



Gobernación del
CAUCA

Dirección Jurídica

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

Código: GC-F05

Versión: 05

Fecha: 27-01-2026

Página 1 de 12

TIPO DE INFORME		No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME		
PARCIA L	X		FINA L	DESDE	HASTA
		0554-2026		23/03/2026	22/04/2026
N° PROCESO CONTRATACION SECOPI		DC-SSC-CD-347-2026			
CONTRATANTE		DEPARTAMENTO DEL CAUCA			
CONTRATISTA		OMAR GABRIEL ZUÑIGA ORDOÑEZ			
No. DE IDENTIFICACIÓN		4.617.494	EXPEDIDA EN	POPAYÁN	
No. TELÉFONO y/o CELULAR		3004366289			
SUPERVISOR		MELISSA JINETH PERAFAN MUÑOZ			
NIVEL		PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DESPACHO	SECRETARÍA DE SALUD	
INTERVENTOR		NO APLICA			
No. DE IDENTIFICACIÓN		1061706348	EXPEDIDA EN	POPAYAN	
No. TELÉFONO y/o CELULAR		3147809022			
APOYO A LA SUPERVISION		MARILU FULI SANCHEZ			
IDENTIFICACION		34537756	EXPEDIDA EN	POPAYÁN	
NIVEL EDUCATIVO		PROFESIONAL ESPECIALIZADO			
No. TELÉFONO y/o CELULAR		3155362805			
CDP No.		1529 del 09/01/2026	CRP No.	1395 del 23/01/2026	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL		05 - 2.3.10.19.05.0300.01.01.01.01.2.3.2.02.02.0 6 - 1.2.4.2.02 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.01.01.01.2.3.2.02.02.0 9 - 1.2.4.2.02	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ Gastos de desplazamiento \$4.000.000 Honorarios \$22.800.000 Total, de: \$ 26.800.000	



Gobernación del
CAUCA

Dirección Jurídica

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

Código: GC-F05

Versión: 05

Fecha: 27-01-2026

Página 2 de 12

FORMA DE PAGO	El Departamento del Cauca pagará al CONTRATISTA el valor de hasta VEINTISÉIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$26.800.000) , de la siguiente manera: hasta VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE. (\$ 22.800.000) por concepto de honorarios, los cuales se cancelarán en seis (6) actas parciales pagaderas así: seis (6) actas parciales, por un valor de hasta TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.800.000) cada una.		PAGO No.	3
VALOR A PAGAR	3.800.000			
BALANCE FINANCIERO				
VALOR CONTRATO	\$26.800.000			
VALOR EJECUTADO				\$ 11.400.000
VALOR EJECUTADO GASTOS DE DESPLAZAMIENTO				\$ 0
SALDO POR EJECUTAR				\$ 15.400.000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL				
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	\$ 1.750.905	PERIODO COTIZADO	Marzo	
EPS	Sanitas	VALOR PAGADO	\$218.900	
ARL	Positiva	VALOR PAGADO	\$9.200	
AFP	Porvenir	VALOR PAGADO	\$280.200	
CCF	Comfacauca	VALOR PAGADO	\$10.600	
VALOR TOTAL PLANILLA	\$518.900	PLANILLA No.	9501031874	
OBJETO DEL CONTRATO				
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA RESPUESTA AL NIVEL NACIONAL CON RELACIÓN AL SISTEMA DE INFORMACIÓN NACIONAL PAIWEB EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI) Y CONSOLIDAR TODA LA INFORMACIÓN QUE SE GENERE				



Gobernación del
CAUCA

Dirección Jurídica

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

Código: GC-F05

Versión: 05

Fecha: 27-01-2026

Página 3 de 12

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 23 de marzo de 2026 y el 22 de abril de 2026 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 23 de marzo y el 22 de abril de 2026 el contratista desarrollo las siguientes actividades:

No	ACTIVIDAD	PRODUCTO	No.	Act. Ejec.	%	OBSERVACIONES
1	Elaboración del plan de asistencia técnica para Programa Ampliado de Inmunizaciones del esquema permanente para el año 2026.	Documento que contenga: 1. Plan de Asistencia técnica 2026 2. Cronograma de actividades 2026. 3. Anexos: Instrumentos de Asistencia técnica actualizados de acuerdo a los lineamientos nacionales 4. Acta de reunión de aprobación del Plan que incluya registro fotográfico y listado de asistencia	1	1	100%	Actividad cumplida 100% periodo No2.



