Gobernación del CAUCA

Popayán, 24 de diciembre del 2025

Doctor:
JOSE NELSON ARBELAEZ LOZADA
Tesorero General del Departamento del Cauca
Popayán
L.C.

ASUNTO: *Solicitud para el pago del anticipo del Contrato Interadministrativo No.* ***3228-2025.***

Cordial saludo.

En mi calidad de supervisora del Contrato Interadministrativo No. 3228-2025 con número de proceso DC-SSC-CDCO-063-2025, comedidamente solicito a usted, ordenar a quien corresponda se realicen los trámites pertinentes para el pago de las actas 1, 2 y 3 del **Contrato Interadministrativo No. 3228-2025** a la **ASOCIACION DE AUTORIDADES INDÍGENAS DEL ORIENTE CAUCANO - TOTOGUAMPA**, por haberse cumplido con una ejecución del 95,6% en la meta física y 94% en la meta financiera. El valor a pagar es de: **OCHENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($86.780.000),** lo anterior de conformidad a lo establecido en la **CLAUSULA CUARTA. FORMA DE PAGO** del contrato en mención.

Atentamente,

ADRIANA RODRIGUEZ GOMEZ
Profesional Especializado- Dirección de Salud Pública
Supervisor **Cto. Interad. 3228-2025**

Proyectó: *Ninfa Yined Velasco – Contratista PGSP-IC*

GOBERNACIÓN DEL CAUCA
SECRTRARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA

VALOR A PAGAR DE LA 1, 2 Y 3 ACTA DEL CONTRATO No. **3228-2025 A LA ASOCIACION DE AUTORIDADES INDÍGENAS DEL ORIENTE CAUCANO - TOTOGUAMPA** - POR CADA FUENTE DE FINANCIACIÓN SEGÚN CIRCULAR 001 DEL 20 DE ENERO DE 2015

No. RP	IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR DEL CONTRATO SEGÚN RP No. 8754	VALOR YA PAGADO COMO ANTICIPO (40%)	VALOR A PAGAR 1, 2 Y 3 ACTA	TOTAL
8754	05 -2.3.10.19.05.0300.01.01. 01.01.2.3.2.02.02.09-32	Recurso de la Nación-Destinación Específica SGP SALUD PUBLICA Clasificadores 01905050-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-19.02.85	161.300.000	64.520.000	$ 86.780.000	151.300.000
TOTAL			**$ 161.300.000**	**$ 64.520.000**	**$ 86.780.000**	**151.300.000**

ADRIANA RODRIGUEZ GOMEZ
Profesional Especializado- Dirección de Salud Pública
Supervisor **Cto. Interad. 3228-2025**

Proyectó: *Ninfa Yined Velasco S– Contratista PGSP-IC*

TIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
					DESDE	**HASTA**
PARCIAL		**FINAL**	**X**	3228-2025	01-10-2025	10-12-2025

N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-SSC-CDCO-063-2025		
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA- SECRETARIA DE SALUD		
CONTRATISTA	ASOCIACION DE AUTORIDADES INDÍGENAS DEL ORIENTE CAUCANO - TOTOGUAMPA		
No. DE IDENTIFICACIÓN	817.004.984-4	**EXPEDIDA EN**	N/A
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3105042226		
SUPERVISOR	ADRIANA RODRIGUEZ GOMEZ		
NIVEL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	**DESPACHO**	Dirección de Salud Pública
INTERVENTOR	NA		
No. DE IDENTIFICACIÓN	NA	**EXPEDIDA EN**	
No. TELÉFONO y/o CELULAR	NA		
APOYO A LA SUPERVISION	NA		
IDENTIFICACION	NA	**EXPEDIDA EN**	NA
NIVEL EDUCATIVO	NA		
No. TELÉFONO y/o CELULAR	NA		
CDP No.	4905 del 14 de julio-25	**CRP No.**	8754 del 10 de septiembre-25
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.01.01.01. 2.3.2.02.02.09 – 32	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$161.300.000
FORMA DE PAGO	EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL, cancelará al CONTRATISTA el valor del contrato, de la siguiente manera: **A)** Un anticipo por valor de **SESENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($64.520.000),** una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, anticipo que deberá amortizarse en su totalidad con la primera acta parcial; **B)** Una primera acta parcial equivalente a **TREINTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($32.260.000)** valor que se cancelará al haberse ejecutado y recibido a	**PAGO No.**	DOS, TRES Y CUATRO

