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 10

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL	X	FINAL		1565-2025	07/07/2025	06/08/2025

N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-GSAP-CD-046-2025		
CONTRATANTE	ANDRES FELIPE GOMEZ POLO		
CONTRATISTA	DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.061.697.811	EXPEDIDA EN	POPAYÁN
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3167430017		
SUPERVISOR	LUISA MARIA CASTILLO HERNANDEZ		
NIVEL	PROFESIONAL UNIVERSITARIOA	DESPACHO	OFICINA DE GESTIÓN SOCIAL Y ASUNTOS POBLACIONALES
INTERVENTOR	N/A		
No. DE IDENTIFICACIÓN	N/A	EXPEDIDA EN	N/A
No. TELÉFONO y/o CELULAR	N/A		
APOYO A LA SUPERVISION	N/A		
IDENTIFICACION	N/A	EXPEDIDA EN	N/A
NIVEL EDUCATIVO	N/A		
No. TELÉFONO y/o CELULAR	N/A		
CDP No.	1546 DEL 28 DE ENERO DE 2025	CRP No.	3662 DE ABRIL DE 2025
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	03 - 2.3.8.45.02.1000.01.2.3.2.02.02.06 - 20 03 - 2.3.8.45.02.1000.01.2.3.2.02.02.06 - 20	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$30.600.000
FORMA DE PAGO	PARCIAL	PAGO No.	4

VALOR A PAGAR	$4.200.000		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	$30.600.000		
VALOR EJECUTADO		$17.369.400	
SALDO POR EJECUTAR		$ 13.230.600	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$1.680.000	**PERIODO COTIZADO**	JUNIO
EPS	SANITAS	**VALOR PAGADO**	$ 217.500
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$ 9.100
AFP	PORVENIR	**VALOR PAGADO**	$278.400
CCF	CAJA DE COMPENSASION FAMILIAR DEL CAUCA-COMFACAUCA	**VALOR PAGADO**	$ 10.600
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 515.600	**PLANILLA No.**	**7980403410**
OBJETO DEL CONTRATO			
"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO COMUNICADOR SOCIAL PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE COMUNICACIÓN, EN EL MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO DE ACCIONES PARA LA GESTIÓN DE LA OFERTA SOCIAL EN LA POBLACIÓN CON POBREZA EXTREMA Y SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL 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 7 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 07 de Julio y el 06 de Agosto de 2025 el contratista realizó las siguientes actividades encaminadas al cumplimiento del objeto contractual: **Actividad 1.** Apoyar la producción de piezas audiovisuales acordes a los requerimientos que realicen los componentes de la Oficina de Gestión Social.			

Realizó la pre producción, producción y pos producción de los siguientes videos:

- Reel conmemoración del cuidador



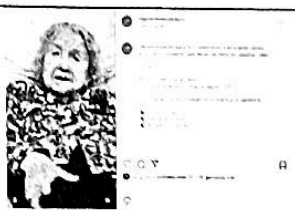
- Co-producción, gestión de entrevista y contenidos entrevista a personas con discapacidad, Luis Jiménez.



- Realización de video en el marco del día mundial de la lucha contra la trata de personas



- Realización de video día del adulto mayor.



- Co-producción los video de "La Semana de las Habilidades de los Jóvenes"- Entrevista mago Juancho y Patinadores Caucanos.



- Co-produccion de video "Marcha de la Semana Trans".



Actividad 2. Atender y apoyar las solicitudes de diseño gráfico de los componentes de Gestión Social y asuntos poblacionales.

El contratista realizó la construcción de contenidos y copys de las siguientes piezas:

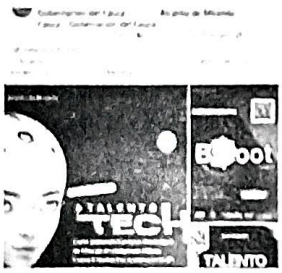
- Diseño de piezas e información para la prevención de la violencia infantil.



- Diseño de piezas de juventud para informar sobre la oferta de servicios del programa.



- Diseño de piezas para invitar a cursos de tecnología en el municipio de miranda.



- Diseño de piezas para sensibilización sobre la diversidad sexual



- Diseño de piezas para sensibilización en la semana de la lactancia materna.



- Diseño de piezas para invitar a la participación en las curules de juventud municipal.



Actividad 3. Brindar apoyo como enlace con prensa general para la elaboración y seguimiento del plan de medios para divulgación de los componentes de la oficina de Gestión Social y Asuntos Poblacionales.

- El contratista realizó cubrimientos de los eventos y actividades realizadas por la oficina de gestión social y asuntos poblacionales:

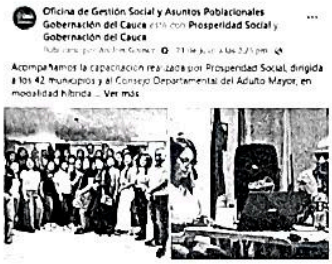
  - Cubrimiento de evento del 20 de Julio y realización de Post para redes sociales.



  - **Cubrimiento y publicación de evento por la paz y la liberación.**



- Cubrimiento consejo de adulto mayor con los 42 municipios.



- Cubrimiento de evento de jornada deportiva en el marco de la semana del cuidador



- Cubrimiento evento de juventud en el cual, se brindo asistencia técnica por parte del grupo de juventud.



- Cubrimiento evento de sensibilización sobre la trata de personas.



Actividad 4. Apoyar la difusión de las diferentes acciones de los componentes de la oficina por medio de redes sociales y boletines de prensa.

- El contratista realizó cubrimiento de la Feria de Servicios del municipio de El Tambo.

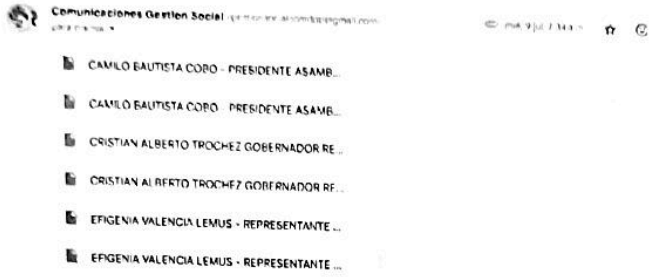


- Realizó el cubrimiento del evento del desfile de diversidad y dirección de entrevista con la población LGTBI-OSIGD



- Realizó Boletín de Prensa| Segunda Sesión del Consejo Departamental de Política Social - CODPOS

Boletin de Prensal Segunda Sesión del Consejo Departamental de Política Social CODPOS



Actividad 5. Apoyar la elaboración de estrategias de comunicación para visibilizar las acciones adelantadas por la Oficina de Gestión Social y Asuntos Poblacionales.

El contratista realizó la estrategia de comunicación desarrollada a través, de piezas publicitarias para la prevención de la trata de personas y prevención de la violencia infantil.

Actividad 7. Apoyo en la grabación, entrevistas, creación y edición de productos audiovisuales de las actividades que desarrolle la Oficina de Gestión Social y Asuntos Poblacionales desde sus diferentes proyectos en los 42 municipios del Departamento.

Para la consolidación del reporte de actividades el contratista asistió a todos los eventos que requieren cada uno de los programas y se realizaron registros fotográficos y audiovisuales.

- El contratista realizó entrevistas y registro en las diferentes actividades

Actividad 8. Apoyar la realización de las sesiones del Consejo Departamental de Política Social CODPOS (entrega de información y apoyo logístico).

- Apoyé toda la logística del CODPOS y el cubrimiento de los eventos.

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Recibo de seguridad social y planilla	2

Dado en la ciudad de Popayán, a los veinticinco (25) días del mes de Agosto de 2025

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061697811
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES FELIPE GOMEZ POLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 31 NO. 7-30	TELÉFONO:	8381649
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7980403410**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		53			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1724619758

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 278.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 278.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 217.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 217.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8915001820	CCF14	CCF14-COMFACAUCA	1	$ 10.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 498.900**
VALOR MORA:	**$ 16.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 515.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061697811
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES FELIPE GOMEZ POLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 31 NO. 7-30	TELÉFONO:	8381649
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7980403410**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	53				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/25			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1724619758

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 269.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.000	$ 0	$ 269.400	$ 9.000	$ 278.400
SUBTOTALES:										**$ 269.400**	**$ 9.000**	**$ 278.400**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 210.500	$ 0	$ 7.000	$ 0	$ 210.500	$ 7.000	$ 0	$ 217.500
SUBTOTALES:													**$ 210.500**	**$ 7.000**	**$ 0**	**$ 217.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	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	$ 8.800	$ 8.800	$ 300	$ 0	$ 9.100
SUBTOTALES:									**$ 8.800**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 9.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF14	CCF14-COMFACAUCA	1	$ 10.200	$ 400	$ 10.600
SUBTOTALES:			**$ 10.200**	**$ 400**	**$ 10.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																							PENSIÓN									SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																									
1	CC 1061697811	GOMEZ POLO ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.683.500	$ 269.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 269.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.683.500	$ 210.500	$ 0	$ 210.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.683.500	106169781	$ 8.800	30	$ 1.683.500	CCF14-COMFACAUCA	$ 10.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 515.600

Planilla Pagada