

**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 7

TIPO DE INFORME			No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
				DESDE	HASTA
PARCIAL		FINAL <input checked="" type="checkbox"/>	[2867 DE 2025]	10/11/2025	22/12/2025
N° PROCESO CONTRATACION SECOP			DC-SGP-CD-201-2025		
CONTRATANTE			[DEPARTAMENTO DEL CAUCA]		
CONTRATISTA			[ALEZANDER DAVID GALVIS DOMINGUEZ]		
No. DE IDENTIFICACIÓN			[76.314.513]	EXPEDIDA EN	[POPAYAN CAUCA]
No. TELÉFONO y/o CELULAR			[3155300229]		
SUPERVISOR			[MARIBEL PERAFAN GALLARDO]		
NIVEL			[DIRECTIVO]	DESPACHO	[SECRETARIO DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN]
INTERVENTOR (si aplica)			[N/A]		
No. DE IDENTIFICACIÓN			[N/A]	EXPEDIDA EN	[N/A]
No. TELÉFONO y/o CELULAR			N/A		
APOYO A LA SUPERVISION			LAURA MARIA CEBALLOS LERMA		
IDENTIFICACION			1.010.209.946	EXPEDIDA EN	BOGOTA D.C
NIVEL EDUCATIVO			ESPECIALISTA		
No. TELÉFONO y/o CELULAR			3218548875		
CDP No.			[5017 DE 23 DE JULIO DE 2025]	CRP No.	[8758 DE 10 DE SEPTIEMBRE DE 2025]
CDP No. Adicion			7022 DE 11 DE NOVIEMBRE DE 2025	CRP No.	11629 DE 26 DE NOVIEMBRE DE 2025
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			[03 - 2.3.7.45.02.1000.02.2.3.2.02.02.06 - 896 03 - 2.3.7.45.02.1000.02.2.3.2.02.02.08 - 896	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	[El valor total estimado del contrato a celebrar es hasta por CATORCE MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE



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 7

	<p>03 - 2.3.7.45.02.1000.02.2.3.2.02.02.06 - 20</p> <p>03 - 2.3.7.45.02.1000.02.2.3.2.02.02.08 - 896 </p>		<p>(\$14.514.049) de los cuales hasta ONCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$11.400.000), corresponden al pago por concepto de honorarios, y hasta TRES MILLONES CIENTO CATORCE MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE (\$3.114.049), como tope máximo por concepto de gastos permanencia, viaje y/o desplazamiento durante la vigencia del contrato, los cuales se financiarán con recursos de inversión.</p> <p>VALOR ADICION N°1 Hasta TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$3.547.886) de los cuales hasta DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE</p>
--	--	--	---



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 7

(\$2.786.667), corresponden al pago por concepto de honorarios, y hasta SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE (\$761.219), como tope máximo por concepto de gastos permanencia, viaje y/o desplazamiento durante la vigencia del contrato.

FORMA DE PAGO

EL valor total del contrato a celebrar es hasta por la suma de CATORCE MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE (\$14.514.049), de los cuales hasta ONCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$11.400.000), corresponden al pago por concepto de honorarios, los cuales se cancelarán así: Dos (02) actas mensuales por valor de hasta TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.800.000) cada una y una última acta por valor proporcional a los días efectivamente ejecutados sin superar el treinta (30) de noviembre de 2025, cuya base de cálculo es el valor de hasta TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.800.000) como base de honorarios. Cada acta parcial se pagará previa presentación del informe de actividades, cuenta de cobro, constancia de recibo a satisfacción del servicio suscrita por el

PAGO No.

[03 Y 04]

**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 7

supervisor del contrato y presentación de los comprobantes de pago de Seguridad Social.

VALOR ADICION N°1

ADICIONAR el valor del contrato de prestación de servicios No. 2867-2025, en la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$3.547.886) de los cuales hasta DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$2.786.667), corresponden al pago por concepto de honorarios, los cuales se cancelarán así: una única acta por valor proporcional a los días efectivamente ejecutados sin superar el veintidós (22) de diciembre de 2025, cuya base de cálculo es el valor de hasta TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.800.000). Cada acta parcial se pagará previa presentación del informe de actividades, cuenta de cobro, constancia de recibo a satisfacción del servicio suscrita por el supervisor del contrato y presentación de los comprobantes de pago de Seguridad Social. PARAGRAFO PRIMERO. GASTOS DE PERMANENCIA, VIAJE Y/O DESPLAZAMIENTO: En caso de que se requiera que el contratista realice actividades fuera del domicilio contractual, el Departamento procederá a reconocer estos gastos hasta por el valor de SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE (\$761.219).



