Gobernación del CAUCA Oficina Asesora Jurídica	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: GC-F05 Versión: 04 Fecha: 18-11-2024 Página 1 de 4

TIPO DE INFORME			No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
				DESDE	HASTA
PARCIAL		FINAL x	3138 de 2025	15/09/2025	31/12/2025
N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-SSC-SAMC-004-2025				
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DEL CAUCA				
CONTRATISTA	IPS CENTRO DE ESPECIALISTAS EN SALUD INTEGRAL RENACER				
No. DE IDENTIFICACIÓN	900269282-0		EXPEDIDA EN		
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3113225096				
SUPERVISOR	CAROLINA CAMARGO RESTREPO				
NIVEL	SECRETARIA DE DESPACHO		DESPACHO	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	
INTERVENTOR	NO APLICA				
No. DE IDENTIFICACIÓN	NO APLICA		EXPEDIDA EN	NO APLICA	
No. TELÉFONO y/o CELULAR	NO APLICA				
APOYO A LA SUPERVISION	NO APLICA				
IDENTIFICACION	NO APLICA		EXPEDIDA EN	NO APLICA	
NIVEL EDUCATIVO	NO APLICA				
No. TELÉFONO y/o CELULAR	NO APLICA				
CDP No.	3719 del 05 de junio de 2025		CRP No.	8224 del 28 de agosto de 2025	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.02.03.01.2.3.2.02.02.09 - 1095		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$118.013.206	

Powered by CamScanner

FORMA DE PAGO	EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA pagará el valor del contrato mediante actas parciales de acuerdo al número de valoraciones realizadas, por monto agotable. En todo caso el valor del contrato será el que resulte de las actividades efectivamente desarrolladas durante el plazo de ejecución del contrato, el cual no podrá exceder al 31 de diciembre de 2025.	**PAGO No.**	1
VALOR A PAGAR	$117.826.818		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	$118.013.206		
VALOR EJECUTADO		$117.826.818	
SALDO POR EJECUTAR		$ 186.388	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 8.629.000	**PERIODO COTIZADO**	DICIEMBRE
EPS	NUEVA EPS NUEVA EPS MOVILIDAD SANITAS	**VALOR PAGADO**	$ 174.400 $ 57.000 $ 114.000
ARL	COLMENA	**VALOR PAGADO**	$ 90.300
AFP	COLPENSIONES PORVENIR PROTECCION	**VALOR PAGADO**	$ 469.600 $ 683.400 $ 227.800
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 2.161.900	**PLANILLA No.**	9496072021
OBJETO DEL CONTRATO			

Powered by CamScanner

EL CONTRATISTA SE COMPROMETE PARA CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A PRESTAR SERVICIOS DE VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA Y EMISIÓN DE CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1197 DE 2024 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EN EL 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 período de tiempo comprendido entre el **15 DE SEPTIEMBRE de 2025 y el 31 DE DICIEMBRE 2025** y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

Para dar cumplimiento al objeto contractual, se realizaron valoraciones de certificación de discapacidad en los municipios asignados de la siguiente manera:

FUENTE DE RECURSOS	NUMERO DE VALORACIONES	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Recursos del Ministerio de Salud y protección Social	734 valoraciones Institucionales	**$160.527**	**$117.826.818**

Todas las valoraciones se encuentran en estado cerrado en la plataforma WEB RLCPD de SISPRO

Así mismo, a continuación, se reportan los indicadores del tercer trimestre 2025 correspondientes a oportunidad y satisfacción al usuario

INDICADOR	RESULTADO	CLASIFICADOR
tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general	2 días	Optimo
tiempo promedio de espera para la asignación de cita con el multidisciplinario?	2 días	Optimo
tiempo promedio de espera para la entrega del certificado de discapacidad	2 días	Optimo

Powered by CamScanner

tasa de satisfacción global de la atención en la IPS	98 %	Optimo

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 con la totalidad del objeto contractual desarrollando las actividades descritas, dentro del período de tiempo comprendido entre 15 de septiembre al 31 de diciembre de 2025 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Seguridad social (planilla y soporte de pago) 2. Soportes de valoraciones realizadas	6 FOLIOS

Dado en la ciudad de Popayán, a los 31 días del mes de diciembre de 2025

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	**CAROLINA CAMARGO RESTREPO**

Powered by CamScanner

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
NIT 900269282	0	CENTRO DE ESPECIALISTAS EN SALUD INTEGRAL RENACER LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CENTRO DE ESPECIALISTAS EN SALUD INTEGRAL RENACER	calle 18 norte #8-33	POPAYAN-CAUCA	8234462	Si

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: CENTRO DE ESPECIALISTAS EN SALUD INTEGRAL RENACER (5 Afiliados)						$8,629,000	$1,380,800			$8,629,000	$345,400			$8,629,000	$345,400			$8,629,000	$90,300		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (5 Afiliados)						**$8,629,000**	**$1,380,800**			**$8,629,000**	**$345,400**			**$8,629,000**	**$345,400**			**$8,629,000**	**$90,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (5 Afiliados)						**$8,629,000**	**$1,380,800**			**$8,629,000**	**$345,400**			**$8,629,000**	**$345,400**			**$8,629,000**	**$90,300**		**$0**	**$0**
1	CC	1061774169	GALINDO YUDITH	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
2	CC	34559626	MERA MAGNOLIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
3	CC	34659388	MUÑOZ ANA	25-14	30	$2,935,000	$469,600	EPS037	30	$2,935,000	$117,400	CCF14	30	$2,935,000	$117,400	14-25	30	$2,935,000	$30,700	30	$0	$0
4	CC	1061784241	PAPAMIJA ANYI	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
5	CC	25281596	PINO SANDRA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
Total			**Afiliados(5)**			**$8,629,000**	**$1,380,800**			**$8,629,000**	**$345,400**			**$8,629,000**	**$345,400**			**$8,629,000**	**$90,300**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1984372388	9496072021	E	2025/12/19	2025/12/05	BANCOLOMBIA	0	$2,161,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,380,800	$0	$0	$1,380,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$469,600	$0	$0	$469,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$683,400	$0	$0	$683,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$90,300	$0	$0	$90,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	5	$90,300	$0	$0	$90,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$345,400	$0	$0	$345,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	5	$345,400	$0	$0	$345,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$345,400	$0	$0	$345,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$174,400	$0	$0	$174,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$114,000	$0	$0	$114,000
TOTAL				**5**	**$2,161,900**	**$0**	**$0**	**$2,161,900**

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.146.165.144
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9497998034
Valor:	1,937,200
Período de pago:	2025-12
No Transacción (CUS):	2089873275
Fecha:	2026/01/19
Banco:	BANCOLOMBIA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9497998034
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Copyright © 2026 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.