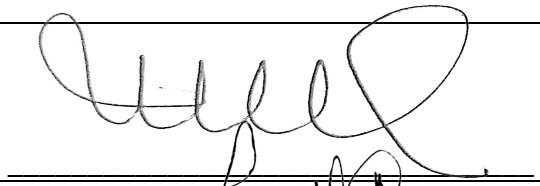
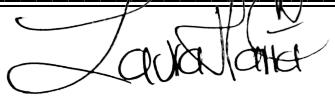
TIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
					DESDE	**HASTA**
PARCIAL	**x**	**FINAL**		2760	01/10/2025	31/10/2025
N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-SGP-CD-186-2025					
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA					
CONTRATISTA	CONSUELO FERNANDEZ RIVERA					
No. DE IDENTIFICACIÓN	25292707			**EXPEDIDA EN**	POPAYAN	
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3128237463					
SUPERVISOR	MARIBEL PERAFAN GALLARDO					
NIVEL	DIRECTIVO			**DESPACHO**	SECRETARIA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN	
INTERVENTOR	N/A					
No. DE IDENTIFICACIÓN	N/A			**EXPEDIDA EN**	N/A	
No. TELÉFONO y/o CELULAR	N/A					
APOYO A LA SUPERVISION	LAURA MARÍA CEBALLOS LERMA					
IDENTIFICACION	1.010.209.946			**EXPEDIDA EN**	BOGOTA D.C	
NIVEL EDUCATIVO	ESPECIALISTA					
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3218548875					
CDP No.	5003 del 23 de julio de 2025			**CRP No.**	7316 del 01 de agosto de 2025	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	03 - 2.3.7.45.02.1000.02.2.3.2.02.02.06 - 896 03 - 03 - 2.3.7.45.02.1000.02.2.3.2.02.02.08 - 896			**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	VEINTINUEVE MILLONES ONCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($29.011.648)	
FORMA DE PAGO	Hasta VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000), corresponden al pago por concepto de honorarios, y hasta NUEVE MILLONES ONCE MIL SEISCIENTOS			**PAGO No.**	03	

	CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($9.011.648) como tope máximo por concepto de gastos permanencia, viaje y/o desplazamiento durante la vigencia del contrato.		
VALOR A PAGAR	$ 5.000.000		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	$29.011.648		
VALOR EJECUTADO		**$ 23.617.145**	
SALDO POR EJECUTAR		**$ 5.394.503**	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	2.000.000	**PERIODO COTIZADO**	**SEPTIEMBRE**
EPS	AIC	**VALOR PAGADO**	**$ 255.600**
ARL	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	**VALOR PAGADO**	**$ 10.800**
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	COMFACAUCA	**VALOR PAGADO**	**$ 12.300**
AFP	PORVENIR	**VALOR PAGADO**	**$ 327.100**
VALOR TOTAL PLANILLA	**$ 605.800**	**PLANILLA No.**	9491907201
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR SERIVICIOS PROFESIONALES COMO ENLACE PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE PARTICIPACION Y CONSJERIA REGIONAL EN EL MARCO DE LA EJECUCIOON DEL PROYECTO, FORTALECIMIENTO DE LAS ESTREGIAS DE PARTICIPACION Y CONSEJERIA REGIONAL EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL PROYECTO, FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD ORGANIZATIVA Y OPERATIVIDAD DE LOS ESPACIOS DE PARTICIPACION CIUDADANA, ORGANIZACIONES SOCIALES, POLITICAS, COMUNITARIAS, ETNICAS, CAMPESINAS Y RELIGIOSAS CON LOS PROCESOS DE GESTION PUBLICA VIGENCIAS 2025-2026 DEL DEPARTAMENTO”.			
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 01 de octubre de 2025 y el 31 de octubre de 2025 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 01 de octubre de 2025 y el 31 de octubre de 2025el contratista desarrollo las siguientes actividades: 1. Propiciar y desarrollar con los diferentes actores institucionales públicos, privados, internacionales, sociales y/o comunitarios espacios que permitan generar alianzas estratégicas con el fin de fortalecer los procesos de reconocimiento a la diversidad en el marco del enfoque de participación y consejería territorial. 2. Realizar mesas de trabajo con las diferentes administraciones municipales para el fortalecimiento de la oferta institucional de la Gobernación del Cauca diseñada para el desarrollo de sus planes, programas y proyectos. 3. Apoyar de acuerdo a los planes de desarrollo de los municipios del Departamento del Cauca, los programas y proyectos que requieren acompañamiento para la estructuración y organización de las propuestas a nivel departamental y nacional para su respectiva gestión. 4. Apoyar en la preparación y desarrollo de los diferentes espacios de diálogo entre el Departamento del Cauca y los municipios, para el fortalecimiento de sus diferentes organizaciones civiles y sociales. 5. Apoyar en las diferentes instancias de la Gobernación del Cauca en el seguimiento a compromisos adquiridos en los distintos espacios de participación tanto con las organizaciones sociales como con el nivel central, en aras de garantizar el cumplimiento de los acuerdos establecidos. 6. Realizar apoyo y acompañamiento para el fortalecimiento organizacional y comunitario en el Departamento del Cauca. 7. Brindar apoyo a la secretaria de gobierno y participación en la realización de las diferentes mesas de diálogo y acciones de articulación que se desarrollan en el Departamento del Cauca. 7. Brindar apoyo a la secretaria de gobierno y participación en la realización de las diferentes mesas de diálogo y acciones de articulación que se desarrollan en el Departamento del Cauca. 8. Promover la articulación sectorial con las secretarias y oficinas de despacho para responder a dinamización de los programas y proyectos del gobierno departamental en cada uno de los territorios. 9. Apoyar en las demás actividades para el cumplimiento de las metas y objetivos en el marco de ejecución del proyecto,