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 5 de 7

VALOR A PAGAR	[5.446.667]		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	\$18.061.935		
VALOR EJECUTADO		\$14.129.592	
SALDO POR EJECUTAR		\$3.932.343	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	[\$1.520.000]	PERIODO COTIZADO	[NOVIEMBRE]
EPS	[SANITAS SALUD EPS SAS]	VALOR PAGADO	[\$190.000]
ARL	[POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS]	VALOR PAGADO	[\$8.000]
AFP	[COLPENSIONES]	VALOR PAGADO	[\$243.200]
VALOR TOTAL PLANILLA	[\$441.200]	PLANILLA No.	[9495628616]
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	\$1.520.000	PERIODO COTIZADO	DICIEMBRE
EPS	SANITAS SALUD EPS SAS	VALOR PAGADO	\$190.000
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	VALOR PAGADO	\$8.000
AFP	COLPENSIONES	VALOR PAGADO	\$243.200
VALOR TOTAL PLANILLA	\$441.200	PLANILLA No.	9496218379
OBJETO DEL CONTRATO			
[PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA, SOCIAL, POLÍTICA Y COMUNITARIA Y SERVICIOS DE PROMOCIÓN CIUDADANA EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD ORGANIZATIVA Y OPERATIVIDAD DE LOS ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA, ORGANIZACIONES SOCIALES, POLÍTICAS, COMUNITARIAS, ETNIAS, CAMPESINAS Y RELIGIOSAS CON LOS PROCESOS DE GESTIÓN PÚBLICA VIGENCIAS 2025-2026 DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA]			
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 6 de 7

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 [**10 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

Durante el periodo comprendido entre el **10 de NOVIEMBRE y el 22 de DICIEMBRE de 2025** el contratista desarrollo las siguientes actividades:

1. Realizar asistencia municipal por medio de talleres de fortalecimiento organizacional a juntas de acción comunal.
 - 1.1. Apoyar a las diferentes juntas de acción comunal en el proceso de Registro Único Comunal en los municipios del departamento del Cauca.
 - 1.2. Apoyar a las diferentes juntas de acción comunal en el proceso de Banco de Acción Comunal en los municipios del departamento del Cauca.
 - 1.3. Brindar apoyo en la actualización de estatutos a las diferentes juntas de acción comunal en el departamento del Cauca.
 - 1.4. Brindar apoyo a las juntas de acción comunal en el Registro Único de Beneficiarios (RUB) y el Registro Único Tributario (RUT) en el departamento del Cauca.
2. Brindar apoyo a las diferentes instancias de participación en todo lo relacionado con asuntos electorales.
3. Prestar acompañamiento en la formulación de planes de desarrollo y planes de acción a las juntas de acción comunal donde sea requerido.
4. Realizar talleres sobre conformación de veedurías ciudadanas en los municipios del departamento del Cauca
5. Brindar acompañamiento y apoyo a los diferentes promotores de desarrollo comunitario del departamento
6. Brindar apoyo en la caracterización de las organizaciones de acción comunal existentes en el Departamento del Cauca.
7. Apoyar en las demás actividades para el cumplimiento de las metas y objetivos en el marco de la ejecución del proyecto.]

[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 el periodo de **NOVIEMBRE Y DICIEMBRE de 2025**, vigencia del contrato No. **2867 de 2025** tal como se demuestra en el informe presentado.]

DOCUMENTOS ANEXOS

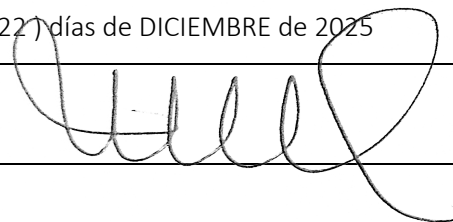
No. FOLIOS, CD'S, DVD'S

1. [Seguridad social de **NOVIEMBRE Y DICIEMBRE** (planilla y soporte de pago)]

[CD]

Dado en la ciudad de Popayán, a los veintidós (22) días de DICIEMBRE de 2025

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR





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 7 de 7

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

Se certifica que ALEZANDER DAVID GALVIS DOMINGUEZ identificado(a) con CC 76314513 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GALVIS DOMINGUEZ ALEZANDER DAVID CC 76314513																							
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2025-11	2025-11	1974683374	9495628616	I	2025-12-02																		
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC				Cotización													
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$1,520,000				\$243,200													
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,520,000				\$8,000													
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$1,520,000				\$190,000													

Este certificado se expide el día 2025-12-02 a las 09:21.



Comprobante en línea

2 Dic 2025 09:17:07

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1974683374

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
138.0.90.227

Fecha
2 Dic 2025 09:17:07

Referencia 2
CC

Número de factura
9495628616

Referencia 3
76314513

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9495628616

Valor del Pago
\$441.200

Número de comprobante
TR0915103374

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 3634**

Se certifica que ALEZANDER DAVID GALVIS DOMINGUEZ identificado(a) con CC 76314513 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GALVIS DOMINGUEZ ALEZANDER DAVID CC 76314513																							
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2025-12	2025-12	1995656418	9496218379	I	2025-12-10		X																
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC				Cotización													
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$1,520,000				\$243,200													
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	0.522%	\$1,520,000				\$8,000													
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$1,520,000				\$190,000													

Este certificado se expide el día 2025-12-10 a las 08:54.



Comprobante en línea

10 Dic 2025 08:47:19

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1995656418

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
138.0.90.227

Fecha
10 Dic 2025 08:47:19

Referencia 2
CC

Número de factura
9496218379

Referencia 3
76314513

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9496218379**

Valor del Pago
\$441.200

Número de comprobante
TR0845486418

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** **3634**