TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL		FINAL	X	1840-2024	08/12/2024	25/12/2024
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				DC-SSC-CD-142-2024		
CONTRATANTE				GOBERNACIÓN DEL CAUCA		
CONTRATISTA				YOLY ALEXI VICTORIA HERRERA		
No. DE IDENTIFICACIÓN				66.997.241	EXPEDIDA EN	CALI
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3154618828		
SUPERVISOR				VIVIAN ANYELLI RIVERA CORRALES		
NIVEL				LÍDER PROCESO	DESPACHO	SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL
INTERVENTOR (si aplica)				N/A		
No. DE IDENTIFICACIÓN				N/A	EXPEDIDA EN	
No. TELÉFONO y/o CELULAR				N/A		
APOYO A LA SUPERVISION				N/A		
IDENTIFICACION				N/A	EXPEDIDA EN	
NIVEL EDUCATIVO				N/A		
No. TELÉFONO y/o CELULAR				N/A		
CDP No.				2676 del 28 de mayo de 2024	CRP No.	5889 del 06/08/2024
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				05-2.3.10.19.06.300.01.03.232.2.2. 09 -28 05-2.3.10.19.06.300.01.03.2.3.2.2.2. 06 -28	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	22.000.000 Honorarios $19.000.000, Gastos de desplazamientos $3.000.000
FORMA DE PAGO				Se pagará al CONTRATISTA la suma de hasta DIECINUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($19.000.000), por concepto de honorarios, los cuales se cancelarán de la siguiente manera: mediante cuatro (04) actas parciales por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($3.800.000) cada una y una quinta acta parcial a la terminación del contrato por valor proporcional a los días en los cuales la contratista preste efectivamente el servicio, para efectos	PAGO No.	5

	de determinarlos se tendrá en cuenta el valor de hasta TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.800.000), el Departamento procederá a reconocer los gastos de viaje, permanencia y/o desplazamiento hasta por el valor de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000) como tope máximo por concepto de gastos de desplazamiento durante la ejecución del contrato. Será responsabilidad exclusiva del supervisor, el autorizar el monto de gastos de desplazamiento de acuerdo con la estricta sujeción a los reales costos del mercado que integren el desplazamiento autorizado.		
VALOR A PAGAR	2.280.000		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	$22.000.000		
VALOR EJECUTADO			$17.480.000
SALDO POR EJECUTAR			$4.520.000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	2.000.000	**PERIODO COTIZADO**	DICIEMBRE
EPS	NUEVA EPS	**VALOR PAGADO**	$250.000
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$10.500
AFP	COLPENSIONES	**VALOR PAGADO**	$320.000
VALOR TOTAL PLANILLA	$580.500	**PLANILLA No.**	31893435
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADORA DE EMPRESAS PARA APOYAR EL PROCESO DE GESTIÓN DE LA PROVISIÓN DE SERVICIOS INDIVIDUALES EN LO CORRESPONDIENTE A ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA EN EL ÁREA PRESUPUESTAL PARA FORTALECER LA GESTIÓN DE LAS SIGUIENTE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA: CENTRO 1, NORTE 2, GUAPI, POPAYÁN, TIERRADENTRO, CXAYU`CE JXUT, HOSPITAL TIMBÍO, QUILISALUD, HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA Y HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN.			
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 8 de noviembre de 2024 y el 07 de diciembre de 2024 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

Durante el periodo comprendido entre el 8 de noviembre de 2024 y el 07 de diciembre de 2024 el contratista desarrollo las siguientes actividades:

Actividad	Ejecución	Soporte
1. Apoyar en la recepción, revisión, verificación, validación y reporte de la información presupuestal en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004 en la periodicidad establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social, en el área presupuestal, facturación y contratación externa de las ESE mencionadas en el objeto contractual.	Durante este periodo no aplica esta actividad.	No aplica
2. Apoyar en la revisión de las modificaciones presupuestales solicitadas por las E.S.E. y proyectar el respectivo concepto técnico para remisión y posterior aprobación del Consejo Departamental de Política Fiscal del Cauca – CONFIS de las ESE asignadas en el objeto contractual.	La contratista apoyo a la revisión técnica de las solicitudes de modificaciones (adiciones) presupuestales de las siguientes Empresas Sociales del Estado: Un (01) concepto técnico favorable de adición presupuestal presentada por la ESE Popayán, por mayor venta de servicios. Un (01) concepto técnico favorable de adición presupuestal presentada por el Hospital Susana López de Valencia ESE, por convenio suscrito con MSPS.	Conceptos técnicos Correos electrónicos
3. Apoyar la proyección de circulares, oficios y /o respuestas a los requerimientos efectuados	La contratista brindó apoyo en la proyección de las resoluciones de aprobación de los presupuestos 2025, de las Empresas Sociales del Estado Centro1, Guapi, Norte 2, Popayán,	Correos electrónicos

