



Gobernación del
CAUCA

Oficina Asesora 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 3

TIPO DE INFORME			No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
PARCIAL	FINAL	DESDE		HASTA	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		1739	01/06/2026	30/06/2026
N° PROCESO CONTRATACION SECOP			DC-SGSC-CD-149-2026		
CONTRATANTE			DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
CONTRATISTA			YULIETH VANESA GOMEZ MACA		
No. DE IDENTIFICACIÓN			1061810325	EXPEDIDA EN	POPAYAN
No. TELÉFONO y/o CELULAR			3218215055		
SUPERVISOR			MARIBEL PERAFAN GALLARDO		
NIVEL			DIRECTIVO	DESPACHO	SECRETARIA DE GOBIERNO
INTERVENTOR			N/A		
No. DE IDENTIFICACIÓN			N/A	EXPEDIDA EN	N/A
No. TELÉFONO y/o CELULAR			N/A		
APOYO A LA SUPERVISION			JOSE VICENTE MONTAÑO LOPEZ		
IDENTIFICACION			76.304.451	EXPEDIDA EN	POPAYAN
NIVEL EDUCATIVO			TECNICO ADMINISTRATIVO		
No. TELÉFONO y/o CELULAR			3143642992		
CDP No.			973 del 9 de enero de 2026	CRP No.	1573 del 26 de enero de 2026.
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			03 - 2.3.7.45.99.1000.01.2.3.2.02.02.08 - 1.2.1.0.00 03 - 2.3.7.45.99.1000.01.2.3.2.02.02.06 - 1.2.1.0.00	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	El valor total del contrato a celebrar es hasta por la suma de VEINTISEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE (\$26.961.324) de los cuales hasta VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$25.200.000) corresponden al pago por concepto de honorarios, y hasta UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE (\$1.761.324), como tope máximo por concepto de gastos permanencia, viaje y/o



Gobernación del
CAUCA

Oficina Asesora 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 3

			desplazamiento durante la vigencia del contrato.
FORMA DE PAGO	HASTA de VEINTISEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE (\$26.961.324) corresponden al pago por concepto de honorarios, y hasta UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE (\$1.761.324), como tope máximo por concepto de gastos permanencia, viaje y/o desplazamiento durante la vigencia del contrato. los cuales se cancelarán así: Una primera acta pagadera al treinta y uno (31) de enero de 2026 por valor proporcional a los días efectivamente ejecutados cuya base de cálculo es el valor de hasta CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.200.000) como base de honorarios y cinco (05) actas parciales por valor de hasta CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.200.000) cada una 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.	PAGO No.	06 ✓
VALOR A PAGAR	\$ 4.200.000		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	\$26.961.324		
VALOR EJECUTADO			\$ 23.101.324
SALDO POR EJECUTAR			\$ 3.860.000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	1.750.905	PERIODO COTIZADO	MAYO
EPS	NUEVA EPS	VALOR PAGADO	218.900
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	9.200
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR		VALOR PAGADO	0
AFP	PORVENIR	VALOR PAGADO	280.200

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 3

VALOR TOTAL PLANILLA	508.300	PLANILLA No.	6019260852
-----------------------------	---------	---------------------	------------

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO APOYO EN LA COORDINACIÓN EJECUTIVA Y OPERATIVA EN LA OFICINA DE PASAPORTES PARA ASEGURAR EL ALCANCE DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS POR LA SECRETARIA DE GOBIERNO EN EL MARCO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DE LA OFICINA DE PASAPORTES DE LA GOBERNACIÓN DEL CAUCA.

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 1 de JUNIO de 2026 y el 30 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

Durante el periodo comprendido entre el 1 de JUNIO de 2026 y el 30 de JUNIO de 2026 el contratista desarrollo las siguientes actividades:

1. Brindar apoyo para generar informes estadísticos de recaudo de la oficina de pasaportes, de la Gobernación del Cauca ✓
2. Brindar apoyo para recibir, revisar y descargar en el SITAC las libretas en físico que lleguen a la oficina de pasaportes de la Gobernación del Cauca.
3. Brindar apoyo, seguimiento, evaluación y mejoras al proyecto de modernización en la coordinación de la oficina de pasaportes. ✓
4. Brindar apoyo en la revisión del correo institucional, dar respuesta oportuna y clara a la ciudadanía como a los entes de control.
5. Brindar apoyo en el seguimiento y reagendamiento de las citas de pasaportes. ✓
6. Brindar apoyo en la formalización de trámites para expedición de Pasaportes de por lo menos 700 pasaportes al mes. ✓
7. Brindar apoyo para la asistencia por delegación cuando el coordinador no pueda, a las reuniones realizadas en la Secretaría de Gobierno y a las reuniones y capacitaciones que se realicen desde Cancillería
8. Las demás actuaciones que sean estrictamente necesarias para el logro de los productos finales del respectivo objeto contractual y que se encuentren en la orbita general del mismo ✓

DOCUMENTOS ANEXOS

No. FOLIOS, CD'S, DVD'S

1. Seguridad social de MAYO de 2026 y ARL (planilla y soporte de pago)

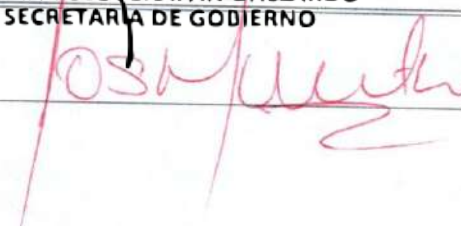
DOS (2) Folios

Dado en la ciudad de Popayán, a los treinta (30) días del mes de JUNIO de 2026.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR


MARIDEL PERAFAN GALARDO
SECRETARIA DE GOBIERNO

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061810325	NÚMERO PLANILLA:	6019260852	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	YULIETH VANESA GOMEZ MACA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA	DÍAS DE MORA:	mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CALLE 46N 6 31	TELÉFONO:	8215055	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	353879919
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900
SUBTOTALES:										\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200
SUBTOTALES:										\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				PARAFISCALES																		
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
1	CC 1061810325	GOMEZ MACA YULIETH VANESA	INDEPENDIENTE	CONTRATO DE SERVICIOS	\$ 1.750.905				NO																230301-PORVENIR	30	1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.750.905	\$ 106181032	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 508.300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061810325
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YULIETH VANESA GOMEZ MACA
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN DEPARTAMENTO:		CAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 46N 6 31	TELÉFONO:	8215055
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	6019260852	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	353879919

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002248088	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 280.200
SUBTOTAL:				1	\$ 280.200
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		1	\$ 218.900
SUBTOTAL:				1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 9.200
SUBTOTAL:				1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300