



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	
PARCIAL	FINAL	X		DESDE	HASTA
		X	3653-2025	22/11/2025	22/12/2025
N° PROCESO CONTRATACION SECOP			DC-SSC-CD-502-2025		
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 ROCIO BETANCOURT HOYOS		
NIVEL			PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DESPACHO	DIRECCIÓN DE INTEGRACION TERRITORIAL SSDC
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.			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
FORMA DE PAGO			El Departamento del Cauca pagará al CONTRATISTA el valor de hasta CINCO MILLONES SEICIENTOS 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	PAGO No.	2



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 4

	presentación del informe		
VALOR A PAGAR			\$ 2.800.000
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO		\$5.600.000	
VALOR EJECUTADO			\$ 5.600.000
SALDO POR EJECUTAR			\$ 0
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	\$1.423.500	PERIODO COTIZADO	noviembre de 2025 diciembre de 2025
EPS	SANITAS	VALOR PAGADO	Noviembre \$179.200 diciembre \$130.500
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	Noviembre \$ 7.600 Diciembre \$5.500
AFP	PORVENIR	VALOR PAGADO	Noviembre \$229.300 Diciembre \$167.100
VALOR TOTAL PLANILLA	Noviembre \$416.100 Diciembre \$ 303.100	PLANILLA No.	Noviembre: 9495300017 Diciembre: 9496201533
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL PROCESO GESTION PRESTACION Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS PARA LA REVISION ADMINISTRATIVA Y VERIFICACION LOS SOPORTES DE CUENTAS MEDICAS DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA – FORTALECIMIENTO DE LA RED PUBLICA PARA EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD DEL DEPARTAMENTODEL 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 22 de noviembre de 2025 y el 22 de diciembre de 2025 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.			
DESARROLLO DE LA SUPERVISION			




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

Durante el periodo comprendido entre el 22 de noviembre y el 22 de diciembre 2025 el contratista desarrollo las siguientes actividades:

N°	ACTIVIDADES	DESCRIPCION	SOPORTES
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	<p>Durante este periodo de ejecución se evidenció que el contratista, brindó apoyo en la organización de las facturas del HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA y del HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER según su número de radicado, dichas facturas ya fueron pagadas con la resolución 1897 del 2021.</p> <p>El contratista organizo las facturas en las oficinas de la DIRECCIÓN DE INTEGRACION TERRITORIAL SSDC y aun no se termina este proceso de organización.</p>	
2	Apoyar a la secretaria 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.	En este periodo se pudo evidenciar que el contratista brindó apoyo en el ingreso a las oficinas de la secretaria de infraestructura para la búsqueda de contratos de diferentes vigencias para respuesta de diversos requerimientos.	
3.	Apoyar a la secretaria 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 apoyó en la organización de las facturas del HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA y EL HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER , la documentación fue organizada en Unidades de conservación de acuerdo con la numeración de los radicados, las verifco factura a factura y las rotulo manualmente.	
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 de la DIRECCIÓN DE INTEGRACION TERRITORIAL SSDC.	




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

5.	Apoyar a la Secretaria 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 de la DIRECCIÓN DE INTEGRACION TRERRITORIAL SSDC.	
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.	En este periodo se pudo evidenciar que el contratista brindó apoyo en la verificación de las facturas de urgencias DEL HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER, quedando organizadas los estantes de una de las oficinas de la DIRECCIÓN DE INTEGRACION TRERRITORIAL SSDC.	

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Seguridad social de noviembre y diciembre de 2025 (planilla y soporte de pago).	4

Dado en la ciudad de Popayán, a los veintidós (22) días del mes de diciembre 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 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
2025-11	2025-11	2026761560	9495300017	I	2025/12/12	2025/12/22	NEQUI	10	\$416,100

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: 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		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
2025-11	2025-11	2026761560	9495300017	I	2025/12/12	2025/12/22	NEQUI	10	\$416,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$1,500	\$0	\$229,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$1,500	\$0	\$229,300	
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	\$1,200	\$0	\$179,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$1,200	\$0	\$179,200	
TOTAL				1	\$413,300	\$2,800	\$0	\$416,100	

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
2025-12	2025-12	2026769952	9496201533	I	2026/01/15	2025/12/22	NEQUI	0	\$303,100

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)					\$1,043,900	\$167,100			\$1,043,900	\$130,500			\$0	\$0			\$1,043,900	\$5,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,043,900	\$167,100			\$1,043,900	\$130,500			\$0	\$0			\$1,043,900	\$5,500		\$0	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$1,043,900	\$167,100			\$1,043,900	\$130,500			\$0	\$0			\$1,043,900	\$5,500		\$0	\$0
1	CC 1061705354	FERNANDEZ JHON	230301	22	\$1,043,900	\$167,100	EPS005	22	\$1,043,900	\$130,500		0	\$0	\$0	14-23	22	\$1,043,900	\$5,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,043,900	\$167,100			\$1,043,900	\$130,500			\$0	\$0			\$1,043,900	\$5,500		\$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
2025-12	2025-12	2026769952	9496201533	I	2026/01/15	2025/12/22	NEQUI	0	\$303,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$167,100	\$0	\$0	\$167,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$167,100	\$0	\$0	\$167,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,500	\$0	\$0	\$5,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,500	\$0	\$0	\$5,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$130,500	\$0	\$0	\$130,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$130,500	\$0	\$0	\$130,500	
TOTAL				1	\$303,100	\$0	\$0	\$303,100	



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9495300017

Tienda

APORTES EN LINEA

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

21 de diciembre de 2025 a las 10:28 a. m.

CUS

2026761560

Referencia Nequi

M03603718

¿Cuánto?

\$ 416.100,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

190.242.157.220

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

1061705354

Factura de comercio

9495300017

Tu plata salió de:



Disponible



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9496201533

Tienda

APORTES EN LINEA

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

21 de diciembre de 2025 a las 10:32 a. m.

CUS

2026769952

¿Cuánto?

\$ 303.100,00

Factura de comercio

9496201533

Tu plata salió de:



Disponible

Listo

[Imprimir](#)

[Ayuda](#)