Gobernación del CAUCA Oficina Asesora Jurídica	**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGO GASTOS DE DESPLAZAMIENTO**	Código: GC-F03
		Versión: 04
		Fecha: 18-11-2024
		Página 1 de 3

TIPO DE INFORME		**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DE DESPLAZAMIENTO**	
			DESDE	**HASTA**
PARCIAL	**FINAL**	**2760 DE 2025**	04/11/2025	28/11/2025
	X			
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 PARTICIPACION.**
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**	BOGOTÁ D.C.
NIVEL EDUCATIVO		**ESPECIELISTA**		
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**	VEINTI NUEVE MILLONES ONCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($29.011.648),
03 - 2.3.7.45.02.1000.02.2.3.2.02.02.06 – 896 03 - 2.3.7.45.02.1000.02.2.3.2.02.02.08 - 89		**CRP No.** 11552 Del 25 de Noviembre de 2025. **CDP N° 7065** Del 11 de Nov de 2025	**VALOR TOTAL ADICIONADO**	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTAY SIETE $4.988.367,00
VALOR A PAGAR		**UN MILLON SETECIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS TRES PESOS ($1.716.203) M/CTE.**		
BALANCE FINANCIERO				

VALOR TOTAL GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	**$ 9.011.648**		
VALOR ADICIONADO	**$ 1.321.700**		
VALOR EJECUTADO			**$ 10.333.348**
SALDO POR EJECUTAR			**$ 0**
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	**$ 2.000.000**	**PERIODO COTIZADO**	**OCTUBRE**
EPS	**AIC**	**VALOR PAGADO**	**$ 250.000**
ARL	**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS**	**VALOR PAGADO**	**10.500**
CAJA DE COMPENSACION	**COMFACAUCA**	**VALOR PAGADO**	**$ 12.000**
AFP	**PORVENIR**	**VALOR PAGADO**	**$ 320.000**
VALOR TOTAL PLANILLA	**$ 592.500**	**PLANILLA No.**	9493358581

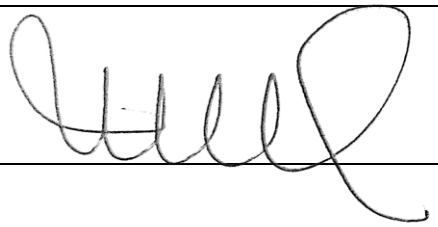
OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENLACE PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE PARTICIPACION Y CONSEJERIA 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"

FECHA	LUGAR	OBJETO VISITA
4,5 y 6 de Noviembre de 2.025	Cali Valle	Asistencia y participación en el evento diálogos entre comunidad y Gobierno Territorio de Paz.
25,26,27,28 de noviembre de 2025	Bogotá, DC	Continuación de la reglamentación de la norma SEIP en el marco de la consulta previa.

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

El suscrito supervisor certifica que los desplazamientos se han cumplido con las condiciones y obligaciones del objeto contractual a cargo del contratista, así como el cumplimiento del pago a la seguridad social y se da el visto bueno correspondiente del servicio prestado, por lo que autoriza el pago.

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Planilla y soporte de pago de seguridad social de octubre	**CD**
Dado en la ciudad de Popayán, a los 3 días del mes de diciembre de 2025	
FIRMA DEL SUPERVISOR	
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
2025-10	2025-10	32994794	9493358581	I	2025/11/05	2025/11/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$592,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

							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
2025-10	2025-10	32994794	9493358581	I	2025/11/05	2025/11/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$592,500

RESUMEN DE PAGO

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

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 RIVERA 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
2025-10	2025-10	32994794	9493358581	I	2025/11/05	2025/11/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$592,500

RESUMEN DE PAGO

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