



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 6

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL	x	FINAL		1741-2025	02/06/2025	01/07/2025
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				DC-SG-CD-210-2025		
CONTRATANTE				GOBERNACION DEL CAUCA		
CONTRATISTA				JHONATAN ANGEL GONZALEZ		
No. DE IDENTIFICACIÓN				1019016896	EXPEDIDA EN	BOGOTA
No. TELÉFONO y/o CELULAR				315 9812244		
SUPERVISOR				SEBASTIAN HERNANDO CARDONA ANAYA		
NIVEL				TECNICO ADMINISTRATIVO	DESPACHO	GRUPO DE COMUNICACIONES, PRENSA Y PROTOCOLO
INTERVENTOR				N/A		
No. DE IDENTIFICACIÓN				N/A	EXPEDIDA EN	N/A
No. TELÉFONO y/o CELULAR				N/A		
APOYO A LA SUPERVISION				LUISA FERNANDA MOSQUERA VARGAS		
IDENTIFICACION				1.061.739.876	EXPEDIDA EN	POPAYAN
NIVEL EDUCATIVO				PROFESIONAL ESPECIALIZADO		
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3225692999		
CDP No.				2617	CRP No.	4324
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				03 - 2.3.12.45.99.1000.1 1.2.3.2.02.02.08 - 896	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$4.500.000
FORMA DE PAGO				3 ACTAS PARCIALES DE \$1.500.000	PAGO No.	02
VALOR A PAGAR				\$1.500.000		
BALANCE FINANCIERO						
VALOR CONTRATO				\$4.500.000		
VALOR EJECUTADO						\$3.000.000



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 6

SALDO POR EJECUTAR		\$1.500.000	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	\$1,423,500	PERIODO COTIZADO	JUNIO
EPS	SANITAS	VALOR PAGADO	\$178,000
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	\$7,500
AFP	PORVENIR	VALOR PAGADO	\$227,800
VALOR TOTAL PLANILLA	\$413,300	PLANILLA No.	9488351364
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ELABORACIÓN, PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES DE LA GOBERNACIÓN DEL CAUCA EN ESPACIOS DE COMUNICACIÓN TELEVISIVOS, CON CARGO AL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y DE GESTIÓN DEL ÁREA DE COMUNICACIONES DE LA OFICINA DE PRENSA Y COMUNICACIONES 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 2 de Junio de 2025 y el 1 de Julio 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 2 de Junio de 2025 y el 1 de Julio de 2025 el contratista desarrollo las siguientes actividades:			
Noticiero regional Cuarto Poder 01			
1. Min 3:44 https://drive.google.com/drive/folders/1lhLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb			
2. Min 6:32 https://drive.google.com/drive/folders/1lhLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb			
3. Min 8:23 https://drive.google.com/drive/folders/1lhLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb			
4. Min 9:45 https://drive.google.com/drive/folders/1lhLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb			
5. Min 11:11 https://drive.google.com/drive/folders/1lhLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb			
6. Min 12:30 https://drive.google.com/drive/folders/1lhLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb			



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 6

7. Min 13:15 <https://drive.google.com/drive/folders/1hlLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb>
8. Min 13:55 <https://drive.google.com/drive/folders/1hlLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb>
9. Min 23:30 <https://drive.google.com/drive/folders/1hlLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb>
10. Min 24:09 <https://drive.google.com/drive/folders/1hlLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb>
11. Min 24:55 <https://drive.google.com/drive/folders/1hlLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb>
12. Min 25:40 <https://drive.google.com/drive/folders/1hlLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb>

Noticiero regional Cuarto Poder 02

13. Min 1:33 <https://drive.google.com/drive/folders/1hlLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb>
14. Min 5:45 <https://drive.google.com/drive/folders/1hlLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb>
15. Min 7:12 <https://drive.google.com/drive/folders/1hlLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb>
16. Min 8:34 <https://drive.google.com/drive/folders/1hlLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb>
17. Min 9:12 <https://drive.google.com/drive/folders/1hlLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb>
18. Min 25:11 <https://drive.google.com/drive/folders/1hlLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb>
19. Min 25:51 <https://drive.google.com/drive/folders/1hlLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb>
20. Min 27:10 <https://drive.google.com/drive/folders/1hlLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb>



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 4 de 6



YEFERSON AYO MUÑOZ, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 10.488.043, expedida en Santander de Quilichao, Cauca, Director General del Canal CNC,

CERTIFICA

Que el Señor **JHONATAN ANGEL GONZALEZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.019.016.896 expedida en Santafé de Bogotá, Cundinamarca, labora en nuestra empresa como director, productor, periodista emitiendo el **NOTICIERO REGIONAL CUARTO PODER**, **emitió 20 mensajes institucionales de la GOBERNACION DEL CAUCA en los horarios 11:00am ,6:30pm y 9:00pm, entre el 2 de Mayo al 1 Junio 2025**

Para constancia de lo anterior se firma en Santander de Quilichao, Cauca, a los 10 días del mes de Junio (2025).

Atentamente,

YEFERSON AYO MUÑOZ
Director General
Cel. 300 654 20 52

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

Código: GC-F05

Versión: 04

Fecha: 18-11-2024

Página 5 de 6

Apoyar con al mínimo dos (2) entrevistas mensuales (en distintas secretarías y oficinas) para generar productos comunicativos propios del medio ó el cubrimiento de dos (2) ruedas de prensa desarrolladas por la Gobernación del Cauca 2.1 Realizar el cubrimiento de eventos y ruedas de prensa de acuerdo con las actividades propias de la entidad de conformidad con el cronograma establecido con el supervisor

link de la publicación : <https://cuartopoderradiotv.com.co/?p=4420>

y en el drive <https://drive.google.com/drive/folders/1hLYIyb0An-G9gkEs6oQ3m6dG5sMCpb>



25



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 6 de 6



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 2 de Mayo de 2025 y el 1 de Junio de 2025, vigencia del contrato No. 1741-2025 tal como se demuestra en el informe presentado.

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Seguridad social de Mayo (planilla y soporte de pago)	3 folios
Dado en la ciudad de Popayán, a los 2 días del mes de Julio 2025	
FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	 
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF
CC 1011016896		ANGEL GONZALEZ JHONATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle quinta 10-21	SANTANDER DE QUILCHAO-CAUCA	8292253	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-01	2025-06	9488351364	9488351364	1	2025/07/22	2025/07/04	BANCO DE BOGOTA	7	\$413,300

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)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Ciudad: SANTANDER DE QUILCHAO Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
1	CC 1011016896	ANGEL JHONATAN	238301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5005	30	\$1,423,500	\$178,000	5		\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEDIA e ICBF
CC 101101896		ANGEL GONZALEZ JHONATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle quinta 10-21	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	82933253	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-06	2025-06	9488351364	9488351364	1	2025/07/22	2025/07/04	BANCO DE BOGOTA	2	\$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
POYVENIR	230301	800.224.808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SANITAS	EPS005	800.251.440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300



Banco de Bogotá



NIT. 860.002.964-4

transacción esta sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al solicitante timbrado por el Banco, no implica constancia de pago efectivo a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para depósitos de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comunicarse con la entidad emisora de su tarjeta.

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Banco de Bogotá
NIT. 860.002.964-4
Fecha: 04/07/25 10:57 AM
Código: 200006 34 Aportes 48
PLANILLA No. 0000009488751764
Identificación: 1012016391
VALOR PLANILLA: 413.300.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo: 413.300.00

VALOR \$

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_006 V1 21-01-2018)