



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 5

| TIPO DE INFORME               |   |       | No. DE CONTRATO                                                                                 | PERIODO DEL INFORME      |                                             |
|-------------------------------|---|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------|
| PARCIAL                       | x | FINAL |                                                                                                 | DESDE                    | HASTA                                       |
|                               |   |       | 1835-2026                                                                                       | 27/05/2026               | 26/06/2026                                  |
| N° PROCESO CONTRATACION SECOP |   |       | DC-GCPP-CD-018-2026                                                                             |                          |                                             |
| CONTRATANTE                   |   |       | GOBERNACIÓN DEL CAUCA                                                                           |                          |                                             |
| CONTRATISTA                   |   |       | LINA MARIA ROSERO MEDINA                                                                        |                          |                                             |
| No. DE IDENTIFICACIÓN         |   |       | 1.061.765.900                                                                                   | EXPEDIDA EN              | POPAYÁN                                     |
| No. TELÉFONO y/o CELULAR      |   |       | 3012849779                                                                                      |                          |                                             |
| SUPERVISOR                    |   |       | SEBASTIAN HERNANDO CARDONA ANAYA                                                                |                          |                                             |
| NIVEL                         |   |       | TECNICO ADMINISTRATIVO                                                                          | DESPACHO                 | GRUPO DE COMUNICACIONES, PRENSA Y PROTOCOLO |
| INTERVENTOR                   |   |       | N/A                                                                                             |                          |                                             |
| No. DE IDENTIFICACIÓN         |   |       | N/A                                                                                             | EXPEDIDA EN              | N/A                                         |
| No. TELÉFONO y/o CELULAR      |   |       | N/A                                                                                             |                          |                                             |
| APOYO A LA SUPERVISION        |   |       | LUISA FERNANDA MOSQUERA VARGAS                                                                  |                          |                                             |
| IDENTIFICACION                |   |       | 1.061.739.876                                                                                   | EXPEDIDA EN              | POPAYÁN                                     |
| NIVEL EDUCATIVO               |   |       | PROFESIONAL ESPECIALIZADO                                                                       |                          |                                             |
| No. TELÉFONO y/o CELULAR      |   |       | 3225692999                                                                                      |                          |                                             |
| CDP No.                       |   |       | 1525 – 09/01/2026                                                                               | CRP No.                  | 1899 – 27/01/2026                           |
| IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL       |   |       | 03 -<br>2.3.12.45.99.1000.14.2.3.2.02.02.08<br>- 1.2.1.0.00                                     | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | \$ 30.000.000                               |
| FORMA DE PAGO                 |   |       | SEIS (6) actas parciales más, cada una por valor de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$5.000.000) | PAGO No.                 | 05                                          |
| VALOR A PAGAR                 |   |       | 5.000.000                                                                                       |                          |                                             |
| BALANCE FINANCIERO            |   |       |                                                                                                 |                          |                                             |
| VALOR CONTRATO                |   |       | \$ 30.000.000                                                                                   |                          |                                             |
| VALOR EJECUTADO               |   |       |                                                                                                 |                          | \$ 25.000.000                               |
| SALDO POR EJECUTAR            |   |       |                                                                                                 |                          | \$ 5.000.000                                |
| PAGO SEGURIDAD SOCIAL         |   |       |                                                                                                 |                          |                                             |



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 5

|                                                                 |              |                     |            |
|-----------------------------------------------------------------|--------------|---------------------|------------|
| IBC al sistema de Seguridad Social<br>(40% del Ingreso mensual) | \$ 2.508.000 | PERIODO<br>COTIZADO | Mayo 2026  |
| EPS                                                             | NUEVA EPS    | VALOR<br>PAGADO     | \$313.500  |
| ARL                                                             | POSITIVA     | VALOR<br>PAGADO     | \$13.100   |
| AFP                                                             | COLPENSIONES | VALOR<br>PAGADO     | \$401.300  |
| VALOR TOTAL PLANILLA                                            | \$ 727.900   | PLANILLA No.        | 4655188270 |

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA ELABORACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN EXTERNA E INTERNA CON ÉNFASIS EN COMUNICACIÓN POLÍTICA Y PÚBLICA, CON CARGO AL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA GOBERNANZA COMUNICATIVA Y TRANSPARENTE DEL DEPARTAMENTO 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 periodo de tiempo comprendido entre el 27 de mayo y el 26 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 27 de mayo y el 26 de junio de 2026 el contratista desarrollo las siguientes actividades:

1. Apoyar al Grupo de Prensa y Comunicaciones en la elaboración, consolidación y seguimiento a las estrategias de comunicación interna, externa y plan de medios de la Gobernación del Cauca.