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

1. Seguridad social de septiembre de 2025 (planilla y soporte de pago)	
Dado en la ciudad de Popayán, a los 10 día del mes de noviembre de 2025. .	
FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25292707		FERNANDEZ RIVERA CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 64 AN 5B16	POPAYAN-CAUCA	3128237463	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	33807395	9491907201	I	2025/10/02	2025/11/07	BANCO DE OCCIDENTE	36	$605,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
1	CC	25292707	FERNANDEZ RIVERA CONSUELO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	

NOVEDADES																									
ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc

Total **Afiliados(1)**

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 2.000.000	No		PORVENIR	30	$ 2.000.000	16%	SIN RIESGO	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000		A.I.C.	30	$ 2.000.000	12,5%	$ 250.000	$
																					$ 320.000						$ 250.000	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 250.000		COMFACAUCA	30	$ 2.000.000	0,6%	$ 12.000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 2.000.000	0,522%	1	$ 10.500	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 250.000						$ 12.000						$ 10.500				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25292707		FERNANDEZ RIVERA CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 64 AN 5B16	POPAYAN-CAUCA	3128237463	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	33807395	9491907201	I	2025/10/02	2025/11/07	BANCO DE OCCIDENTE	36	$605,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$7,100	$0	$327,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$7,100	$0	$327,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$300	$0	$10,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$300	$0	$10,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,000	$300	$0	$12,300
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$12,000	$300	$0	$12,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$5,600	$0	$255,600
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$250,000	$5,600	$0	$255,600
TOTAL				**1**	**$592,500**	**$13,300**	**$0**	**$605,800**

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 25292707		FERNANDEZ RIVERA CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 64 AN 5B16	POPAYAN-CAUCA	3128237463	No

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)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$12,000			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$12,000			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$12,000			$2,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC 25292707	FERNANDEZ CONSUELO	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPSIC3	30	$2,000,000	$250,000	CCF14	30	$2,000,000	$12,000	14-23	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$12,000			$2,000,000	$10,500		$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
2025-09	2025-09	33807395	9491907201	I	2025/10/02	2025/11/07	BANCO DE OCCIDENTE	36	$605,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$7,100	$0	$327,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$7,100	$0	$327,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$300	$0	$10,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$300	$0	$10,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,000	$300	$0	$12,300
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$12,000	$300	$0	$12,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$5,600	$0	$255,600
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$250,000	$5,600	$0	$255,600
TOTAL				**1**	**$592,500**	**$13,300**	**$0**	**$605,800**