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

2	Apoyar la gestión y consolidación de los informes de vacunación reportados por los 42 municipios del Departamento, con lo cual se generen las coberturas mensuales de vacunación teniendo en cuenta los requerimientos del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS)	<p>Informes mensuales de vacunación consolidados y envío de manera oportuna el 10 de cada mes al correo de Ministerio de Salud y Protección Social y coberturas de los 42 municipios del Departamento: Regular y COVID-19.</p> <p>Asi como los informes de ajustes de informe mensual, en caso de requerirse este envío debe realizarse para fortalecer coberturas maximo el 20 de cada mes al correo del Ministerio de Salud y Proteccion social.</p> <p>Así mismo reporte oportuno de informes quincenales de FLU, COVID-19 y los que el Ministerio de salud requiera de</p>	6	3	50%	Presenta informe de vacunacion consolidado, por los referentes, no se presentaron dificultades en los municipios asignados, correspondiente al mes de Marzo.
---	---	--	---	---	-----	--



		acuerdo a la periodicidad establecida del nivel nacional				
3	Apoyar en la gestión y seguimiento de coberturas de vacunación por Entidades Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB para el Departamento del Cauca de Biológicos trazadores y campañas del Programa Ampliado de Inmunizaciones	<p>Informe bimestral de coberturas de vacunación por EAPB y municipios que contenga:</p> <p>1. Tablero de cobertura por Entidades Administradoras de Planes de Beneficios-EAPB Departamental, de acuerdo a la población de aseguramiento (Verificar la población que entrega el MSPS y la que tiene el proceso de aseguramiento de la SDSC)</p> <p>2. Tablero de cobertura por EAPB por municipio de acuerdo a la población de aseguramiento (Verificar la población que entrega el MSPS y la que tiene el proceso de aseguramiento</p>	3	1	33%	<p>Presenta informe donde se evidencia que realizan solicitud de diligenciamiento de la meta programatica en vacunación por trazadores Recién Nacido, Menor a 1 Año, 1 Año, 5 Años, Niños 9 Años, Niñas 9 Años, por cada EAPB en cada uno de los municipios del departamento, con el fin de lograr insumos para la elaboración de una herramienta donde discriminamos a las metas por trazador y de igual forma se les proporciona un espacio para cada uno de las EAPB activas a la fecha.</p>



Dirección Jurídica

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

Código: GC-F05

Versión: 05

Fecha: 27-01-2026

Página 6 de 12

		de la SDSC) 3. Acta de reunión de revisión de la información, con el equipo de sistemas de información equipo de referentes PAI y coordinador PAI como preparación para comité PAI mensual 4. socialización revisión de coberturas por EAPB con el equipo de cada EAPB				
4	Informar de manera oportuna, las inconsistencias encontradas en los informes de vacunación, enviados por las IPS vacunadoras.	Informe mensual de inconsistencias encontradas en la consolidación del informe de vacunación	6	3	50%	Presenta informe mensual que de los municipios asignados no presentaron inconsistencias en la consolidación de informes mensuales enviados por las IPS vacunadoras.
5	Apoyar con la consolidación y envío al Ministerio de Salud y Protección Social de la información	Informes consolidados del departamento de jornadas nacionales, según programación del Ministerio de	6	3	50%	Se complementa actividad en el periodo Se realiza un link de acceso a una carpeta que se crea en un Drive del correo institucional que contiene un formato de reporte en excel, donde se encuentra la información requerida por el MSPS según lineamientos de la jornada por municipios, para que estos diligencien en línea su información. Constantemente se le hace seguimiento el día de la