	satisfacción el 60% de las actividades contratadas; **C)** Una segunda acta parcial por valor de **TREINTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($32.260.000)** que se cancelará al haberse ejecutado y recibido a satisfacción el 80% de las actividades contratadas; y **D)** una tercera y última acta por valor de **TREINTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($32.260.000)** que se cancelará al haberse ejecutado y recibido a satisfacción el 100% y previa presentación de informe final y recibido a entera satisfacción por parte del supervisor designado. El supervisor deberá autorizar el desembolso del anticipo y los pagos posteriores.		
VALOR A PAGAR	**$86.780.000**		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	$161.300.000		
VALOR EJECUTADO		$151.300.000	
SALDO POR EJECUTAR		$10.000.000	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)		**PERIODO COTIZADO**	Se adjunta certificación de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales firmada por el Representante legal y Contador (cedula, tarjeta profesional y certificación de la junta nacional de contadores) de la Asociación de Autoridades Indígenas del Oriente Caucano - Totoguampa de los últimos 6 meses.
EPS		**VALOR PAGADO**	
ARL		**VALOR PAGADO**	
AFP		**VALOR PAGADO**	
OTRAS		**VALOR PAGADO**	
VALOR TOTAL PLANILLA		**PLANILLA No.**	

OBJETO DEL CONTRATO

APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN EN SALUD PUBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS. NOTA: Los recursos serán ejecutados en las prioridades en salud pública correspondientes a los municipios de SILVIA, PIENDAMÓ Y TOTORÓ.

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 01 de octubre de 2025 y el 10 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

Durante el periodo comprendido entre el 01 de octubre de 2025 y el 10 de diciembre de 2025. el contratista desarrollo las siguientes actividades

De acuerdo a la revisión técnica y financiera que se realizó al Contrato Interadministrativo de No. 3228-2025 de la ASOCIACION DE AUTORIDADES INDÍGENAS DEL ORIENTE CAUCANO - TOTOGUAMPA se obtuvieron los siguientes resultados:

ACTIVIDAD	CANTIDAD	EJECUT.	% EJECUCIÓN	VALOR TOTAL	VALOR EJECUTADO	% EJECUCIÓN FINANCIERA
1. Realizar 5 jornadas de Salud dirigidas al entorno educativo en, (Nasa, Misak, Ambalo,Kizgo y Polindaras)	5	5	100,0%	20.000.000	20.000.000	100,0%
2. Realizar 4 encuentros de diálogos de saberes con participación de médicos tradicionales, parteras, pulseadoras, gestantes (familia), personal dinamizador, programa de semillas de vida Totoguampa, donde abarque los siguientes temas: IVE, riesgos durante la gestación, cuidados interculturales en el puerperio de acuerdo a su modelo de cuidado en salud.	4	4	100,0%	14.000.000	14.000.000	100,0%
3. Realizar 5 encuentros de educación en entornos saludables en ambientes educativos con abordaje en los 4 municipios que tiene injerencia la IPS Totoguampa, en temas de: manejo adecuado de residuos sólidos, cuidado y protección de fuentes hídricas, de acuerdo al modelo de salud propia de cada resguardo.	5	5	100,0%	15.000.000	15.000.000	100,0%