por las diferentes instituciones y entes de control	Tierradentro, Hospital Susana López de Valencia, los cuales fueron enviadas al CONFIS.	
4. Apoyar la elaboración de informe que incluya análisis financiero, proyección de cierre de la vigencia fiscal, análisis en perspectiva del cumplimiento de las normas de disciplina fiscal y sostenibilidad en el mediano plazo de las ESE mencionadas en el objeto contractual y demás informes financieros que se requieran	La contratista apoyo a la profesional especializada del proceso en la revisión de la proyección financiera de los proyectos: "PROPUESTA DE CAPACIDAD INSTALADA AMPLIACIÓN DEL ÁREA FÍSICA DEL SERVICIO DE CIRUGÍA Y CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN)", presentado por el Hospital Universitario San José. "CONSTRUCCIÓN DEL BLOQUE COMPLEMENTARIO A LA UNIDAD MATERNO INFANTIL Y QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.", presentado por el Hospital Susana López de Valencia. "ESTUDIO TÉCNICO DE FACTIBILIDAD DE SERVICIOS DEL GRUPO CONSULTA EXTERNA PARA LOS SERVICIOS DE: GINECOBSTETRICIA, MEDICINA INTERNA, MEDICINA FAMILIAR, PSIQUIATRÍA, PEDIATRÍA, NUTRICIÓN PARA LAS UNIDADES DE ATENCIÓN EN SALUD ARGELIA, BALBOA, BOLÍVAR, MERCADERES", presentado por la ESE Suroccidente. Además, apoyo en la revisión de los indicadores financieros de los convenios de subsidio a la oferta de las ESE Popayán, Tierradentro y Norte 2.	Correos electrónicos.
5. Participar en las mesas de trabajo que programen del proceso relacionadas con el objeto.	La contratista participó en la mesa técnica presencial con personal de la ESE Hospital Universitario San José para tratar temas relacionado con la proyección financiera del proyecto "AMPLIACIÓN DEL ÁREA FÍSICA DEL SERVICIO DE CIRUGÍA Y CENTRAL DE	Registro de asistencia.

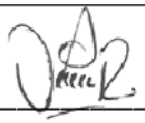
	ESTERILIZACIÓN".	
6. Apoyar el análisis financiero, la revisión técnica y consolidación de los proyectos de presupuesto de las Empresas Sociales del Estado relacionadas en el objeto contractual para la vigencia 2025, acorde a los lineamientos del Ente Territorial y la normatividad vigente	Esta actividad ya se ejecutó en el mes de octubre de 2024.	
7. Clasificar, organizar y archivar los documentos que se tramitan en la dependencia, en lo correspondiente a información presupuestal de las ESE.	La contratista apoyo en la recepción y clasificación en archivo digital, los documentos soporte de la información relacionada con ADICIONES PRESUPUESTALES, estos se encuentran clasificados en el correo institucional gestionprovisionservicios.salud@cauca.gov.co, en una carpeta denominada ADICIONES 2024.	Correo electrónico

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 diciembre de 2024, vigencia del contrato 1840 de 2024 tal como se demuestra en el informe presentado

DOCUMENTOS ANEXOS	**No. FOLIOS, CD'S, DVD'S**
1. Seguridad social de diciembre (Planilla de seguridad social Nro. 31893435 y soporte de pago)	56 folios

Dado en la ciudad de Popayán, a los 26 días del mes de diciembre de 2024.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	 _____

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 66997241	0	YOLY ALEXI VICTORIA HERRERA	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7010	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CRA 1C 27AN-33		3154618828			YOALVI@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2024-12	31893435	I	2024-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	580.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31893435	2025-01-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 66997241	VICTORIA HERRERA YOLY ALEXI	2.000.000																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	2.000.000	320.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.000.000	250.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.000.000	10.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	580.500	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 66997241	0	YOLY ALEXI VICTORIA HERRERA	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7010	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CRA 1C 27AN-33		3154618828			YOALVI@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2024-12	31893435	I	2024-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	580.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31893435	2025-01-13	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.000.000	2.000.000	2.000.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	320.000	0	0	0	320.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	320.000	0	0	0	320.000
EPS(Administradoras: 1)				1	250.000	0	0	0	250.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	250.000	0	0	0	250.000
ARP(Administradoras: 1)				1	10.500	0	0	0	10.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	10.500	0	0	0	10.500
Gran Total					580.500	0	0	0	580.500

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	YOLY ALEXI VICTORIA HERRERA
IDENTIFICACIÓN:	CC-66997241
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	CONTRATO 2
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-13
FECHA DE PAGO:	2024-12-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	31893435
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31893435
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 250.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 320.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.500	$ 10.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 580.500	$ 580.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/02/2025

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1132288750

Destino de pago
ASOPAGOS

Motivo
Pago de seguridad Social Integrado

Fecha
16/12/2024

Número de aprobación
00288750

Dirección IP
190.90.138.245

Valor transacción
$ 580.500,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.10.11.80	CC	66997241

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.