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

	enviada por las IPS vacunadoras durante las jornadas nacionales de vacunación de acuerdo con la programación nacional	Salud y Protección Social				Jornada; para que los 42 municipios en su totalidad lo diligencien y posteriormente sea descargado en un equipo del programa PAI de la SSDC en las fechas del 23 al 26 de marzo
6	Apoyar el soporte técnico de aprobación de solicitudes de cambios en el sistema de información nominal del PAI (PAI Web) a las IPS vacunadoras que así lo requieran, de acuerdo con sus competencias y capacidades técnicas	Informe mensual de las aprobaciones de las solicitudes de cambios en PAI WEB	6	3	50%	Presenta informe que durante el periodo segundo documento GESTIÓN DE CONTROLES DE CAMBIOS en PAIWEB emitida por este Ministerio se realizaron 86 Aprobaciones No se realizan rechazos
7	Apoyar la actualización de usuarios con acceso al PAIWEB solicitudes de deshabilitar y/o creación de usuarios en el sistema de información nominal del PAI (PAI Web) a las IPS vacunadoras que así lo requieran, de acuerdo a sus competencias y	Informe de las solicitudes de deshabilitar y/o crear usuarios en PAI WEB.	6	3	50%	Presenta informe de solicitudes de las Ips para deshabilitar y/o creación de usuarios. El desarrollo de la actividad consistió en realizar la creación de usuarios con acceso al sistema PAIWEB, así como gestionar las solicitudes de deshabilitación de cuentas de usuarios en el sistema de información nominal PAIWEB. Para lo cual se crean 16 usuarios en el periodo. Activación 78 actualización 19



	capacidades técnicas en el marco de la Circular 007 de 2022 y la Guía de gestión de usuarios PAIWEB emitida por el MSPS					
8	Apoyar el soporte técnico en el sistema de información nominal del PAI (PAI Web) mediante visitas de asistencia técnica en las IPS vacunadoras que así lo requieran, de acuerdo a sus competencias y capacidades	Informe que contenga: 1. Acta de las asistencias técnicas a IPS vacunadoras 2. Actas de las asistencias técnicas a SSM 3. Soportes de desarrollo de capacidades de acuerdo a las situaciones encontradas. 4. Reporte al representante legal de la institución visitada del resultado de la visita y los compromisos para el fortalecimiento del programa	6	6	100%	Presenta informe de la realización de asistencias técnicas en los siguientes municipios Paez, Timbiqui, Guapi, y se realizan dos asistencias virtuales Balboa, Bolivar



9	Actualizar la información de instituciones existentes en el PAIWEB en el marco de la guía de gestión de instituciones en el PAIWEB emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social	Informe mensual de la actualización de usuarios en PAIWEB	6	3	50%	Presenta informe No se realizaron actividades en el periodo, referente a la actualización de instituciones en el PaiWeb
10	Velar por la integridad y seguridad de la información del PAI Departamental mediante la realización de Back up trimestrales de la información relevante del programa	Informes bimestrales del back	3	1	33%	Para el Periodo no se realiza Copia de seguridad, ya que se realiza por medio de otro actor del equipo de sistemas de información.
11	Gestionar y enviar a las IPS vacunadoras de los municipios la información de los nacidos RUAF generada en el área de sistemas de información.	Informe mensual que contenga el envío semanal de la información a las IPS vacunadoras del Departamento	6	3	50%	Presenta informe de envío de la la información de los nacidos RUAF generada en el área de sistemas de información. Anexa soporte de envío del día 8 de abril 2026 Nacimientos del 01-01-2026 al 07-04-2026 Defunciones del 01-01-2026 al 07-04-2026
12	Apoyar la gestión para la realización de reunión departamental de capacitación y actualización en el Programa	Acta de reunión y listado de asistencia en donde se evidencie la socialización de una temática relacionada a	2	2	100%	Presenta informe del apoyo realizado en la capacitación Roles Sistema Nominal PAI WEB Seguridad de la Información Roles Administradores Tips Anexa Acta y listado de asistencia