En cumplimiento a esta actividad se realizaron los siguientes productos:

Se revisaron y emitieron comentarios a las estrategias de:

Cultivamos esperanza

<https://docs.google.com/document/d/1t0EM7Z0faj7oztWUyNbGucvXuhHkF0r8/edit?usp=sharing&ouid=108035794456026571766&rtoref=true&sd=true>

Cuidamos la vida

[https://docs.google.com/document/d/1QCOOZwVWCNQqsmWgDMmNrMkQd6RDers2/edit?usp=drive\\_link&rtoref=true&sd=true](https://docs.google.com/document/d/1QCOOZwVWCNQqsmWgDMmNrMkQd6RDers2/edit?usp=drive_link&rtoref=true&sd=true)

Vías para la vida

<https://docs.google.com/document/d/1H0kbG4PIBj9jGhXj0UXmbQz4Rt54WOT/edit?usp=sharing&ouid=108035794456026571766&rtoref=true&sd=true>



**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 5

2. Apoyar en la elaboración de documentos y asesorías de comunicación interna y externa desde el énfasis de la comunicación pública y política a las secretarías, oficinas asesoras y dependencias adscritas a la Gobernación del Cauca.

En cumplimiento a esta actividad se realizaron los siguientes productos:

Se revisaron y emitieron comentarios a las estrategias de:

Cultivamos esperanza

<https://docs.google.com/document/d/1t0EM7Z0ja7oztWUjyNbGuevzuuikFD8/edit?usp=sharing&ouid=108035794456026571766&rtpof=true&sd=true>

Cuidamos la vida

<https://docs.google.com/document/d/1QCDDZyVWCNqgmWgDMmNlMkQd6RDery3/edit?usp=sharing&ouid=108035794456026571766&rtpof=true&sd=true>

Vías para la vida

<https://docs.google.com/document/d/1IH0kbG4PIB9IGhXG0UXmbQz4RtS4WOT/edit?usp=sharing&ouid=108035794456026571766&rtpof=true&sd=true>

3. Apoyar en la revisión diaria de la agenda informativa de los medios de comunicación y las notas periodísticas que emitan en donde se relacione a la Gobernación del Cauca.

En cumplimiento a esta actividad Se elaboró diariamente el seguimiento a temas de noticias a nivel nacional e internacional, además de la corrección del formato de noticias en el departamento del Cauca.

<https://docs.google.com/document/d/1yElzU4wwMh4ikGkIAF9vT6pdEt7G8whH/edit?usp=sharing&ouid=108035794456026571766&rtpof=true&sd=true>

4. Apoyar el grupo de prensa y comunicaciones con la elaboración, consolidación y envío de boletines de prensa, así como apoyar en el manejo de redes sociales de la Gobernación del Cauca.

En cumplimiento a esta actividad se generaron los siguientes productos:

Se elaboró una línea narrativa de la jornada de esterilización.

<https://docs.google.com/document/d/1Wpg4H99DU3uxqnl-3lmy2oVdtw3IAPI/edit?usp=sharing&ouid=108035794456026571766&rtpof=true&sd=true>



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

Código: GC-F05

Versión: 05

Fecha: 27-01-2026

Página 4 de 5

Se revisó comunicado a la opinión pública el 16 de junio.

Se elaboraron trinos para red social del Gobernador del Cauca

5. **Apoyar el Grupo de Prensa y Comunicaciones en el desarrollo de acciones enmarcadas en el proceso de Rendición de Cuentas y transparencia y acceso a la información de la Gobernación del Cauca.**

En cumplimiento a esta actividad se generaron los siguientes productos:

Se elaboraron discursos enfocados en acciones y gestión de gobierno, para espacios de participación ciudadana:

- Cauca sabe a Café

6. **Apoyar la elaboración del plan de medios de la Gobernación del Cauca**

En cumplimiento a esta actividad se elaboraron líneas discursivas para base de trabajo con medios de comunicación en:

Se realizó artículo sobre Vías para la Vida para Revista Semana.

<https://docs.google.com/document/d/1O5ugCKyZ0uvPvV0f5lowshIno7RhN4tp/edit?usp=sharing&oid=108035794456026571766&rtpof=true&sd=true>

Se revisó columna de prensa para El Espectador.

