



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 7

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL	X	FINAL		1444-2026 otrosí 1	02/04/2026 02/05/2026	01/05/2026 01/06/2026
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				DC-SSC-CD-146-2026		
CONTRATANTE				GOBERNACION DEL CAUCA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL		
CONTRATISTA				JHON EDINSON FERNANDEZ CAMPO /		
No. DE IDENTIFICACIÓN				1.061705.354	EXPEDIDA EN	Popayán
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3148110250		
SUPERVISOR				CAROLINA CAMARGO RESTREPO		
NIVEL				PROFESIONAL ESPECIALIZADA	DESPACHO	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				MERIELINCEN LLANTE		
IDENTIFICACION				25.415.743	EXPEDIDA EN	EL TAMBO CAUCA
NIVEL EDUCATIVO				PROFESIONAL UNIVERSITARIA		
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3127433074		
CDP No.				1826 de 13 enero de 2026	CRP No.	2282 de 30 enero de 2026
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				05 - 2.3.10.19.06.0300.01.07. 01.01.2.3.2.02.02.09 - 1.2.3.2.29.1	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$16.800.000
FORMA DE PAGO				El Departamento del Cauca pagará al CONTRATISTA el valor de DIECISÉIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$16.800.000), por concepto de honorarios, los cuales se cancelarán en seis (6) actas por valor de hasta DOS	PAGO No.	3Y4 /



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 7

	MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.800.000) cada una.		
VALOR A PAGAR	\$ 5.600.000		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	\$16.800.000 ✓		
VALOR EJECUTADO		\$11.200.000 ✓	
SALDO POR EJECUTAR		\$5.600.000 ✓	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	\$1.750.905	PERIODO COTIZADO	Abril 2026 ✓ Mayo 2026 ✓
EPS	SANITAS.	VALOR PAGADO	Abril: 220.800 Mayo: 218.900 ✓
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	Abril: 9.300 Mayo: 9200 ✓
AFP	PORVENIR	VALOR PAGADO	Abril: 282.700 Mayo: 280.200 ✓
VALOR TOTAL PLANILLA	Abril :512.800 Mayo: 508.300	PLANILLA No.	Abril: 9502804013 Mayo: 9505456660 ✓
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRECCIÓN DE INTEGRACIÓN TERRITORIAL DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA, PARA APOYAR LA REVISIÓN, ADMINISTRATIVA, RADICACIÓN Y PROYECCIÓN DE LOS SOPORTES PARA EL PAGO DE CUENTAS MEDICAS DE IPS Y EPS. (5.116)			
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 2 de abril de 2026 y el 1 de junio de 2026 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.			
DESARROLLO DE LA SUPERVISION			
1. Apoyar a la Secretaría de Salud Departamental del Cauca en la clasificación y organización de los soportes físicos (facturas, historias clínicas, avales y otros), dando cumplimiento a los lineamientos impartidos.			

En el periodo comprendido entre el 2 de abril al 1 de mayo el contratista apoyó en la organización de las facturas de la E.S.E, norte 1 las cuales fueron pagadas con giro directo (Resolución 2682 de 2025) del Ministerio de Salud y Protección Social. Estas facturas fueron dejadas por el contratista en el escritorio de una de las oficinas de la DIRECCIÓN DE INTEGRACION TERRITORIAL sede calle 5 junto con el oficio dado para la organización de dicha resolución. El contratista también colaboró en la búsqueda y organización de documentación del municipio del tambo la cual folio, rotulo y organizó en diversas cajas.

En el periodo comprendido entre el 2 de mayo y el 1 de junio el contratista buscó, clasificó y organizo documentación de los municipios de Florencia, corinto y Silvia dejándolas en cajas con los rótulos de sus respectivos municipios

EVIDENCIAS:



2. Apoyar a la Secretaría de Salud Departamental del Cauca en la clasificación y organización de los soportes físicos (facturas, historias clínicas, avales y otros), dando cumplimiento a los lineamientos impartidos.

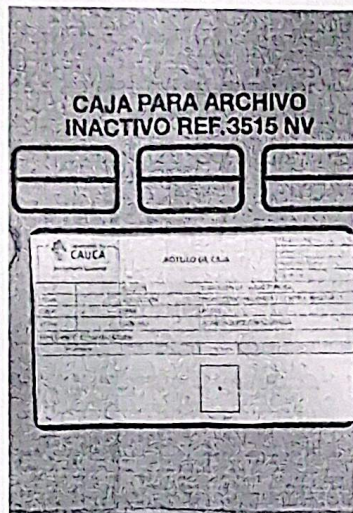
En estos periodos se pudo evidenciar que el contratista:

En el periodo comprendido entre el 2 de abril y el 1 de mayo el contratista organizo soportes fisicos (facturas, historias clínicas, avales) de la E.S.E norte 1 según los lineamientos que se le dieron para dicha organización. También clasifico y organizo documentación del municipio del tambo dando cumplimiento a los lineamientos que se le impartieron.

En el periodo comprendido entre el 2 de mayo y el 1 de junio el contratista clasificó y organizo (búsqueda, foliación y rotulación) de los soportes fisicos los municipios de Florencia, Silvia y corinto dando cumplimiento a los lineamientos impartidos.



EVIDENCIAS:



3. Apoyar a la Secretaría 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 a los lineamientos impartidos para tal fin.

