| Gobernación del CAUCA<br>Dirección Jurídica | **INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS** | Código: GC-F05<br>Versión: 05<br>Fecha: 27-01-2026<br>Página 1 de 3 |
|---|---|---|

| **TIPO DE INFORME** | | | | **No. DE CONTRATO** | **PERIODO DEL INFORME** | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | **DESDE** | **HASTA** |
| **PARCIAL** | **X** | **FINAL** | | 3184-2026 | 29-JUL-2026 | 28-AGO-2026 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **N° PROCESO CONTRATACION SECOP** | DC-SSC-CD-848-2026 | | |
| **CONTRATANTE** | GOBERNACIÓN DEL CAUCA | | |
| **CONTRATISTA** | DIEGO FERNANDO MUÑOZ RAMIREZ | | |
| **No. DE IDENTIFICACIÓN** | 4.611.497 | **EXPEDIDA EN** | POPAYÁN-CAUCA |
| **No. TELÉFONO y/o CELULAR** | 3113337218 | | |
| **SUPERVISOR** | JOHNNY ALFONSO HOYOS URBANO | | |
| **NIVEL** | SUBSECRETARIO DE SALUD | **DESPACHO** | SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD |
| **INTERVENTOR** | N/A | | |
| **No. DE IDENTIFICACIÓN** | N/A | **EXPEDIDA EN** | N/A |
| **No. TELÉFONO y/o CELULAR** | N/A | | |
| **APOYO A LA SUPERVISION** | N/A | | |
| **IDENTIFICACION** | N/A | **EXPEDIDA EN** | N/A |
| **NIVEL EDUCATIVO** | N/A | | |
| **No. TELÉFONO y/o CELULAR** | N/A | | |
| **CDP No.** | 4897 de 21 julio de 2026 | **CRP No.** | 6880 de 29 julio de 2026 |
| **IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL** | 05-2.1.2.02.02.008-1.3.3.2.00 | **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $ 9.426.666 |
| **FORMA DE PAGO** | ACTAS PARCIALES | **PAGO No.** | 01 |
| **VALOR A PAGAR** | DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2.800.000) | | |

| **BALANCE FINANCIERO** | | |
|---|---|---|
| **VALOR CONTRATO** | 9.426.666 | |
| **VALOR EJECUTADO** | | 2.800.000 |
| **SALDO POR EJECUTAR** | | 6.626.666 |

| **PAGO SEGURIDAD SOCIAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)** | $ 1.750.905 | **PERIODO COTIZADO** | JUNIO 2026 |
| **EPS** | SANITAS | **VALOR PAGADO** | $ 218.900 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ARL** | COLMENA | **VALOR PAGADO** | $ 9.200 |
| **AFP** | COLPENSIONES | **VALOR PAGADO** | $ 280.200 |
| **VALOR TOTAL PLANILLA** | $ 508.300 | **PLANILLA No.** | 9507450476 |

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LA GESTION EN EL MANEJO DE BASE DE DATOS E INFORMACION EN LA SUBSECRETARIA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA (6.4)

**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 veintinueve (29) de julio de 2026 y el veintiocho (28) de agosto 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 veintinueve (29) de julio y el veintiocho (28) de agosto de 2026 el contratista desarrollo las siguientes actividades:

1. **Apoyar desde la subsecretaria de salud en el soporte técnico y administrativo en los procesos administrativos sancionatorios incluyendo la actualización correspondiente, requeridos por la oficina de la Subsecretaria de Salud.**

2. **Apoyar el manejo, actualización y administración de las bases de datos de la Subsecretaría de Salud, garantizando el orden, control, disponibilidad y confiabilidad de la información para el cumplimiento de los objetivos institucionales.**

3. **Colaborar en el trámite de notificación (personal o por aviso) de los actos administrativos expedidos por la Subsecretaría, asegurando el correcto manejo de la información.**

4. **Apoyar la gestión, actualización y seguimiento de las bases de datos e información relacionada con la programación, ejecución y control de los mantenimientos preventivos y correctivos del parque automotor de la Secretaría de Salud Departamental del Cauca, garantizando la disponibilidad, organización y trazabilidad de la información requerida para la toma de decisiones y el seguimiento institucional.**

5. **Apoyar la consolidación, actualización, organización y seguimiento de la información relacionada con los trámites administrativos de la Subsecretaría de Salud, mediante el manejo de bases de datos, registros y soportes documentales, incluyendo la gestión de la**

**información asociada al agendamiento y seguimiento de las Juntas Directivas de las ESE departamentales, así como la organización, cargue y actualización de documentos en los repositorios y herramientas institucionales dispuestas para tal fin.**

6. **Las actividades se desarrollarán de acuerdo a las necesidades que se pretenden en la ejecución del contrato pudiendo circunscribirse a una o varias actividades específicas.**

El suscrito certifica que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones del sistema General de Seguridad Social en Salud durante el periodo de junio de 2026, vigencia del contrato No. 3184-2026 tal como se demuestra en el informe presentado.

