



Gobernación del
CAUCA

Dirección Jurídica

**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL
SUPERVISOR PARA PAGO GASTOS DE
DESPLAZAMIENTO**

Código: GC-F03


Versión: 05

Fecha: 27-01-2026


Página 1 de 4

TIPO DE INFORME		No. DE CONTRATO	PERIODO DE DESPLAZAMIENTO	
			DESDE	HASTA
PARCIAL	FINAL	2128-2026	9-03-2026	13-03-2026
X				
N° PROCESO CONTRATACION SECOP		DC-SSC-CD-498-2026		
CONTRATANTE		GOBERNACION DEL CAUCA		
CONTRATISTA		MACIEL SOCORRO CABRERA TEJADA		
No. DE IDENTIFICACIÓN		34560908	EXPEDIDA EN	POPAYAN
No. TELÉFONO y/o CELULAR		3113902318		
SUPERVISOR		LUZ FRANCINY LOPEZ NARVAEZ		
NIVEL		PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DESPACHO	DIRECCION TECNICA DE INTEGRACION TERRITORIAL
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.		2305 de 2026	CRP No.	2547 de 2026
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL		05 - 2.3.10.19.03.0300.04.07.01.01.2.3.2. 02.02.06 - 1.2.3.2.29.1 05 - 2.3.10.19.03.0300.04.07.01.01.2.3.2. 02.02.09 - 1.2.3.2.29.1	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	Honorarios \$ 25.200.000 Gastos de desplazamiento \$ 7.000.000 TOTAL DEL CONTRATO \$ 32.200.000

VALOR A PAGAR	\$1.540.616		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR TOTAL GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	\$ 7.000.000		
VALOR EJECUTADO			\$ 2.428.525
SALDO POR EJECUTAR			\$ 4.571.475
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	\$ 1,750,905	PERIODO COTIZADO	FEBRERO
EPS	NUEVA EPS	VALOR PAGADO	\$ 218.900
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	\$ 9.200
AFP	COLPENSIONES	VALOR PAGADO	\$ 280.200
VALOR TOTAL PLANILLA	\$ 508.300	PLANILLA No.	8640389461
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO ESPECIALIZADO Y VERIFICADOR PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE INTEGRACIÓN TERRITORIAL EN LA VERIFICACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD (SOGCS)" 5.57			
FECHA	LUGAR	OBJETO VISITA	
10 y 11 de Marzo -2026	PIAMONTE	VISITA DE VERIFICACION DE CONDICIONES DE HABILITACION RESOLUCION 3100 DE 2019 -VISITA IVC SERVICIO DE URGENCIAS POR REQUERIMIENTO SNS en la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN, UNIDAD DE ATENCION EN SALUD PIAMONTE, — con cargo al contrato No.2128 -2026 CDP: 2305 -2026 RP: 2547 - 2026.	
11 y 12 de Marzo -2026	SAN JUAN DE VILLALOBOS	VISITA DE VERIFICACION DE CONDICIONES DE HABILITACION RESOLUCION 3100 DE 2019 -VISITA IVC SERVICIO VACUNACION en la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN, UNIDAD DE ATENCION EN SALUD SAN JUAN DE VILLALOBOS — con cargo al contrato No.2128 -2026 CDP: 2305 -2026 RP: 2547 - 2026.	

 Gobernación del CAUCA Dirección Jurídica	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGO GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	Código: GC-F03
		Versión: 05
		Fecha: 27-01-2026
		Página 3 de 4

13 de Marzo - 2026	TRASLADO	TRASLADO HACIA POPAYAN
DESARROLLO DE LA SUPERVISION		
<p>El día lunes 9 de Marzo de 2026, se realiza traslado a municipio de Piamonte-Cauca</p> <p>Los días 10 y 11 de marzo de 2026 de realiza visita de verificación de condiciones de habilitación 3100 visita IVC servicio de urgencias por requerimiento SNS en la Empresa Social del Estado Popayán, Unidad de Atención En Salud Piamonte, — con cargo al contrato No.2128 -2026 CDP: 2305 -2026 RP: 2547 – 2026.</p> <p>Los días 11 y 12 marzo de 2026, Visita de verificación de condiciones de habilitación resolución 3100 de 2019 -visita IVC servicio de vacunación en la Empresa Social del Estado Popayán, Unidad de Atención en Salud San Juan de Villalobos — con cargo al contrato No.2128 -2026 CDP: 2305 -2026 RP: 2547 – 2026.</p> <p>El día 13 de marzo 2026 se realiza traslado a la ciudad de Popayan.</p>		

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Planilla de seguridad social 2. Soporte de pago de planilla de seguridad social	2 folios
Dado en la ciudad de Popayán, los 4 días del mes de marzo de 2026	
FIRMA DEL SUPERVISOR	
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION	

RAZÓN SOCIAL :	MACIEL SOCORRO CABRERA TEJADA
IDENTIFICACIÓN:	CC-34560908
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-04
FECHA DE PAGO:	2026-03-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	8640389461
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8640323717
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 508.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/04/2026
----------------------------------	------------

EXITO PANAMERICANA POPAYAN
COMPRA Y RECOGE Whatsapp 3054829046

176965 *PILA ASD-CAJAS 508.300
Factura: 8640323717
*** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 508.300
EFECTIVO 550.000

FACTURAS APROBADAS

Fac.8640323717 Apro:968335 BANCO:0001
CAMBIO 41.700

TARIFAS IVA
TARIFA COMPRA BASE/IMP. IVA
=00% 508300 508300 0
TOTAL= 508300 508300 0

>> MAPA:5570 ID:2026030-2190953
Vr.POS:276 Motor:7.1.15#247
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

02/MAR/2026 19:10 0435 28 0068 4823



NUT:20260302043500280068
MR09F

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: IS90114971 508.300
TOTAL TRANSACCION: 508300
Este documento no es Factura de venta.