4. Realizar 8 encuentros zonales en el entorno comunitario con abordaje en los 4 municipios que tiene injerencia la IPS Totoguampa, en temas de: manejo adecuado de residuos sólidos, cuidado y protección de fuentes hídricas, de acuerdo al modelo de salud propia de cada resguardo.	8	6	75,0%	40.000.000	30.000.000	75,0%
5. Realizar caracterización y un seguimiento trimestral a personas con capacidades diversas y cuidadores previamente identificadas y caracterizadas en los 13 territorios de la zona oriente, aplicando la estrategia de rehabilitación basada en comunidad con enfoque diferencial; visitas domiciliarias según prioridad identificada y según caracterización.	13	13	100,0%	26.000.000	26.000.000	100,0%
6. Realizar un encuentro a nivel zonal para conmemorar el día de las capacidades diversas con enfoque intercultural donde se realice un encuentro zonal cultural en el cual se promueva la participación efectiva de personas con discapacidad/ capacidades Diversas desde diferentes campos (música, pintura, danza, actividad física. música).	4	4	100,0%	20.000.000	20.000.000	100,0%
7. Realizar un encuentro cultural entorno a la reivindicación de los derechos de la población víctima del conflicto armado, en el cual se promueva la participación efectiva de las personas.	1	1	100,0%	9.000.000	9.000.000	100,0%
8. Desarrollar 3 encuentros implementado la temática en AIEPI comunitario que comprenda la Capacitación al personal dinamizador en salud, semillas de vida líderes en salud de las comunidades, líderes comunitarios, sabedores, que garantice la atención adecuada y oportuna en los territorios.	3	3	100,0%	7.500.000	7.500.000	100,0%
9. Desarrollar un foro en salud denominado "guardianas de vida, encuentro de parteras ancestrales. Para el fortalecimiento de saberes ancestrales con la vinculación de sabedores, programa de salud local, dinamizadores.	1	1	100,0%	8.000.000	8.000.000	100,0%

10. Realizar 5 talleres sobre primeros auxilios psicológicos, orientados a mejorar la atención en comunidad	1	1	100,0%	1.800.000	1.800.000	100,0%
TOTAL	**45**	**43**	**95,6%**	**$161.300.000**	**$151.300.000**	**94%**

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 los periodos de octubre a diciembre de 2025 vigencia del contrato No. 3228-2025 tal como se demuestra en el informe presentado

DOCUMENTOS ANEXOS	**No. FOLIOS. CD'S. DVD'S**
1. Certificación del pago de parafiscales firmada por el Representante Legal y Contador de la ASOCIACION DE AUTORIDADES INDÍGENAS DEL ORIENTE CAUCANO - TOTOGUAMPA.	Veintitrés (23) folios

Dado en la ciudad de Popayán a los veinticuatro (24) días de diciembre de 2025.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION	NA

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES INDÍGENAS
DEL ORIENTE CAUCANO "TOTOGUAMPA"
RESOLUCIÓN N° 0112 DE NOVIEMBRE 22 DE 2001, MINISTERIO DEL INTERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS INDIGENAS
NIT 817.004.984 Dv4

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

WBEIMAR PIERLUIGI KASAMACHIN FAJARDO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.061.793.002 expedida en Popayán ©, en mi condición de Representante Legal de la Asociación de Autoridades Indígenas del Oriente Caucano - TOTOGUAMPA identificada con NIT. 817.004.984-4, **SAMUEL ARBEY CAMAYO ROJAS,** en mi condición de Contador Público de la Asociación de Autoridades Indígenas del Oriente Caucano - TOTOGUAMPA identificada con NIT. 817.004.984-4, certificamos: que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por concepto de Aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales.

Dando cumplimiento a lo establecido, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, manifestamos que durante los últimos seis (6) meses, la Asociación, se encuentra a PAZ Y SALVO, por concepto de Aportes a la Seguridad Social y Aporte de Parafiscales, por el personal que tenemos vinculado mediante contrato laboral.

De acuerdo con lo anterior el último pago realizado fue el correspondiente al mes de diciembre de 2025, según planilla principal N° 9496549923 y las demás que corresponden a los diferentes contratos y convenios, al personal contratado bajo la modalidad de prestación de servicios se exigió y se verifico su afiliación y el respectivo pago de los aportes a la seguridad social.

Dada en Silvia Cauca, a los veinticuatro (24) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).