| DOCUMENTOS ANEXOS | No. FOLIOS, CD'S, DVD'S |
|---|---|
| 1. Seguridad social de junio de 2026 (planilla y soporte de pago) | |

Dado en la ciudad de Popayán, a los veintiocho (28) días de julio de 2026

| | |
|---|---|
| **FIRMA SUPERVISOR Y/O NTERVENTOR** | |
| **FIRMA APOYO A LA SUPERVISION** | |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 4611497 | | DIEGO FERNANDO MUÑOZ RAMIREZ | INDEPENDIENTE | Principal | calle 2 # 10-274 | EL TAMBO-CAUCA | 3206223425 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-06 | 2026-06 | 93003565 | 9507450476 | I | 2026/07/24 | 2026/07/16 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $508,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: Principal (1 Afiliados)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $9,200 | | $0 | $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 | $0 |
| Ciudad: EL TAMBO Depto: CAUCA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $9,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 4611497 | MUÑOZ DIEGO | 25-14 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS005 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-25 | 30 | $1,750,905 | $9,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $9,200 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

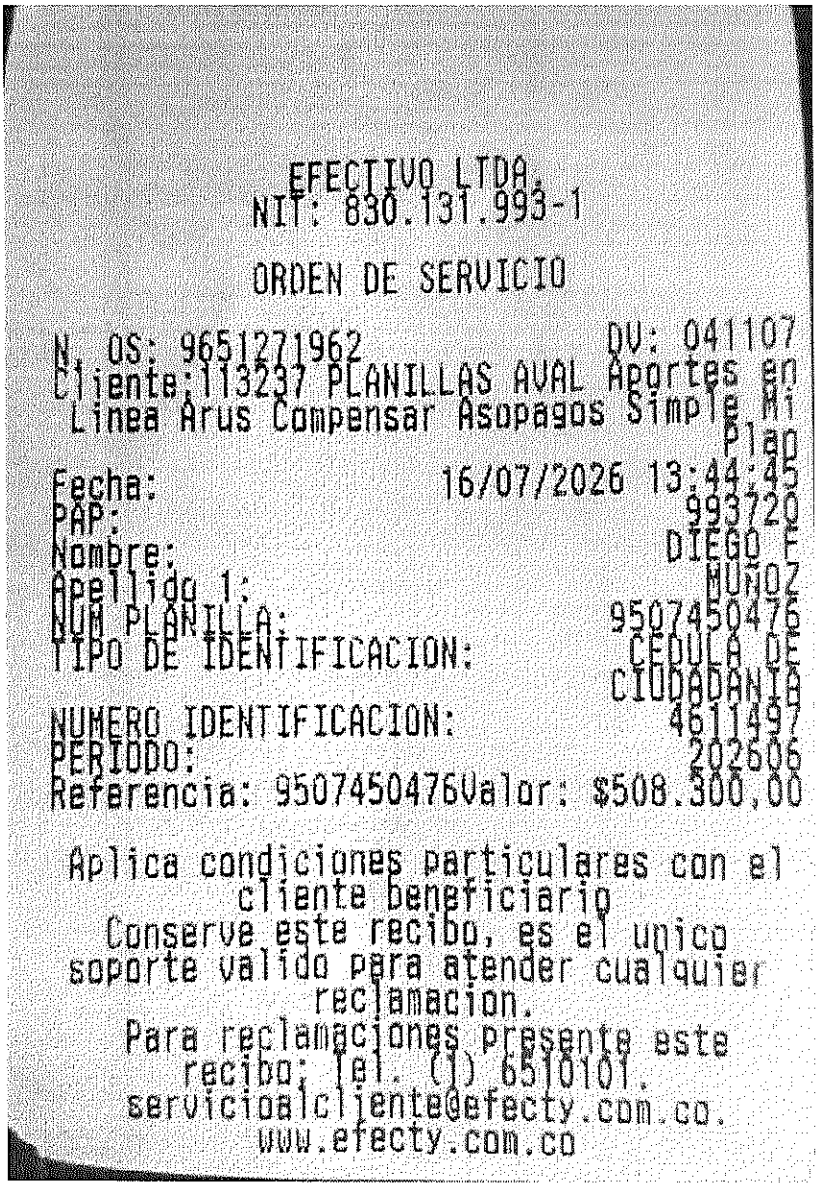
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 4611497 | | DIEGO FERNANDO MUÑOZ RAMIREZ | INDEPENDIENTE | Principal | calle 2 # 10-274 | EL TAMBO-CAUCA | 3206223425 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-06 | 2026-06 | 93003565 | 9507450476 | I | 2026/07/24 | 2026/07/16 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $508,300 |

**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 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 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 |



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9651271962 DV: 041107
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
plan
Fecha: 16/07/2026 13:44:45
PAP: 993720
Nombre: DIEGO F
Apellido 1: MUÑOZ
NUM PLANILLA: 9507450476
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 4611497
PERIODO: 202606
Referencia: 9507450476Valor: $508.300,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones presente este
recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co