En periodo comprendido entre el 2 de abril y el 1 de mayo se pudo evidenciar que el Contratista brindó apoyo, En la organización de documentación de la E.S.E norte 1 (facturas, historias clínicas y avales) según el documento entregado para dicha organización. Esta documentación la estuvo organizando en cajas las cuales quedaron en una de las oficinas de la Dirección Técnica de Integración Territorial. También organizó documentación del Tambo aplicando las tablas de retención documental conforme a los lineamientos impartidos.

En el periodo comprendido entre el 2 de mayo y el 1 de junio el contratista identificó documentación de los municipios de Florencia, Silvia y Corinto la cual la organizó aplicando las tablas de retención documental conforme a los lineamientos impartidos (esta documentación la dejó organizadas en cajas según su municipio correspondiente)



EVIDENCIAS:



4. Apoyar a la Secretaría de Salud Departamental del Cauca en la recepción de las facturas por servicios de salud, provenientes de las instituciones públicas, privadas o mixtas del Departamento del Cauca o de otros departamentos.

En estos periodos no se solicitó apoyo por parte del Contratista para esta actividad.

5. Apoyar a la Secretaría de Salud Departamental del Cauca en la recepción de las facturas auditadas provenientes del talento humano de auditoría integral de cuentas médicas y en la organización que corresponda para el trámite de reconocimiento y pago.

En estos no se solicitó apoyo por parte del Contratista para esta actividad.

6. Apoyar a la Secretaría de Salud Departamental del Cauca en la verificación física y/o digital de las facturas y soportes de las cuentas médicas según se requiera para el trámite según corresponda.

En el periodo comprendido entre el 2 de abril y el primero de mayo se pudo evidenciar que el contratista brindó apoyo en la verificación física de la documentación (Avales, facturación y soportes) de los pagos



**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 7

efectuados con la resolución 2682-2025 E.S. E Norte 1. También verifíco y organizo documentación del municipio del tambo la cual Ingresó en un Excel el cual ayuda a su respectiva búsqueda.

En el periodo comprendido entre el 2 de mayo y el 1 de junio se buscó, se pudo evidenciar que el contratista verifíco y organizo documentación de los municipios de Florencia Silvia, los cuales ingreso a un Excel que ayuda a una consulta más rápida y eficiente

EVIDENCIAS

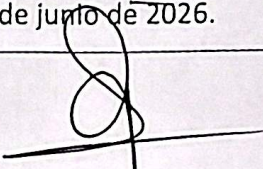
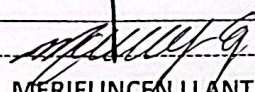


7. Las actividades se desarrollarán de acuerdo a las necesidades que se presenten en ejecución del contrato, pudiendo circunscribirse a una o varias actividades específicas.

En el periodo comprendido entre el 2 de abril y el 1 de mayo el contratista brindó apoyo en la organización de unidades de conservación que se encuentran en el patio interno de la Secretaría de Salud y de cajas que se mojaron en la bodega interna de la Secretaría de Salud, se organizaron en estibas. También buscó y organizo documentación del municipio del tambo la cual colabora a una búsqueda rápida y eficiente.

En el periodo comprendido entre el 2 de mayo y el 1 de junio el contratista buscó y organizó documentación de Florencia, Silvia y corinto la cual ayuda a mantener un archivo de conservación organizado

 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 7 de 7

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Seguridad social de abril y mayo de 2026 (planilla y soporte de pago)	6
Dado en la ciudad de Popayán, a los dieciséis (16) días del mes de junio de 2026.	
FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	 CAROLINA CAMARGO RESTREPO.
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION	 MERIELINCÉN LLANTE

Planilla Resumen

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																																											
2026-04		2026-04	338240224			9502804013			I		2026/05/14		2026/05/26		NEQUI							12			\$512,800																																								
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																	
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS						PARAFI																																
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	lvs	plc	or	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrr	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	A																									
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0																										
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0																										
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0																										
1	CC	1061705354	FERNANDEZ JHON																		23030	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	0		\$0																									
Total Afiliados (1)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905		\$9,200																										

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$2,500	\$0	\$282,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$2,500	\$0	\$282,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$1,900	\$0	\$220,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$1,900	\$0	\$220,800
TOTAL				1	\$508,300	\$4,500	\$0	\$512,800

Planilla Resumen

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																					
2026-05		2026-05	339228767			9505456660			I		2026/06/12		2026/05/27		NEQUI				0		\$508,300																					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES							
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	lvs	plc	or	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrr	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0		
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0		
1	CC	1061705354	FERNANDEZ JHON																		230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	0	\$0	\$0	No	\$508,300
Total Afiliados(1)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	

Planilla Resumen

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
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	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300



⬇ Pago realizado

Pago en
Aportes En Linea

¿Cuánto?
\$ 508.300,00

Fecha
26 de mayo de 2026 a las 09:32 p. m.

Referencia
M24901789

VIGILADO
Superintendencia Financiera
de Colombia



⬇ Pago realizado

Pago en
Aportes En Linea

¿Cuánto?
\$ 508.300,00

Fecha
26 de mayo de 2026 a las 09:32 p. m.

Referencia
M24901789

VIGILADO
Superintendencia Financiera
de Colombia