<https://docs.google.com/document/d/1B18KTld4cSdBUgoZHkMWIHFfeloYp3e/edit?usp=sharing&oid=108035794456026571766&rtpof=true&sd=true>

El pasado 01 de julio de 2026 se aprobó mediante correo electrónico del que se adjunta captura de pantalla, los medios de verificación aportados por el contratista como evidencia al cumplimiento de sus actividades contractuales.



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

Código: GC-F05

Versión: 05

Fecha: 27-01-2026

Página 5 de 5

Medios de verificación - Cuenta de honorarios#5 - CTO1835-2026 - Informe



Lina María Bernal Muñoz



Sebastián Chedraú Anaya

Señor Asesor,

De acuerdo al informe de verificación, se presenta a usted para su verificación y aprobación, el informe de cumplimiento de las obligaciones del contrato, con los anexos correspondientes y con las actas de seguimiento en el curso del contrato.

Quedo atento a cualquier comentario o aclaración que desee hacer.

Quedo atento a cualquier comentario o aclaración que desee hacer.

Respectuosamente,

Sebastián Chedraú Anaya

T.A. Supervisor

Gobernación del Cauca

El suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud durante el periodo MAYO de 2026 vigencia del contrato No. 1835-2026 tal como se demuestra en el informe presentado

**DOCUMENTOS ANEXOS**

**No. FOLIOS, CD'S, DVD'S**

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

6 folios

Dado en la ciudad de Popayán, el primero (01) de julio de 2026.

**FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR**

**FIRMA APOYO A LA SUPERVISION**

*[Handwritten signature of Sebastián Chedraú Anaya]*  
*[Handwritten signature of Lina María Bernal Muñoz]*

*[Handwritten signature]*

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                           |                      |                          |                                                    | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                           |               |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------|---------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                    | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 106176900                                          | NÚMERO PLANILLA:               | 4655188270 | TIPO DE PLANILLA:         | INDEPENDIENTE |
| NOMBRE (C RAZÓN SOCIAL):                                                | PORYAN               | DEPARTAMENTO:            | CAUCA                                              | PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:      | MES        | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: | MES           |
| Ciudad/Alcaldía:                                                        | PORYAN               | CLASE APORTANTE:         | SO-INDEPENDIENTE                                   | DIAS DE MORIA:                 | 2026       | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: | 2026          |
| DIRECCIÓN:                                                              | CRA 40B N-24         | TELÉFONO:                | 8060030                                            | FECHA PAGO (aaaa/mm/aa):       | 2026/05/28 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 0000000000    |
| TIPO APORTANTE:                                                         | SO-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:         | SO-INDEPENDIENTE                                   |                                |            |                           |               |
| TIPO EMPRESA:                                                           | REVENIDA             | ACTIVIDAD ECONÓMICA:     | Actividades regulatorias y facilitadoras de la act |                                |            |                           |               |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                  | UNICO                |                          |                                                    |                                |            |                           |               |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SFNA E ICDF (REFORMA TRIESTAR): |                      |                          | NO                                                 |                                |            |                           |               |

| TOTAL APORTES A PERSONAS PROFESIONALES |                                        |        |                |                     |                  |                      |          |                        |  |         |           |         |           |              |
|----------------------------------------|----------------------------------------|--------|----------------|---------------------|------------------|----------------------|----------|------------------------|--|---------|-----------|---------|-----------|--------------|
| CÓDIGO                                 | ADMINISTRADORA                         | NOMBRE | Nº. COTIZANTES | NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD P.P. | SALDO A FAVOR        |          | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN |  | APORTES |           | TOTALES |           |              |
|                                        |                                        |        |                |                     | VALOR            | PAGO A OTROS RESEÑOS | PLANILLA | VALOR                  |  |         |           | MORA    | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|                                        |                                        |        |                |                     | \$               | \$                   |          | \$                     |  |         | \$        | \$      | \$        | \$           |
| 14-23                                  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A |        |                |                     |                  |                      |          |                        |  |         | \$ 13.100 |         | \$ 13.100 |              |
| SUB-TOTALES:                           |                                        |        |                |                     |                  |                      |          |                        |  |         | \$ 13.100 |         | \$ 13.100 |              |

[illegible]

|               |            |
|---------------|------------|
| TOTAL PAGADO: | \$ 727.900 |
|---------------|------------|