



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 5

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL		FINAL	x	3336-2025	17/11/2025	30/12/2025
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				DC-SSC-CD-513-2025		
CONTRATANTE				GOBERNACION DEL CAUCA		
CONTRATISTA				PAULA ANDREA MARIN MONTERO		
No. DE IDENTIFICACIÓN				1014184664	EXPEDIDA EN	BOGOTA
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3118394232		
SUPERVISOR				RICHARD IVAN URRUTIA		
NIVEL				PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DESPACHO	OFICINA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO-SECRETARIA DE SALUD
INTERVENTOR				NO APLICA		
No. DE IDENTIFICACIÓN				NO APLICA	EXPEDIDA 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.				4291	CRP No.	8967
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				05 - 2.1.2.02.02.009 - 291	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$8.833.333
FORMA DE PAGO				El Departamento del Cauca pagará al CONTRATISTA el valor de hasta OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESIENTOS TREINTA Y TRES DE PESOS MCTE (\$8.833.333) POR CONCEPTO DE HONORARIOS, los cuales se pagarán de la siguiente manera:	PAGO No.	3-4



**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

	a) tres (03) actas parciales, cada una por valor de hasta DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.500.000) ; y b) una (1) acta por el valor proporcional a los días que el contratista preste efectivamente el servicio, para efectos de determinar este valor se tendrá en cuenta el valor de los honorarios mensuales de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.500.000)		
VALOR A PAGAR	\$ 3.666.666		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO		\$8.833.333	
VALOR EJECUTADO		\$8.666.666	
SALDO POR EJECUTAR		\$166.667	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	1.423.500	PERIODO COTIZADO	NOVIEMBRE Y DICIEMBRE
EPS	SANITAS	VALOR PAGADO	178.000
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	7.500
AFP	PORVENIR	VALOR PAGADO	227.800
VALOR TOTAL PLANILLA	413.300 413.000	PLANILLA No.	35409574 35691290
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA BRINDAR APOYO EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DEL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN LA SECRETARIA DE SALUD DE LA GOBERNACIÓN DEL CAUCA (9.100)			
CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN			



**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 4

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 periodo de tiempo comprendido entre el 17 de noviembre de 2025 hasta el 30 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

1 De acuerdo con las actividades contratadas en la orden de prestación de servicios 3336-2025, durante el periodo comprendido del 17 de NOVIEMBRE al 30 de DICIEMBRE se desarrollaron actividades con el objetivo de dar cumplimiento a los programas de vigilancia epidemiológico del Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo, todo esto con el objetivo de disminuir los riesgos existentes y el diagnostico de enfermedad respecto a las condiciones de salud de los trabajadores de la Gobernación del Departamento del Cauca.

Por lo tanto, se describen las actividades ejecutadas:

5. Apoyar en la implementación del procedimiento de evaluaciones médicas ocupacionales y custodia de historias clínicas, con el fin de llevar un orden en el proceso de gestión documental del líder del Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Un archivo documental es un conjunto organizado de documentos que comparten un contexto de interés y cuentan con la suficiente importancia como para ser conservados a largo plazo, como pueden ser fuentes historiales, papeles administrativos o evidencias científicas. El Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo, hace todo esto con el objetivo de tener un orden y privacidad con todas las historias clínicas de los trabajadores de la Gobernación del Departamento del Cauca.

6. Las actividades se desarrollarán de acuerdo con las necesidades que se presenten en la ejecución del contrato pudiéndose circunscribirse a una o varias actividades específicas.

Se realiza apoyo de secretaria en la oficina de seguridad y salud en el trabajo de la Gobernación del Cauca, con el fin de asistir y facilitar la gestión de tareas administrativas dentro de una organización. Este rol puede variar significativamente dependiendo del entorno laboral, pero la función es garantizar que las operaciones diarias se realicen de manera eficiente. Se realiza el apoyo diario de afiliaciones a todos los contratistas que la requieren para realizar sus actividades diarias en cada oficina de la Gobernación del Cauca con la ARL POSITIVA de la oficina de seguridad y salud en el trabajo de la Gobernación del Cauca.

REGISTRO FOTOGRAFICO:

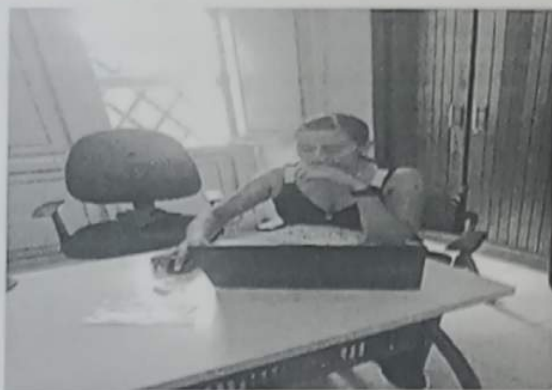
**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN
 DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
 PARA PAGO DE HONORARIOS**

Código: GC-F05

Versión: 04

Fecha: 18-11-2024

Página 4 de 4



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 30 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1014184664	0	PAULA ANDREA MARIN MONTERO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	VRD ANTO MORENO		3118394232		PAULAMARINM87@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35409574	I	2025-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35409574	2025-12-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.
1	CC 1014184664	MARIN MONTERO PAULA ANDREA	1.423.500																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANTAS-EPS005	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1014184664	0	PAULA ANDREA MARIN MONTERO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	VRD ANTO MORENO		3118394232		PAULAMARINM87@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35409574	I	2025-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35409574	2025-12-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	0	0	7.500
Gran Total					413.300	0	0	0	413.300



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de seguridad Social Integrado

Tienda

ASOPAGOS

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

11 de diciembre de 2025 a las 2:27 p. m.

CUS

2000021225

Referencia Nequi

M10065843

¿Cuánto?

\$ 413.300,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

10.10.11.80

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

1014184664

Factura de comercio

35409574

Tu plata salió de:



Disponible

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1014184664	0	PAULA ANDREA MARIN MONTERO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	VRD ANTO MORENO		3118394232		PAULAMARINM87@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35691290	I	2025-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35691290	2026-01-19	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.
1	CC 1014184664	MARIN MONTERO PAULA ANDREA	1.423.500																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1014184664	0	PAULA ANDREA MARIN MONTERO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	VRD ANTO MORENO		3118394232		PAULAMARINM87@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35691290	I	2025-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35691290	2026-01-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	0	0	7.500
Gran Total					413.300	0	0	0	413.300



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de seguridad Social Integrado

Tienda

ASOPAGOS

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

11 de diciembre de 2025 a las 2:04 p. m.

CUS

1999946734

Referencia Nequi

M09555903

¿Cuánto?

\$ 413.300,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

10.10.11.80

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

1014184664

Factura de comercio

35691290

Tu plata salió de:



Disponible