



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
		X	1815-2025	06/09/2025	06/10/2025
N° PROCESO CONTRATACION SECOP			DC-SSC-CD-409-2025		
CONTRATANTE			GOBERNACION DEL CAUCA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL		
CONTRATISTA			JHON EDINSON FERNANDEZ CAMPO		
No. DE IDENTIFICACIÓN			1061705354	EXPEDIDA EN	Popayán Cauca
No. TELÉFONO y/o CELULAR			3136209121		
SUPERVISOR			Carmen Roció Betancourt		
NIVEL			PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DESPACHO	PROCESO GESTIÓN PRESTACIÓN Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS
INTERVENTOR			NO APLICA		
No. DE IDENTIFICACIÓN			NO APLICA	EXPEDID EN	NO APLICA
No. TELÉFONO y/o CELULAR			NO APLICA		
APOYO A LA SUPERVISION			NO APLICA		
IDENTIFICACION			NO APLICA	EXPEDIDA EN	NO APLICA
NIVEL EDUCATIVO			NO APLICA		
No. TELÉFONO y/o CELULAR			NO APLICA		
CDP No.			2779- 21 – MARZO 2025	CRP No.	4418 -05 –MAYO 2025
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			05-2.3.10.19.06.0300.01.07.01.01.2.3.2.02.02.09- 28	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$14.000.000
FORMA DE PAGO			El Departamento del Cauca pagará al CONTRATISTA el valor de hasta CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$14.000.000) por concepto de honorarios, los cuales se cancelarán en cinco (05) actas parciales por valor de hasta DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE	PAGO No.	5

 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	
	(\$2.800.000).Cada acta parcial se pagará previa presentación del informe.			
VALOR A PAGAR	\$ 2.800.000			
BALANCE FINANCIERO				
VALOR CONTRATO	\$14.000.000			
VALOR EJECUTADO			\$ 14.000.000	
SALDO POR EJECUTAR			\$ 0	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL				
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	\$1.423.500	PERIODO COTIZADO	SEPTIEMBRE de 2025	
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.	942356414	
OBJETO DEL CONTRATO				
“PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR APOYO EN LA GESTIÓN DOCUMENTAL Y ADMINISTRACIÓN DE ARCHIVOS DE LAS CUENTAS DEL PROCESO GESTIÓN PRESTACIÓN Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA”. (10.94)				
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 6 de septiembre de 2025 y el 6 de octubre 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 6 de septiembre y el 6 de octubre de 2025 el contratista desarrollo las siguientes actividades:				
NUM	ACTIVIDADES	DESCRIPCION		
1.	Apoyar a la secretaria de salud Departamental del Cauca en la búsqueda y organización de los soportes de las cuentas medicas según los lineamientos impartidos.	Durante este periodo de ejecución se evidenció que el contratista, brindó apoyo en la búsqueda de documentación (Avaes, facturación, soportes documentales) de los Prestadores de Servicios de salud: SALUD VIDA EPS S.A– CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS, CLUB NOEL para posible pago.		
2	Apoyar a la Secretaría de Salud Departamental del	En este periodo se pudo evidenciar que el contratista brindó apoyo en el ingreso a la bodega de la Secretaría de		

 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
	Cauca en la clasificación y organización de los soportes físicos (facturas, historias clínicas, avales y otros), dando cumplimiento a las disposiciones de la ley 594 del 14 de julio de 2000	Salud para la organización de las diferentes cajas que contienen documentación de los prestadores de servicios de salud de diversos años. También se pudo evidenciar que el contratista apoyó en la restauración de cajas que se encontraban en mal estado, con la finalidad de cuidar los documentos.	
3.	Apoyar a la Secretaría de Salud Departamental del Cauca en la identificación y archivo de los soportes físicos (facturas, historias clínicas, avales y otros), Dando aplicación a las tablas de retención Documental del Departamento y/o conforme alineamientos impartidos para tal fin.	En este periodo se pudo evidenciar que el contratista brindo apoyo en la búsqueda de documentación de los prestadores de servicios de salud (salud vida, nuestra señora de los remedios). También se pudo evidenciar que la documentación fue la documentación fue organizada en Unidades de Conservación de acuerdo con la numeración de los Avales, también se pudo evidenciar que el contratista colaboró en la organización de las facturas del hospital universitario San José de Popayán de la resolución 1897.	
4.	Apoyar a la Secretaría de Salud Departamental del Cauca en la recepción de las facturas por servicios de salud, provenientes de instituciones públicas, privadas o mixtas del Departamento del Cauca o de otros Departamentos.	Se evidencio que en el periodo no se solicitó apoyo por parte del Componente Prestación de Servicios del Proceso Gestión Prestación y Calidad de los Servicios, para esta actividad en razón que la Secretaría de Salud Departamental del Cauca no ha contratado software de radicación de cuentas médicas.	
5.	Apoyar a la Secretaría de Salud Departamental del Cauca en la recepción de las facturas auditadas provenientes de talento humano de auditoría integral de cuentas médicas y en la organización y en la organización que corresponda para el trámite de reconocimiento y pago.	Se evidencio que en el periodo no se solicitó apoyo por parte del Componente Prestación de Servicios del Proceso Gestión Prestación y Calidad de los Servicios, en razón que la Secretaría de Salud Departamental del Cauca no ha contratado talento humano de auditoría.	
6.	Apoyar a la Secretaría de Salud Departamental del Cauca en la entrega de facturas y soportes a las dependencias de la entidad según corresponda para la disposición final de los documentos de las cuentas medicas tramitadas para pago.	En este periodo se pudo evidenciar que el contratista brindó apoyo en la verificación de las facturas de urgencias hospital universitario San José de Popayán de la resolución 1897 o organizándola en una de las oficinas del componente de prestación de servicios.	
DOCUMENTOS ANEXOS		No. FOLIOS, CD'S, DVD'S	
1.	Seguridad social de septiembre de 2025 (planilla y soporte de pago	3	
Dado en la ciudad de Popayán, a los seis (6) días del mes de octubre de 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 SENA e ICBF	
CC 1061705354		FERNANDEZ CAMPO JHON EDINSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 39B No 6-33	POPAYAN-CAUCA	8221590	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1831346248	9492356414	I	2025/10/14	2025/10/06	NEQUI	0	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		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: POPAYAN 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	1061705354	FERNANDEZ JHON	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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061705354		FERNANDEZ CAMPO JHON EDINSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 398 No 6-33	POPAYAN-CAUCA	8221590	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1831346248	9492356414	I	2025/10/14	2025/10/06	NEQUI	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	

⬇ Pago realizado

Pago en
Aportes En Linea

¿Cuánto?
\$ 413.300,00

Fecha
06 de octubre de 2025 a las 08:58 a. m.

Referencia
M2039070

¿De dónde salió la plata?
Disponible

¿Algún problema con este movimiento?



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Jhon Edinson Fernandez Campo, identificado(a) con CC número 1061705354, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1061705354
NOMBRES Y APELLIDOS	Jhon Edinson Fernandez Campo
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	30/08/1987
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/11/2018
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	99 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	48 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/04/2024
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1061705354 JHON EDINSON
FERNANDEZ CAMPO Desde 27/03/2025 - Vigente