

 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

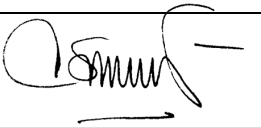
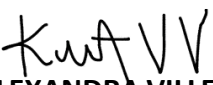
TIPO DE INFORME		No. DE CONTRATO	PERIODO DE DESPLAZAMIENTO	
PARCIAL	FINAL		DESDE	HASTA
X		1700-2026	1/04/2026	30/04/2026
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				
CONTRATANTE		GOBERNACION DEL CAUCA		
CONTRATISTA		LUZ DANNY GARZIN ROJAS		
No. DE IDENTIFICACIÓN		25275883	EXPEDIDA EN	POPAYAN
No. TELÉFONO y/o CELULAR		3177219200		
SUPERVISOR		ELVIA ROCÍO CUENCA BONILLA		
NIVEL		SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD	DESPACHO	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD
INTERVENTOR		N/A		
No. DE IDENTIFICACIÓN		N/A	EXPEDIDA EN	
No. TELÉFONO y/o CELULAR		N/A		
APOYO A LA SUPERVISION		KAREN ALEXANDRA VILLEGAS VIDAL		
IDENTIFICACION		1061710414	EXPEDIDA EN	
NIVEL EDUCATIVO		PROFESIONAL		
No. TELÉFONO y/o CELULAR		3185749298		
CDP No.		1269 de 9 de enero de 2026	CRP No.	2089 del 29 de enero de 2026
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL		03 2.3.3.41.03.1500.01.2.3.2.02.02.06 - 1.2.1.0.00 03 - 2.3.3.41.03.1500.01.2.3.2.02.02.08 - 1.2.1.0.00	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$18.423.683,00
VALOR A PAGAR		\$395.090		
BALANCE FINANCIERO				
VALOR TOTAL GASTOS DE DESPLAZAMIENTO		\$1.323.683		

 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

VALOR EJECUTADO		\$827.725
SALDO POR EJECUTAR		\$495.958
PAGO SEGURIDAD SOCIAL		
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	\$1.831.850	PERIODO COTIZADO MARZO
EPS	SANITAS	VALOR PAGADO \$236.500
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO \$19.800
AFP	COLPENSIONES	VALOR PAGADO \$302.600
VALOR TOTAL PLANILLA	\$558.900	PLANILLA No. 4649425414
OBJETO DEL CONTRATO		
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN LA IMPLEMENTACION DE BUENAS PRACTICAS EN LOS SISTEMAS DE PRODUCCION AGROPECUARIAS PARA LOS PROCESOS DE FORMALIZACIÓN A LAS UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO: “FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES A UNIDADES PRODUCTIVAS CONFORMADAS POR POBLACIÓN VÍCTIMA INTERSECCIONAL Y REINCORPORADA EN CINCO (5) MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA”.		
FECHA	LUGAR	OBJETO VISITA
17/04/2026	MUNICIPIO DE MORALESVDA SANTA ROSA	Realizar asistencia técnica para socializar y verificar los datos consignados de la ficha de caracterización y aplicación de lista de chequeo en buenas prácticas agrícolas a la asociación “MORALES EN PAZ”- productores de café, población reincorporada.
21/04/2026	MUNICIPIO DE MORALESVDA SAN ISIDRO	Realizar asistencia técnica para socializar y verificar los datos consignados de la ficha de caracterización y aplicación de lista de chequeo en buenas prácticas agrícolas a la asociación “HUEVOS DANI”- productores de huevos y de café. población víctima
DESARROLLO DE LA SUPERVISION		

 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

En ejecución del Contrato 1700 de 2026, el contratista, en ejercicio de sus actividades contractuales, llevó a cabo las actividades programadas en el Municipio de MORALES, en coordinación con los representantes legales de las asociaciones Morales en Paz y Huevos Dani. En el informe de actividades, el contratista presentó las evidencias que permiten validar el cumplimiento de sus labores, en las cuales demuestra el alcance de los objetivos propuestos y deja planificadas las acciones de campo y compromisos de apoyo, para desarrollar en los siguientes períodos, que le permitan avanzar en el logro contractual.

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Seguridad Social (soporte de pago y comprobante)	5 FOLIOS
Dado en la ciudad de Popayán, los 26 días del mes de mayo de 2026	
FIRMA DEL SUPERVISOR	 ELVIA ROCIO CUENCA BONILLA
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION	 KAREN ALEXANDRA VILLEGAS VIDAL

EFFECTIVO LIDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9637509476	DV:	546119
Cliente:	110263 PILA RECAUDO		
Fecha:	07/04/2026	15:26:28	
PAP:		998873	
Identificacion:		25275883	
Nombre:		LUZ	
Apellido 1:		GARZON	
Apellido 2:		ANANAN	
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:		3177219200	
Codigo Planilla:		4649425414	
Periodo Pago:		2026/03	
Valor Comision:		0	
Valor Iva Comision:		0	
Referencia:	25275883	Valor:	\$558.900,00

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 25275883

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	LUZ DANNY GARZON ROJAS		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	25275883
Ciudad/Municipio	POPAYAN	Departamento	CAUCA
Dirección	CALLE 5 B 30 44	Teléfono	4444444
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4649425414	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/07
Número Autorización	9996348434		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	LUZ DANNY	Apellidos	GARZON ROJAS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	25275883
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	EBEJICO
Salario Básico	\$ 1.831.850	Tipo de Salario	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	\$ 1.891.214
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 302.600
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 302.600

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Días	30	IBC	\$ 1.891.214
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 236.500
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 236.500

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 1.891.214
Clase de Riesgo	II	Tarifa	1,044 %
Centro de Trabajo	25275883	Total Aporte	\$ 19.800

TOTAL PAGADO:

\$ 558.900