jurídica</b> | <b>INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS</b> | Código: GC-F05    |
|                                                                                                                                                     |                                                                                               | Versión: 03       |
|                                                                                                                                                     |                                                                                               | Fecha: 14-02-2024 |
|                                                                                                                                                     |                                                                                               | Página 3 de 3     |

**Actividad 3: APOYAR EN EL CUBRIMIENTO DE RUEDAS DE PRENSA REALIZADAS POR LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CAUCA.**  
 Cubrimiento de ruedas de prensa para el cumplimiento del objeto contractual, se evidencia cada uno de los medios de verificación con el informe del contratista.

**Actividad 4: APOYAR CON AL MENOS DOS ENTREVISTAS MENSUALES (EN DISTINTAS SECRETARIAS Y OFICINAS) PARA GENERAR PRODUCTOS COMUNICATIVOS PROPIOS DEL MEDIO.**  
 Cubrimiento con las entrevistas necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, se evidencia cada uno de los medios de verificación con el informe del contratista.

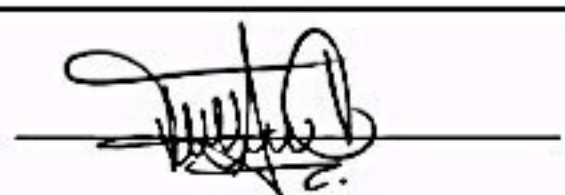
**Actividad 5: COORDINAR CON LA OFICINA DE PRENSA Y COMUNICACIONES LAS ACTIVIDADES ANTERIORMENTE DESCRITAS**  
 Cada una de las actividades realizadas para el cumplimiento del objeto contractual fueron realizadas bajo la coordinación de la oficina de prensa del Departamento del Cauca.

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 del 02/07/2024 al 01/08/2024, vigencia del contrato No. 1545 de 2024 tal como se demuestra en el informe presentado.

| DOCUMENTOS ANEXOS                                    | No. FOLIOS, CD'S, DVD'S |
|------------------------------------------------------|-------------------------|
| 1. Planilla de pago de seguridad social mes de JUNIO | 2                       |

Dado en la ciudad de Popayán, 09 de agosto del 2024.

|                                                                                        |                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR</b><br><br><br><b>FIRMA APOYO A LA SUPERVISION</b> |  |
|                                                                                        |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                              |                 |                    |           |                              |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|-----------|------------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento          | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1062286671                 |    | SARRIA ALMEIRA JESUS ANTONIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | cl 7 9 48 | SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA | 8290798  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                 |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago            |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Valor     |
| 2024-06                           | 2024-06 | 1000000119 | 9468543683 | I        | 2024/07/17 | 2024/06/14 | BANCO DE BOGOTA | \$434,400 |

| 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 |     |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                          |                |            |              |        | \$1,400,000 | \$224,000   |           |        | \$1,400,000 | \$175,000   |           |       | \$1,400,000 | \$28,000    |          |       | \$1,400,000 | \$7,400     |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)                |                |            |              |        | \$1,400,000 | \$224,000   |           |        | \$1,400,000 | \$175,000   |           |       | \$1,400,000 | \$28,000    |          |       | \$1,400,000 | \$7,400     |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA ( 1 Afiliados) |                |            |              |        | \$1,400,000 | \$224,000   |           |        | \$1,400,000 | \$175,000   |           |       | \$1,400,000 | \$28,000    |          |       | \$1,400,000 | \$7,400     |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                                          | CC             | 1062286671 | SARRIA JESUS | 230301 | 30          | \$1,400,000 | \$224,000 | EPS037 | 30          | \$1,400,000 | \$175,000 | CCF14 | 30          | \$1,400,000 | \$28,000 | 14-23 | 30          | \$1,400,000 | \$7,400      | 30  | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                                        |                |            |              |        | \$1,400,000 | \$224,000   |           |        | \$1,400,000 | \$175,000   |           |       | \$1,400,000 | \$28,000    |          |       | \$1,400,000 | \$7,400     |              | \$0 | \$0    |     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                              |                 |                    |           |                             |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|-----------|-----------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento         | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1062286671                 |    | SARRIA ALMEIRA JESUS ANTONIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | cl 7 9 48 | SANTANDER DE QUILCHAO-CAUCA | 8290798  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                 |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago            |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Dias Mora | Valor     |
| 2024-06                           | 2024-06 | 1000000119 | 9468543683 | I        | 2024/07/17 | 2024/06/14 | BANCO DE BOGOTA | 0         | \$434,400 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$224,000       | \$0            | \$0                    | \$224,000     |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$224,000       | \$0            | \$0                    | \$224,000     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$7,400         | \$0            | \$0                    | \$7,400       |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$7,400         | \$0            | \$0                    | \$7,400       |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$28,000        | \$0            | \$0                    | \$28,000      |
| COMFACAUCA                   | CCF14  | 891,500,182 | 0  | 1         | \$28,000        | \$0            | \$0                    | \$28,000      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$175,000       | \$0            | \$0                    | \$175,000     |
| NUEVA E.P.S.                 | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$175,000       | \$0            | \$0                    | \$175,000     |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$434,400       | \$0            | \$0                    | \$434,400     |



OWOTECH SAS 9013929676

Fecha: 2024/06/13 3:14:45 pm

Nro de venta: 1718309685842

PROVEEDOR: PTM

Nit: 900294369

Información comprobante

Fecha: 2024/08/09 3:28:15 pm

Concepto:

Planilla asistida aportes en linea

Número de factura: 9468543683

Valor de la venta: \$434400

Línea OWO WhatsApp: 573044476190