Gobernación del CAUCA Dirección Jurídica	**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGO GASTOS DE DESPLAZAMIENTO**	Código: GC-F05 Versión: 05 Fecha: 27-01-2026 Página 1 de 2

TIPO DE INFORME		**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
			DESDE	**HASTA**
PARCIAL	**FINAL**	2056-2026	13/02/2026	13/02/2026
X				

N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-SSC-CD-488-2026		
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
CONTRATISTA	NELSON ENRIQUE PAREJA LÓPEZ		
No. DE IDENTIFICACIÓN	76.285.472	**EXPEDIDA EN**	BALBOA, CAUCA
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3025960059		
SUPERVISOR	DIDIER IVÁN GOLONDRINO LEÓN		
NIVEL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	**DESPACHO**	DIT-SDSC
INTERVENTOR	-o-		
No. DE IDENTIFICACIÓN	-o-	**EXPEDIDA EN**	-o-
No. TELÉFONO y/o CELULAR	-o-		
APOYO A LA SUPERVISION	-o-		
IDENTIFICACION	-o-	**EXPEDIDA EN**	-o-
NIVEL EDUCATIVO	-o-		
No. TELÉFONO y/o CELULAR	-o-		
CDP No.	2395-2026	**CRP No.**	2250-2026
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	05 - 2.3.10.19.06.0300.01.07.01.01 .2.3.2.02.02.09 - 1.2.3.2.29.1	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$27.800.000
VALOR A PAGAR	$147.545.oo		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR TOTAL GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	$5.000.000		
VALOR EJECUTADO			$147.545
SALDO POR EJECUTAR			$4.852.455
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$1.800.000	**PERIODO COTIZADO**	FEBRERO 2026

EPS	$1.800.000	**VALOR PAGADO**	$225.000
ARL	$1.800.000	**VALOR PAGADO**	$9.400
AFP	$1.800.000	**VALOR PAGADO**	$288.000
VALOR TOTAL PLANILLA	$522.400	**PLANILLA No.**	5168072565

OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL, PARA APOYAR LA DIRECCIÓN DE INTEGRACIÓN TERRITORIAL DE LA SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA, EN LO CORRESPONDIENTE AL SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA DE LA RED PÚBLICA Y PRIVADA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA"

FECHA	LUGAR	OBJETO VISITA
13/02/2026	Santander de Quilichao (Cauca)	Participar de visita técnica para definir detalles y ajustes a componente estructural del proyecto Reposición Hospital Francisco de Paula Santander: i) Visita técnica de obra ii) Comité técnico de seguimiento y evaluación de avance de obra

DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN

Apoyo a la Supervisión en visita técnica a las obras de la construcción del Hospital Francisco de Paula Santander (Santander de Quilichao, cabecera municipal, Cauca), con el propósito de supervisar las obras en ejecución, establecer el estado de avance de estas; de igual manera se dio apoyo en el Comité Técnico de Obra con el Contratista de obra y la Interventoría con el propósito de verificar en detalle de manera física y documental del avance en la ejecución de las obras contractuales. Las actividades se desarrollaron el día 13/02/2026, con cargo al Contrato 2056/2026 (CDP2395/2026 y RP 2250/2026).

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Seguridad social de FEBRERO DE 2026 (planilla discriminada y soporte de pago)	Dos (02) folios

Dado en la ciudad de Popayán, a los 12 días del mes de junio de 2026

FIRMA DEL SUPERVISOR	
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION	NO APLICA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	76285472
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELSON ENRIQUE PAREJA LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	8300000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**5168072565**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/16			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996125742		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
SUBTOTALES:										**$ 288.000**	**$ 0**	**$ 288.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000
SUBTOTALES:													**$ 225.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 225.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.400	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									**$ 9.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 76285472	PAREJA LOPEZ NELSON ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.800.000	76285472	$ 9.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 522.400



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9634513443 DV: 935183
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 16/03/2026 16:54:58
PAP: 999008
Identificacion: 76285472
Nombre: NELSON
Apellido 1: PAREJA
Apellido 2: N A
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3025960059
Codigo Planilla: 5168072565
Periodo Pago: 2026/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 76285472 Valor: $522.400,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co