



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	x		DESDE	HASTA
		x	1494	22/07/2025	06/08/2025
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.	05



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 2 de 3

	MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.800.000) y un acta por valor de un MILLÓN NOVECIENTOS MIL PESOS (1.900.000) 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	\$ 1.900.000		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	\$17.100.000		
VALOR EJECUTADO			\$ 17.100.000
SALDO POR EJECUTAR			\$ 0
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	1.520.000	PERIODO COTIZADO	JULIO
EPS	NUEVA EPS	VALOR PAGADO	190.000
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	8000
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR		VALOR PAGADO	
AFP	PORVENIR	VALOR PAGADO	243,200
VALOR TOTAL PLANILLA	441.200	PLANILLA No.	7978865938
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			



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

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 JULIO de 2025 y el 6 de AGOSTO de 2025 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 22 de JULIO de 2025 y el 6 de AGOSTO 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 JULIO de 2025 y ARL (planilla y soporte de pago)

DOS (2) Folios

Dado en la ciudad de Popayán, a los 06 días del mes de AGOSTO de 2025.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061810325	NÚMERO PLANILLA:	7978865938	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	YULIETH VANESA GOMEZ MACA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CALLE 46N 6 31	TELÉFONO:	8215055	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1669737192
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 243.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 243.200	\$ 0	\$ 0	\$ 243.200
SUBTOTALES:											\$ 243.200	\$ 0	\$ 0	\$ 243.200	

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 190.000	\$ 0	\$ 0	\$ 190.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 190.000
SUBTOTALES:											\$ 190.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 190.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		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	\$ 8.000	\$ 8.000	\$ 0	\$ 0	\$ 8.000	\$ 0	\$ 0	\$ 8.000
SUBTOTALES:											\$ 8.000	\$ 0	\$ 0	\$ 8.000	

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	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					PARAFISCALES													
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	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	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
1	CC 1061810325	GOMEZ MACA YULIETH VANESA	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.520.000				NO																230301-PORVENIR	30	1.520.000	\$ 243.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 243.200	EPS037-NUEVA EPS	30	1.520.000	\$ 190.000	\$ 0	\$ 190.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.520.000	\$ 8.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 441.200

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:	7978865938	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1669737192

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	\$ 243.200
SUBTOTAL:			1	\$ 243.200

SALUD

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 190.000
SUBTOTAL:			1	\$ 190.000

RIESGOS PROFESIONALES

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 8.000
SUBTOTAL:			1	\$ 8.000

VALOR SIN MORA:	\$ 441.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 441.200