TIPO DE INFORME		No. DE CONTRATO	PERIODO DE DESPLAZAMIENTO	
			DESDE	HASTA
PARCIAL X	FINAL	2145-2026	03-03-2026	27-03-2026

N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-SGSC-CD-110-2026		
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
CONTRATISTA	ANDREA LILIANA BURBANO ORTEGA		
No. DE IDENTIFICACIÓN	27.080.983	**EXPEDIDA EN**	PASTO
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3107148884		
SUPERVISOR	MARIBEL PERAFAN GALLARDO		
NIVEL	DIRECTIVO	**DESPACHO**	SECRETARIA DE GOBIERNO
INTERVENTOR	N.A		
No. DE IDENTIFICACIÓN	N.A	**EXPEDIDA EN**	N.A
No. TELÉFONO y/o CELULAR	N.A		
APOYO A LA SUPERVISION	LAURA MARIA CEBALLOS LERMA		
IDENTIFICACION	1.010.209.946	EXPEDIDA EN	BOGOTA
NIVEL EDUCATIVO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO		
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3218548875		
CDP No.	1808 del 13 de enero de 2026	**CRP No.**	2235 del 30 de enero de 2026
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	08 - 2.3.15.45.01.1000.02.2.3.2.02.02.06 - 1.2.3.2.06 08 - 2.3.15.45.01.1000.02.2.3.2.02.02.08 - 1.2.3.2.06	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$26.374.693**

VALOR A PAGAR	**$2.688.775**		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR TOTAL GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	**$7.374.693**		
VALOR EJECUTADO			**$5.054.842**
SALDO POR EJECUTAR			**$2.319.851**
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$2.100.000	**PERIODO COTIZADO**	Febrero 2026
EPS	SANITAS	**VALOR PAGADO**	$263.800
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$11.100
AFP	COLPENSIONES	**VALOR PAGADO**	$337.600
VALOR TOTAL PLANILLA	**$612.500**	**PLANILLA No.**	**9499796823**

OBJETO DEL CONTRATO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENLACE DE APOYO PARA LA INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN Y SEGUIMIENTO ESTRATÉGICO DEL FONDO TERRITORIAL DEL SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA - FONSET PARA LA VIGENCIA 2026 EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA

FECHA	LUGAR	OBJETO VISITA
03 AL 06 DE MARZO DE 2026	SANTA ROSA	Se realizaron mesas de trabajo con la Administración Municipal de Santa Rosa, para implementar acciones de intervención psicosocial dirigidas a poblaciones afectadas por hechos de violencia, conflictividad social, situaciones de vulneración de derechos o afectaciones emocionales. Dichas acciones incluyeron estrategias individuales, grupales y comunitarias orientadas a la prevención de comportamientos de riesgo, la mitigación de afectaciones emocionales, y la promoción del bienestar y la convivencia ciudadana. A través de procesos de fortalecimiento comunitario, círculos de

		palabra, encuentros psicoeducativos y actividades culturales, se fomentó la resiliencia, la convivencia y la participación social.
16 AL 19 DE MARZO DE 2026	BOGOTA	Mesas de trabajo para la gestión de articulación interinstitucional, la validación técnica y el respaldo normativo para la implementación de las estrategias psicosociales y psicoeducativas en los 20 municipios priorizados del proyecto, garantizando la alineación con las políticas públicas nacionales de convivencia ciudadana, prevención de violencias, protección de derechos humanos y salud mental comunitaria.
24 AL 27 DE MARZO DE 2026	CALDONO	Se desarrollaron cuatro jornadas de talleres psicosociales en instituciones educativas del municipio de Caldono, para abordar temáticas relacionadas con la prevención de riesgos, la mitigación de afectaciones emocionales y el fortalecimiento de la convivencia y la resiliencia.

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. Seguridad social de **FEBRERO DE 2026** (planilla y soporte de pago	**CD**

Dado en la ciudad de Popayán, los quince (15) días de abril 2026

FIRMA DEL SUPERVISOR	MARIDEL PERAFAN GALLARDO SECRETARIA DE GODIERNO _____
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 27080983		BURBANO ORTEGA ANDREA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 # 11 - 35	POPAYAN-CAUCA	3113821601	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	51688893	9499796823	I	2026/03/19	2026/02/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$612,500

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)					$2,110,000	$337,600			$2,110,000	$263,800			$0	$0			$2,110,000	$11,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,110,000	$337,600			$2,110,000	$263,800			$0	$0			$2,110,000	$11,100		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$2,110,000	$337,600			$2,110,000	$263,800			$0	$0			$2,110,000	$11,100		$0	$0
1	CC	27080983	BURBANO ANDREA	25-14	30	$2,110,000	$337,600	EPS005	30	$2,110,000	$263,800		0	$0	$0	14-23	30	$2,110,000	$11,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,110,000	$337,600			$2,110,000	$263,800			$0	$0			$2,110,000	$11,100		$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 27080983		BURBANO ORTEGA ANDREA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 # 11 - 35	POPAYAN-CAUCA	3113821601	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	51688893	9499796823	I	2026/03/19	2026/02/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$612,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$337,600	$0	$0	$337,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$337,600	$0	$0	$337,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,100	$0	$0	$11,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,100	$0	$0	$11,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$263,800	$0	$0	$263,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$263,800	$0	$0	$263,800
TOTAL				1	$612,500	$0	$0	$612,500

PAGO DE FACTURAS

BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 10896061
FECHA: 18/02/2026 HORA: 12:01:38
VENDEDOR: ANJI LURINSA OROZCO CAMPO
POPAYAN
NIT: 800100375-8

CODIGO SEGURIDAD
*3836#37360┐#$

PLANILLA AS APORTES EN LINEA
REFERENCIA: 9499796823
NURA: 00001506
VALOR DEL PAGO: $612,500
FECHA APLICACION: 18/02/2026
FECHA DEL PAGO: 18/02/2026 HORA: 12:01:37
NRO AUTORIZACION: 688893
PUNTO DE RECAUDO: 11113678
NOMBRE SORTEO: VALLE
NUMERO DE 4 CIFRAS: 6739
FECHA SORTEO: 18/02/2026

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN. VERIFIQUE LA INFORMACIÓN. ESTE ES EL ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.

REQUERIMIENTOS 018000 512825 OPCIÓN 3