

 Gobernación del CAUCA Dirección Jurídica	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS		Código: GC-F05
			Versión: 05
			Fecha: 27-01-2026
			Página 1 de 4

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL		FINAL	☒	[0148 DE 2026]	01/06/2026	30/06/2026
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				DC-SGSC-CD-024-2026		
CONTRATANTE				[DEPARTAMENTO DEL CAUCA]		
CONTRATISTA				[ALEZANDER DAVID GALVIS DOMINGUEZ]		
No. DE IDENTIFICACIÓN				[76.314.513]	EXPEDIDA EN	[POPAYAN]
No. TELÉFONO y/o CELULAR				[3155300229]		
SUPERVISOR				[MARIBEL PERAFAN GALLARDO]		
NIVEL				[DIRECTIVO]	DESPACHO	[SECRETARIO DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN]
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 D.C
NIVEL EDUCATIVO				ESPECIALISTA		
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3218548875		
CDP No.				[520 DEL 07 DE ENERO DE 2026]	CRP No.	[266 DEL 10 DE ENERO DE 2026]
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				03 - 2.3.7.45.02.1000.01.2.3.2.02.02.06 - 1.2.1.0.00 03 - 2.3.7.45.02.1000.01.2.3.2.02.02.08 -	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	[El valor total estimado del contrato a celebrar es hasta por VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$25.800.000) de los cuales hasta VEINTIDOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$22.800.000), corresponden al pago por concepto de honorarios, y hasta TRES MILLONES DE PESOS M/CTE (\$3.000.000), como tope

**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN
DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
PARA PAGO DE HONORARIOS**

Código: GC-F05

Versión: 05

Fecha: 27-01-2026

Página 2 de 4

	1.3.3.1.00		máximo por concepto de gastos permanencia, viaje y/o desplazamiento durante la vigencia del contrato.
FORMA DE PAGO	VALOR Y FORMA DE PAGO: El valor total del contrato a celebrar es hasta por la suma de VEINTIDOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$22.800.000), por concepto de honorarios, los cuales se cancelarán así: Una primera acta pagadera al treinta y uno (31) de enero de 2026 por valor proporcional a los días efectivamente ejecutados cuya base de cálculo es el valor de hasta TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.800.000) como base de honorarios y cinco (05) actas parciales por valor de hasta TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.800.000) cada una. Todas las actas se pagarán previa presentación del informe de actividades, cuenta de cobro, y/o factura respectiva, constancia de recibo a satisfacción del servicio suscrita por el supervisor del contrato y presentación de los comprobantes de pago de Seguridad Social.	PAGO No.	06
VALOR A PAGAR	\$3.800.000		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	\$25.800.000		
VALOR EJECUTADO			\$23.219.661
SALDO POR EJECUTAR			\$2.580.339
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	\$1.750.905	PERIODO COTIZADO	JUNIO DE 2026

 Gobernación del CAUCA Dirección Jurídica	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: GC-F05
		Versión: 05
		Fecha: 27-01-2026
		Página 3 de 4

EPS	[SANITAS]	VALOR PAGADO	[\$218.900]
ARL	[POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS]	VALOR PAGADO	[\$9.200]
AFP	[COLPENSIONES]	VALOR PAGADO	[\$280.200]
VALOR TOTAL PLANILLA	[\$508.300]	PLANILLA No.	[9506495255]

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA, SOCIAL, POLÍTICA Y COMUNITARIA Y SERVICIOS DE PROMOCIÓN CIUDADANA EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD ORGANIZATIVA Y OPERATIVIDAD DE LOS ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA, ORGANIZACIONES SOCIALES, POLÍTICAS, COMUNITARIAS, ETNIAS, CAMPESINAS Y RELIGIOSAS CON LOS PROCESOS DE GESTIÓN PÚBLICA VIGENCIAS 2025-2026 DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN

El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas a continuación, dentro del período de tiempo comprendido entre el **01 DE JUNIO de 2026 y el 30 DE JUNIO de 2026** y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

Durante el periodo comprendido entre el **01 de JUNIO y el 30 de JUNIO de 2026** el contratista desarrollo las siguientes actividades:

- Realizar asistencia municipal por medio de talleres de fortalecimiento organizacional a juntas de acción comunal.
 - Apoyar a las diferentes juntas de acción comunal en el proceso de Registro Único Comunal en los municipios del departamento del Cauca.
 - Apoyar a las diferentes juntas de acción comunal en el proceso de Banco de Acción Comunal en los municipios del departamento del Cauca.
 - Brindar apoyo en la actualización de estatutos a las diferentes juntas de acción comunal en el departamento del Cauca.
 - Brindar apoyo a las juntas de acción comunal en el Registro Único de Beneficiarios (RUB) y el Registro Único Tributario (RUT) en el departamento del Cauca.
- Brindar apoyo a las diferentes instancias de participación en todo lo relacionado con asuntos electorales.
- Prestar acompañamiento en la formulación de planes de desarrollo y planes de acción a las juntas de acción comunal donde sea requerido.
- Realizar talleres sobre conformación de veedurías ciudadanas en los municipios del departamento del Cauca
- Brindar acompañamiento y apoyo a los diferentes promotores de desarrollo comunitario del departamento

**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN
DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
PARA PAGO DE HONORARIOS**

Código: GC-F05

Versión: 05

Fecha: 27-01-2026

Página 4 de 4

6. Brindar apoyo en la caracterización de las organizaciones de acción comunal existentes en el Departamento del Cauca.
7. Brindar apoyo en la construcción de la política pública de acción comunal.
8. Apoyar en las demás actividades para el cumplimiento de las metas y objetivos en el marco de la ejecución del proyecto.]

[El suscrito supervisor certifica que se ha cumplido con las condiciones y obligaciones a cargo del contratista y se da el visto bueno correspondiente del servicio prestado. El suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud durante el periodo de **JUNIO de 2026**, vigencia del contrato No. **0148 de 2026** tal como se demuestra en el informe presentado.]

DOCUMENTOS ANEXOS

No. FOLIOS, CD'S, DVD'S

1. [Seguridad social de **JUNIO** (planilla y soporte de pago)]

[FOLIOS 3]

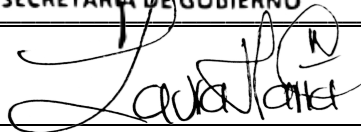
Dado en la ciudad de Popayán, a los tres (03) días de julio de 2026

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR



MARIDEL PERAFAN GALLARDO
SECRETARÍA DE GOBIERNO

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76314513		GALVIS DOMINGUEZ ALEZANDER DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 34 NORTE 04 78	POPAYAN-CAUCA	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	438095236	9506495255	I	2026/07/03	2026/07/01	BANCOLOMBIA	0	\$508,30

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES												
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	apl	vct	trl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905		\$9,200		\$0	\$0			\$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905		\$9,200		\$0	\$0			\$508,300
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905		\$9,200		\$0	\$0			\$508,300
1	CC	76314513	GALVIS ALEZANDER		X																	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	0	\$0	\$0	No	\$508,300		
Total Afiliados (1)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905		\$9,200		\$0	\$0			\$508,300

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300



Comprobante en línea

Pago PSE

1 Jul 2026 10:58

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
10.129.7.5

Fecha
1 Jul 2026 10:58

Referencia 2
CC

Número de factura
9506495255

Referencia 3
76314513

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave 9506495255**

Valor del Pago
\$508.300

Número de comprobante
TR260701105847d2soOY

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Cuenta de ahorros
**** 3634**
