



Gobernación del
CAUCA

**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 5

TIPO INFORME				No.DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL	x	FINAL		3653-2025	22/10/2025	21/11/2025
N°PROCESO CONTRATACIÓN SECOP				DC-SSC-CD-502-2025		
CONTRATANTE				GOBERNACIÓN 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 ROCIO BETANCOURT HOYOS		
NIVEL				PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DESPACHO	DIRECCIÓN DE INTEGRACIÓN TERRITORIAL SSDC
INTERVENTOR				NO APLICA		
No.DE IDENTIFICACIÓN				NO APLICA	EXPEDIDA EN	NO APLICA
No. TELÉFONO y/o CELULAR				NO APLICA		
APOYO A SUPERVISION				NO APLICA		
IDENTIFICACIÓN				NO APLICA	EXPEDIDA EN	NO APLICA
NIVEL EDUCATIVO				NO APLICA		
No. TELÉFONO y/o CELULAR				NO APLICA		
CDP No.				5186- 24– julio 2025	CRP No.	10124-22 –octubre-2025
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				05- 2.3.10.19.06.0300.01.07.01.01 .2.3.2.02.02.09 - 1298	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$5.600.000

 Gobernación del CAUCA	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 5	
FORMA DE PAGO	El Departamento del Cauca pagará al CONTRATISTA el valor de hasta CINCO MILLONES SEISCIENTOS DE PESOS M/CTE (\$5.600.000) por concepto de honorarios, los cuales se cancelarán en DOS (02) actas parciales por valor de hasta DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$2.800.000) . Cada acta parcial se pagará previa presentación del informe.	PAGO No.	1	
VALORA PAGAR	\$ 2.800.000			
BALANCE FINANCIERO				
VALOR CONTRATO	\$5.600.000			
VALOR EJECUTADO			\$ 2.800.000	
SALDO POR EJECUTAR			\$ 2.800.000	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL				
IBC al sistema deSeguridad Social(40% del Ingreso mensual)	\$1.423.500		PERIODO COTIZADO	OCTUBRE de 2025
EPS	SANITAS.		VALOR PAGADO	\$ 178.600
ARL	POSITIVA		VALOR PAGADO	\$ 7.600
AFP	PORVENIR		VALOR PAGADO	\$ 228.600
VALOR TOTAL PLANILLA	\$ 413.300		PLANILLA No.	9494936916
OBJETO DEL CONTRATO				
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO GESTIÓN PRESTACIÓN Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS PARA LA REVISIÓN ADMINISTRATIVA Y VERIFICACIÓN LOS SOPORTES DE CUENTAS MÉDICAS DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA – FORTALECIMIENTO DE LA RED PÚBLICA PARA EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA.				
CUMPLIMIENTOY/ORECIBIDOASATISFACCIÓN				
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 octubre de 2025 y el 21 de noviembre de 2025 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.				
DESARROLLO DE SUPERVISION				

Durante el periodo comprendido entre el 22 de octubre y el 21 de noviembre de 2025 el contratista desarrolló las siguientes actividades:

NUM	ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN	SOPORTES
1.	Apoyar a la Secretaría de Salud Departamental del Cauca en la búsqueda y organización de los soportes de las cuentas médicas según los lineamientos impartidos	Se brindó apoyo en la organización de las facturas del HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN Y DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA según su número de radicado, dichas facturas ya fueron pagadas con la resolución 1897 del 2021. Estas facturas se encuentran en las oficinas de la DIRECCIÓN DE INTEGRACIÓN TERRITORIAL SSDC, sede calle 5.	
2	Apoyar a la Secretaría de Salud Departamental del 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.	Durante este periodo se brindó apoyo en el ingreso a la bodega de la Secretaría de Salud para la organización de las diferentes cajas que contienen documentación de los prestadores de servicios de salud de diversos años. Para esta actividad se apoyó en la restitución y restauración de cajas que se encontraban en mal estado, con la finalidad de cuidar los documentos.	 



Gobernación del
CAUCA

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 5

NUM	ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN	SOPORTES
3.	Apoyar a la Secretaría de Salud Departamental del Cauca en la identificación y archivo de los soportes físicos (facturas, historias clínicas, vales y otros), dando aplicación a las tablas de retención documental del Departamento y/o conforme a los lineamientos impartidos para tal fin.	En este periodo se apoyó en la organización de las facturas y los soportes de pago de la Resolución 1897 de 2021 del HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN y HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA, la documentación fue organizada en Unidades de conservación de acuerdo con la numeración de los radicados, se verificaron factura a factura y se rotularon manualmente.	
4.	Apoyar a la Secretaría de Salud Departamental del Cauca en la recepción de las facturas por servicios de salud, provenientes de las instituciones públicas, privadas o mixtas del Departamento del Cauca o de otros departamentos.	En este periodo se recibió inducción de como ingresar la facturación vigente según el formato requerido por la secretaria y se ingresó facturación de la E.S.E TAMBO de la vigencia 2022.	
5.	Apoyar a la Secretaría de Salud Departamental del Cauca en la recepción de las facturas auditadas provenientes del talento humano de auditoría integral de cuentas médicas y en la organización que corresponde para el trámite de reconocimiento y pago.	En el periodo no se solicitó apoyo para esta actividad.	
6.	Apoyar a la secretaria 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	Se brindó apoyo en la verificación de las facturas de urgencias del hospital Universitario San José de Popayán pagadas con la Resolución 187 de 2021, quedando organizadas los estantes de una de las oficinas de la DIRECCIÓN DE INTEGRACIÓN TERRITORIAL SSDC	



Gobernación del
CAUCA

**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 5

DOCUMENTOS ANEXOS

No. FOLIOS, CD'S,DVD'S

1. Seguridad social de octubre de 2025 (planilla y soporte de pago)

3

Dado en la ciudad de Popayán, a los veintiún (21) días del mes de noviembre de 2025.

FIRMA SUPERVISOR/O INTERVENTOR

FIRMA APOYO LA SUPERVISIÓN

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
2025-10	2025-10	1940951282	9494936916	I	2025/11/14	2025/11/19	NEQUI	5	\$414,800

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	Valor
2025-10	2025-10	1940951282		9494936916	I	2025/11/14	2025/11/19	NEQUI	\$414,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$800	\$0	\$228,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$800	\$0	\$228,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$600	\$0	\$178,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$600	\$0	\$178,600	
TOTAL				1	\$413,300	\$1,500	\$0	\$414,800	



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9494936916

Tienda

APORTES EN LINEA

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

19 de noviembre de 2025 a las 4:24 p. m.

CUS

1940951282

Referencia Nequi

00099

¿Cuánto?

\$ 414.800,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

138.0.90.234

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

1061705354

Factura de comercio

9494936916

Tu plata salió de:



Disponible