	Ampliado de Inmunizaciones.	sistemas de información				
13	Apoyar al profesional especializado en actividades propias del programa ampliado de inmunizaciones, de acuerdo a la actualización de los lineamientos establecidos para la gestión del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) relacionada con Sistemas de Información	Informe mensual de actividades de apoyo brindado en las actividades delegadas, así como la consolidación y seguimiento a los planes de acción con la Superintendencia Nacional de Salud	3	3	100%	Presenta informe relacionando lo siguiente: *Apoyo en el envío de correos electrónicos desde el correo institucional del Programa Ampliado de Inmunizaciones pai.salud@cauca.gov.co a referentes. *Se realiza el apoyo para la creación de tablero de seguimiento de coberturas para las ips
14	Apoyar reunion PAI presencial para seguimiento a las actividades departamentales	Informe mensual que contenga: 1. Acta reunion de equipo con registro fotografico y listado de asistencia con la profesional especializada del proceso. 2. Informe de apoyo de las actividades delegadas. 3. Presentacion	6	3	50%	Presenta informe mensual se participa en la reunion mensual el dia 17 de abril Anexa Acta de reunion



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

		de los avances de cada uno de sus municipios asignados y campañas. 4. Matriz Excel con los seguimientos a los compromisos adquiridos (debe incluirse en el acta)				
15	Apoyar en la consolidación y sistematización de las actividades de vacunación del plan de intervenciones colectivas.	Informe mensual que contenga: 1. Consolidación mensual de bases relacionadas a la ejecución del PIC con relación al PAI. 2. Informe con la semaforización de IPS que entregan en los tiempos establecidos.	6	3	50%	Presenta informe Para este corte se termina la actividad entregando en la totalidad de escrutinio de listas y consolidación, donde se completa el municipio faltante Toribio. Se anexa captura digital de entrega jambalo 4404, la sierra 439, rosas 254, sotara 218 toribio 10564, total general 15879
16	Las actividades se desarrollaran de acuerdo a las necesidades que pretenden en la ejecución del contrato pudiendo circunscribirse a una o varias actividades específicas.	Informe del desarrollo de actividades establecido en la normatividad vigente.	6	3	50%	Presenta informe que se realiza apoyo en la información de coberturas mediante los mapas calor de madres gestantes en el Cauca.
TOTAL			78	44	56.4%	



Gobernación del
CAUCA

Dirección Jurídica



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

Código: GC-F05

Versión: 05

Fecha: 27-01-2026

Página 12 de 12

DOCUMENTOS ANEXOS		No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Seguridad social (planilla y soporte de pago)		
Dado en la ciudad de Popayán, a los Veintiún (21) días del mes de mayo del 2026		
FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	 MELISSA JINETH PERAFAN MUÑOZ	
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION	 MARILU FURI SANCHEZ	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4617494		ZUÑIGA ORDOÑEZ OMAR GABRIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 31 n 6-81 portal de la hacienda	POPAYAN-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	229571336	9501031874	I	2026/04/24	2026/04/16	BANCOLOMBIA	0	\$518,900

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)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$10,600			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$10,600			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$10,600			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
1	CC	4617494	ZUÑIGA OMAR	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF14	30	\$1,750,905	\$10,600	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0	
Total	Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$10,600			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4617494		ZUÑIGA ORDOÑEZ OMAR GABRIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 31 n 6-81 portal de la hacienda	POPAYAN-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-03	2026-03	229571336	9501031874	I	2026/04/24	2026/04/16	BANCOLOMBIA	0	\$518,900	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$518,900	\$0	\$0	\$518,900	



omar gabriel zuniga ordonez <gomarzuniga@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada  CUS 229571336

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: gomarzuniga@gmail.com

16 de abril de 2026 a las 12:41



¡Hola, omar gabriel zuñiga ordóñez!

Estado de la Transacción: Aprobada 

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 518.900

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave:
9501031874

Fecha de la transacción: 16/04/2026

CUS: 229571336

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



Para mayor información comunícate con nosotros:



En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
 Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>

VIGILADO
 SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
 DE COLOMBIA
 ACH COLOMBIA S.A.



Un servicio de



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia_



ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial

Para mayor información comunícate con nosotros:

“AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias.”