



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 3

TIPO DE INFORME		No. DE CONTRATO	PERIODO DE DESPLAZAMIENTO	
			DESDE	HASTA
PARCIAL	FINAL	0667-2026	20/05/2026	23/05/2026
X				
N° PROCESO CONTRATACION SECOP		DC-SADR-CD-102-2026		
CONTRATANTE		GOBERNACIÓN DEL CAUCA		
CONTRATISTA		MARIA ELIZABETH LÓPEZ LÓPEZ		
No. DE IDENTIFICACIÓN		1058787055	EXPEDIDA EN	La Sierra Cauca
No. TELÉFONO y/o CELULAR		3102518588		
SUPERVISOR		MILLER MIGUEL HURTADO MUÑOZ		
NIVEL		DIRECTIVO	DESPACHO	SECRETARIA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
INTERVENTOR		NO APLICA		
No. DE IDENTIFICACIÓN		NO APLICA	EXPEDIDA EN	NO APLICA
No. TELÉFONO y/o CELULAR		NO APLICA		
APOYO A LA SUPERVISION		YANETH MILENA CARVAJAL ZEMANATE		
IDENTIFICACION		48.548.681	EXPEDIDA EN	Patía Cauca
NIVEL EDUCATIVO		Universitario		
No. TELÉFONO y/o CELULAR		311 371 5691		
CDP No.		1387 del 09 DE Enero de 2026	CRP No.	932 del 19 de Enero de 2026
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL		03 - 2.3.12.45.99.1000.07.2.3.2.02.02.06 -1.3.3.1.00 03 - 2.3.12.45.99.1000.07.2.3.2.02.02.08 - 1.3.3.1.00	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$22.785.219
VALOR A PAGAR		\$ 1.310.615		



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 2 de 3

BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	\$1.785.219	
VALOR EJECUTADO		\$ 1.310.615
SALDO POR EJECUTAR		\$ 474.604

PAGO SEGURIDAD SOCIAL

IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	2.265.200	PERIODO COTIZADO	Abril
EPS	SURA	VALOR PAGADO	\$ 283.200
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	\$11.900
AFP	PORVENIR	VALOR PAGADO	\$ 362.500
VALOR TOTAL PLANILLA	\$ 657.600	PLANILLA No.	78855308

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ESPECIALISTA PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE PERMITAN AMPLIAR LA ASISTENCIA A LAS AGRO CADENAS, EN EL MARCO DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL PARA UNA GESTIÓN EFICIENTE, ARTICULADA Y ORIENTADA AL DESARROLLO AGROPECUARIO SOSTENIBLE DEL CAUCA.

FECHA	LUGAR	OBJETO VISITA
20,21, 22 y 23 de mayo de 2026	Santiago de Cali	Asistió al III Congreso Internacional de Apicultura - "El Despertar", en la Universidad Santiago USC de Cali, sede Pampalinda, calle 5 #62-00, Distrito Especial Santiago de Cali, Valle del Cauca.

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

Asistí a al III Congreso Internacional de Apicultura - "El Despertar", donde se desarrollaron varias ponencias, como Gestión del riesgo asociado a abejas en contextos urbanos: estrategias y resultados, Estrategias avanzadas en suplementación apícola, Apitoxina y sus usos, Experiencia en instalación de apiarios en los llanos orientales, Crianza selectiva de abejas resistentes a Varroa, Producción masiva de abejas reinas: un pilar para la transformación del sector apícola nacional, entre otros

PROYECTO AGROPECUARIO SOSTENIBLE - CONTRATO DE SERVICIOS DE ASESORIA TÉCNICA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL



Gobernación del
CAUCA

Dirección Jurídica

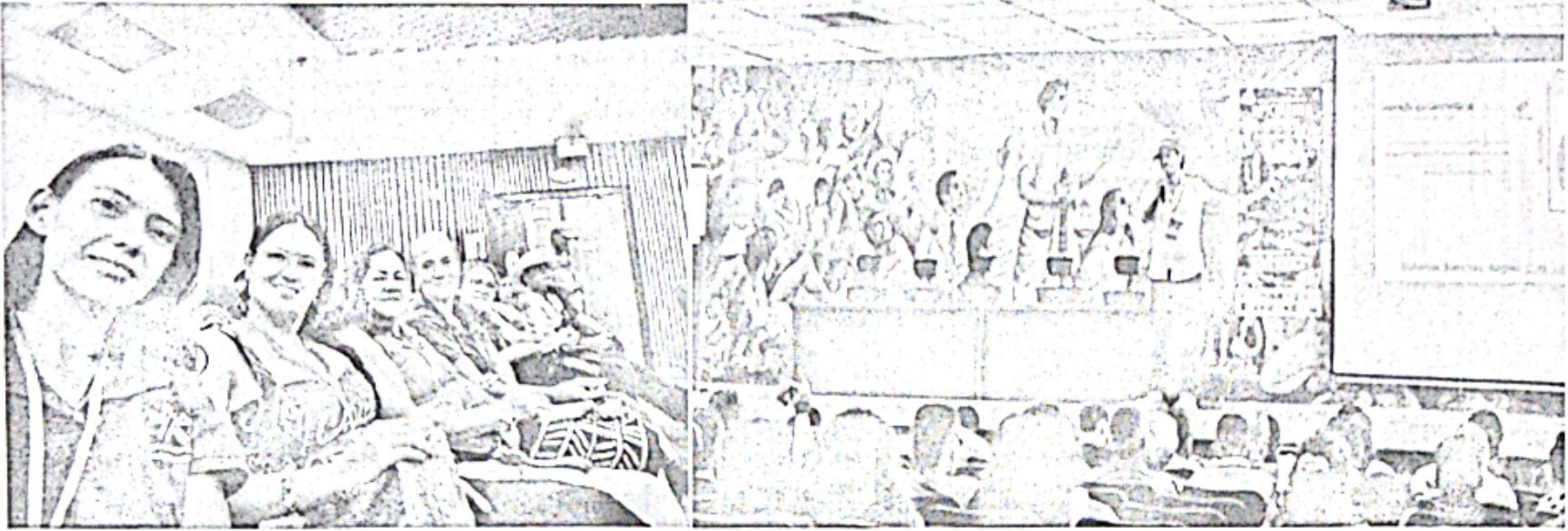
**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL
SUPERVISOR PARA PAGO GASTOS DE
DESPLAZAMIENTO**

Código: GC-F03

Versión: 05

Fecha: 27-01-2026

Página 3 de 3



DOCUMENTOS ANEXOS

No. FOLIOS, CD'S, DVD'S

1 seguridad social de abril de 2026 (planilla y soporte de pago)

4

Dado en la ciudad de Popayán, a los veintisiete (27) días del mes de mayo del 2026

FIRMA DEL SUPERVISOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

Revisó: Zoilo Alirio Salazar Clavijo- Contratista Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural.

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLICUADACION DE APORTES

Documento con Copyright de Informatica

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1058787055	MARIA ELIZABETH LOPEZ LOPEZ		calle 6 2 a sur 16 parques de castilla	8943764	melizabeth29lopez@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78855308	11/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$657.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	283.200	0		0		0	0	0	0	283.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	362.500	0	0	0	0	0	0		362.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.900				11.900	0	0	11.900			119	11.900	1

TOTALES CAJAS												
Código CCF	Nombre						NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	283.200	283.200
Pensión	1	362.500	362.500
Riesgos Laborales	1	11.900	11.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	657.600	657.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1058787055	MARIA ELIZABETH LOPEZ LOPEZ		calle 6 2 a sur 16 parques de castilla	8943764	melizabeth29lopez@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78855308	11/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$657.600	

DETALLE POR COTIZANTE																																																				
INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																			
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exarator	Exonerado	ING	RET	TDE	TPE	TTP	UP	UPP	SEN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN				
1	CC 1058787055	LOPEZ LOPEZ MARIA ELIZABETH	59	0			N																230301	2.265.200	30	362.500	0	0	0	0	EPS010	2.265.200	30	283.200	14-23	2.265.200	30	1	11.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Información básica de la planilla

Empresa:	MARIA ELIZABETH LOPEZ LOPEZ	NIT:	1058787055
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	abril 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	abril 2026
Número de Radicación:	78855308	Total a pagar:	\$657,600
Fecha de vencimiento:	14/05/2026	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	11/05/2026	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	299073432
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$11,900
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$362,500
EPS010	800088702	EPS Sura	1		\$0	\$283,200
						\$657,600

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**



Comprobante en línea

11 May 2026 10:55

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 299073432

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
138.0.90.231

Fecha
11 May 2026 10:55

Referencia 2
CC

Número de factura
78855308

Referencia 3
1058787055

Descripción del pago
MiPlanillacom Pago Proteccion Social

Valor del Pago
\$657.600

Número de comprobante
TR260511105526FOzWIW

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Producto
****** 4357**