WBEIMAR PIERLUIGI KASAMACHIN FAJARDO
C.C. No. 1.061.793.002
Representante Legal
Correo Electrónico: tesorerotooguampa@gmail.com

SAMUEL ARBEY CAMAYO ROJAS
CC. No. 76.310.825
Contador – Asociación Totoguampa

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **76.310.825**

CAMAYO ROJAS

APELLIDOS

SAMUEL ARBEY

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-MAR-1970**

TOTORO
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

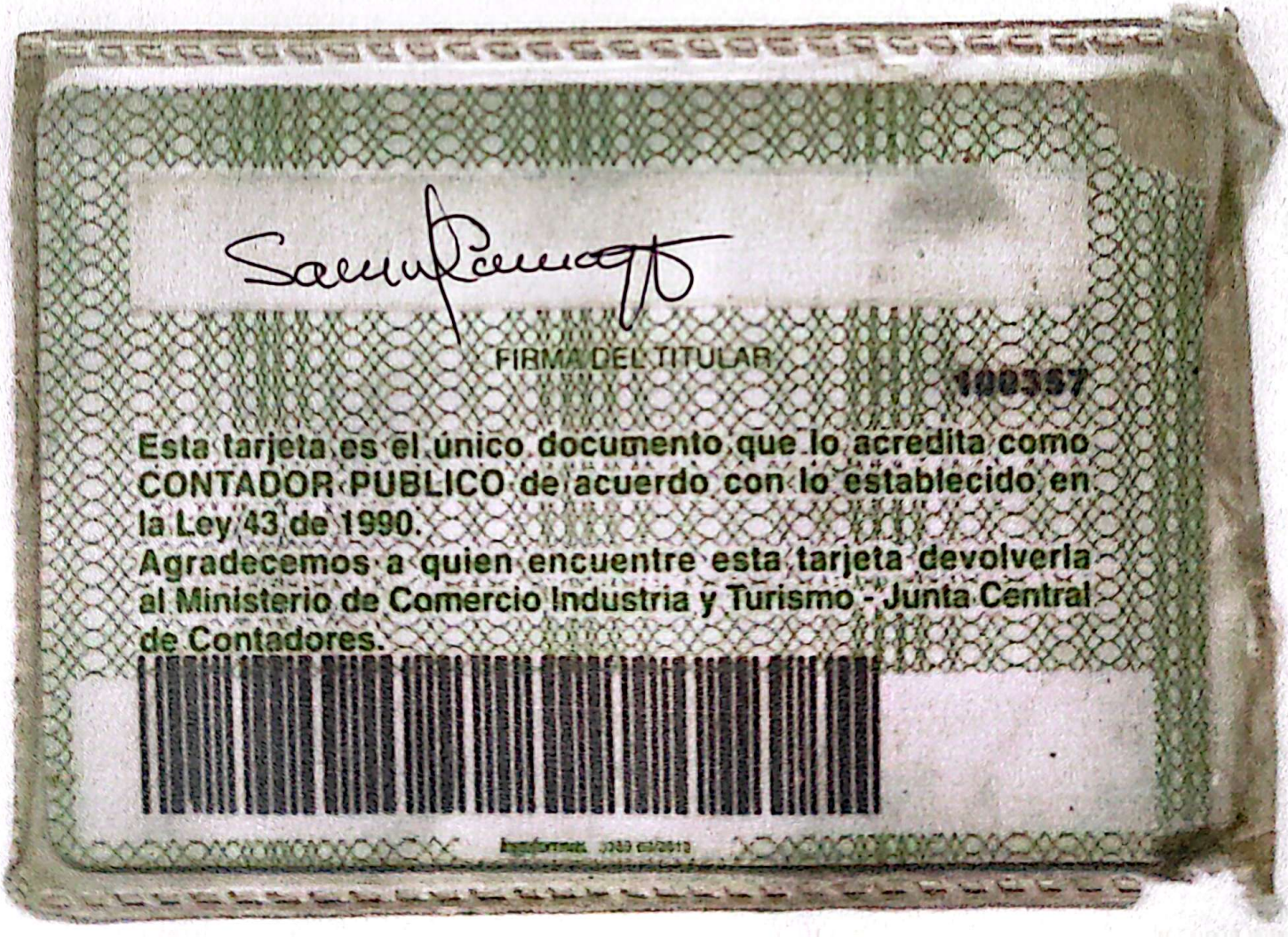
30-JUN-1988 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1100100-00207500-M-0076310825-20100105 **00196**27985A 1 7760506964



VALIDO PARA TRAMITES DE LA ASOCIACION TOTOGUAMPA



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A8AC84AB6B1F54A1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **SAMUEL ARBEY CAMAYO ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 76310825 de POPAYAN (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 172427-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *