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 4

TIPO DE INFORME			No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
				DESDE	HASTA
PARCIAL	FINAL	X	1741-2025	02/07/2025	02/08/2025
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 - 2.3.12.45.99.1000.11.2.3.2.02.02.08 - 896	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$4.500.000
FORMA DE PAGO			3 ACTAS PARCIALES DE $1.500.000	PAGO No.	03
VALOR A PAGAR			$1.500.000		
BALANCE FINANCIERO					
VALOR CONTRATO			$4.500.000		
VALOR EJECUTADO				$4.500.000	
SALDO POR EJECUTAR				$0	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL					
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)			$1,423,500	PERIODO COTIZADO	JULIO
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.	9488860339
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 Julio de 2025 y el 2 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 el 2 de Julio de 2025 y el 2 de agosto de 2025 el contratista desarrollo las siguientes actividades:

Noticiero regional Cuarto Poder 01

1. Min 4:51 https://drive.google.com/drive/folders/1InLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb
2. Min 7:32 https://drive.google.com/drive/folders/1IhLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb
3. Min 10:35 https://drive.google.com/drive/folders/1IhLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb
4. Min 12:50 https://drive.google.com/drive/folders/1IhLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb
5. Min 14:10 https://drive.google.com/drive/folders/1IhLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb
6. Min 33:35 https://drive.google.com/drive/folders/1IhLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb
7. Min 34:11 https://drive.google.com/drive/folders/1IhLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb

Noticiero 2

8. Min 3:20 https://drive.google.com/drive/folders/1IhLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb
9. Min 19:44 https://drive.google.com/drive/folders/1IhLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb
10. Min 20:30 https://drive.google.com/drive/folders/1IhLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb
11. Min 28:07 https://drive.google.com/drive/folders/1IhLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb

Noticiero 3

12. Min 11:37 https://drive.google.com/drive/folders/1IhLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb
13. Min 14:31 https://drive.google.com/drive/folders/1IhLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb
14. Min 19:30 https://drive.google.com/drive/folders/1IhLYTybOAn-G9gqkEs6oQ3m6dG5sMCpb
15. Min 20:17 https://drive.google.com/drive/folders/1IhLYTybOAn-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 3

Apoyar con al mínimo dos (2) entrevistas mensuales (en distintas secretarias 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 en el drive https://drive.google.com/drive/folders/1IhLYTybOAn-G9gakEs6oQ3m6dG5sMCpb





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 el 2 de Julio de 2025 y el 2 de agosto 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 Julio (planilla y soporte de pago)	2 fólios

Dado en la ciudad de Popayán, a los 17 de septiembre de 2025 .

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019016896		ANGEL GONAZALEZ JHONATAN	NDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle quinta 10-21	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	8293253	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	9488860339	9488860339	1	2025/08/26	2025/07/30	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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 QUILICHAO 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 1019016896	ANGEL JHONATAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$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

2025/07/30 09:25 AM

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE APORTANTE

Identificación	DV	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1076		[illegible]	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA [illegible]	SANTANDER DE QUILICHAO CAUCA	8751755	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Aportante	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-07	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2025-08-04	2025-07-30	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
APT (ADMINISTRADORAS) 1							
240301	800.224.808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
COMFENALCO			1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS) 1							
14-21	860.011.153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS			1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS) 1							
EPS005	800.251.440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS			1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL			1	$413,300	$0	$0	$413,300

2025/07/30 09:25 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019016898		ANGEL GONAZALEZ JHONATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle quinta 10-21	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	8293253	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	9488860339	9488860339	I	2025/08/26	2025/07/30	BANCO DE BOGOTA	0	$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
PORVENIR	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

2025/07/30 09:25 AM

Banco de Bogotá
NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta operación está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de acuerdo a la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagados por el (los) banco(s) librados. En caso de que alguno(s) 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 depositante emitido por el Banco no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

Pago con tarjeta débito/Credito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente omitir cuese por la entidad emisora de su tarjeta

Banco de Bogota - RECAUDO EF
2060 0C011104 ********
FTx30/07/25 09:23H.#C111 ****
202507 84 Aportes en Linea
PLANILLA No.0000094866500779
Identificacion1019015875
VALOR PLANILLA:413.300.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:413.300.00

VALOR $ _____

2100202 CRE FOR JDS V1 31/01/2016

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta