



Gobernación del
CAUCA

Oficina Asesora Jurídica

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

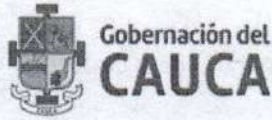
Código: GC-F05

Versión: 04

Fecha: 18-11-2024

Página 1 de 3

TIPO DE INFORME		No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
PARCIAL	FINAL		DESDE	HASTA
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1494	22/06/2025	21/07/2025
N° PROCESO CONTRATACION SECOP		DC-SGP-CD-115-2025		
CONTRATANTE		DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
CONTRATISTA		YULIETH VANESA GOMEZ MACA		
No. DE IDENTIFICACIÓN		1061810325	EXPEDIDA EN	POPAYAN
No. TELÉFONO y/o CELULAR		3218215055		
SUPERVISOR		MARIBEL PERAFAN GALLARDO		
NIVEL		DIRECTIVO	DESPACHO	SECRETARIA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN
INTERVENTOR		N/A		
No. DE IDENTIFICACIÓN		N/A	EXPEDIDA EN	N/A
No. TELÉFONO y/o CELULAR		N/A		
APOYO A LA SUPERVISION		JOSE VICENTE MONTAÑO L		
IDENTIFICACION		76.304.451	EXPEDIDA EN	POPAYÁN
NIVEL EDUCATIVO		TECNICO ADMINISTRATIVO		
No. TELÉFONO y/o CELULAR		3143642992		
CDP No.		2514 del 28 de febrero de 2025 4002 de 16 de junio 2025	CRP No.	3218 del 20 de marzo de 2025. 5858 del 20 de junio 2025
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL		03 - 2.1.2.02.02.008 - 20	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	El valor total del contrato a celebrar es hasta por la suma de DIECISIETE MILLONES CIENTO MIL PESOS (\$17.100.000)
FORMA DE PAGO		HASTA ONCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$11.400.000), corresponden al pago por concepto de honorarios, los cuales se cancelarán así: cuatro (4) actas parciales, cada una por valor de hasta TRES	PAGO No.	04



Oficina Asesora Jurídica

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

Código: GC-F05

Versión: 04

Fecha: 18-11-2024

Página 2 de 3

	MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.800.000) Cada acta parcial se pagará previa presentación del informe de actividades, cuenta de cobro, constancia de recibo a satisfacción del servicio suscrita por el supervisor del contrato y presentación de los comprobantes de pago de Seguridad Social.		
VALOR A PAGAR	\$ 3.800.000		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	\$17.100.000		
VALOR EJECUTADO			\$ 15.200.000
SALDO POR EJECUTAR			\$ 1.900.000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	1.520.000	PERIODO COTIZADO	JUNIO
EPS	NUEVA EPS	VALOR PAGADO	190.500
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	8100
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR		VALOR PAGADO	
AFP	PORVENIR	VALOR PAGADO	243,900
VALOR TOTAL PLANILLA	442.500	PLANILLA No.	7973835747
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES Y ACCIONES ADELANTADAS POR LA OFICINA DE PASAPORTES DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN DEL DEPARTAMENTO 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 22 de JUNIO de 2025 y el 21 de JULIO de 2025 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.			



Gobernación del
CAUCA

Oficina Asesora Jurídica

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

Código: GC-F05

Versión: 04

Fecha: 18-11-2024

Página 3 de 3

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

Durante el periodo comprendido entre el 22 de JUNIO de 2025 y el 21 de JULIO de 2025 el contratista desarrollo las siguientes actividades:

1. Generar indicadores estadísticos e informes generales de la oficina de Pasaportes de la Gobernación del Cauca
2. Recibir pasaportes, descargar y realizar cruce de inventario en formato Excel (SITAC)
3. Brindar apoyo en la formalización de trámites para expedición de Pasaportes
4. Brindar apoyo en el agendamiento periódico de citas de los usuarios para expedición de pasaportes
5. Brindar apoyo mediante la construcción del autodiagnóstico y mejora continua en la Coordinación de la Oficina de pasaportes.
6. Brindar apoyo en la estructuración del informe estadístico de los pasaportes expedidos y consolidado que arroje el programa SITAC.
7. demás actuaciones que sean estrictamente necesarias para el logro de los productos finales del respectivo objeto contractual y que se encuentren en la órbita general del mismo.

DOCUMENTOS ANEXOS

No. FOLIOS, CD'S, DVD'S

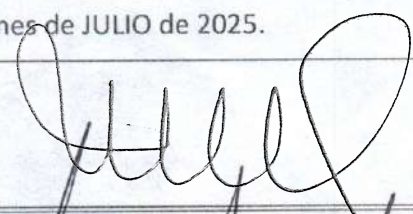
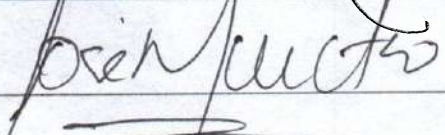

1. Seguridad social de JUNIO de 2025 y ARL (planilla y soporte de pago)

DOS (2) Folios

Dado en la ciudad de Popayán, a los 21 días del mes de JULIO de 2025.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061810325
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YULIETH VANESA GOMEZ MACA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN DEPARTAMENTO:	CAUCA	
DIRECCIÓN:	CALLE 46N 6 31	TELÉFONO:	8215055
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7973835747	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1621153223

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 243.900
SUBTOTAL:			1	\$ 243.900

SALUD

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 190.500
SUBTOTAL:			1	\$ 190.500

RIESGOS PROFESIONALES

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 8.100
SUBTOTAL:			1	\$ 8.100

VALOR SIN MORA:	\$ 441.200
VALOR MORA:	\$ 1.300
TOTAL PAGADO:	\$ 442.500