TIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
					DESDE	**HASTA**
PARCIAL		**FINAL**	**X**	1097 de 2026.	20/02/2026	20/05/2026
N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-SGSC-CD-124-2026					
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA					
CONTRATISTA	ELSA NIDIA VENTÈ BANGUERA					
No. DE IDENTIFICACIÓN	25717888			**EXPEDIDA EN**	Timbiquí (Cauca)	
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3158133524					
SUPERVISOR	MARIBEL PERAFÀN GALLARDO					
NIVEL	DIRECTIVO			**DESPACHO**	SECRETARIA DE GOBIERNO	
INTERVENTOR	N/A					
No. DE IDENTIFICACIÓN	N/A			**EXPEDIDA EN**	N/A	
No. TELÉFONO y/o CELULAR						
APOYO A LA SUPERVISION	DIANA LISBETH MURILLO GUECHE					
IDENTIFICACION	25.707.891			**EXPEDIDA EN**	TIMBIO	
NIVEL EDUCATIVO	NIVEL DIRECTIVO					
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3207683245					
CDP No.	803 del 08 enero. 2026			**CRP No.**	948 del 20 de enero de 2026	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	03 - 2.3.7.45.01.1000.03.2.3.2.02.02.06 - 1.3.2.3.11 03 - 2.3.7.45.01.1000.03.2.3.2.02.02.08 - 1.2.1.0.00			**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($17.200.000)** de los cuales hasta **QUINCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($15.200.000),** corresponden al pago por concepto de honorarios, y hasta **DOS MILLONES DE PESOS M/CTE**		

			($2.000.000), como tope máximo por concepto de gastos permanencia, viaje y/o desplazamiento durante la vigencia del contrato.
FORMA DE PAGO	El valor total del contrato a celebrar es hasta por la suma de DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($17.200.000) de los cuales hasta QUINCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($15.200.000) corresponden al pago 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 TRES (03) actas parciales por valor de hasta TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.800.000) cada una **ACLARATORIO 1:** quedará así: El valor total del contrato a celebrar es hasta por la suma de DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($17.200.000) de los cuales hasta QUINCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($15.200.000) corresponden al pago por concepto de honorarios, los cuales se cancelarán así: CUATRO (04)	**PAGO No.**	2,3 y 4

	actas parciales por valor de hasta TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.800.000) cada una. CLAUSULA SEGUNDA: ACLARAR que la fecha de terminación del contrato corresponde al 20 de mayo de 2026.		
VALOR A PAGAR	**$ 11.400.000**		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	**$17.200.000**		
VALOR EJECUTADO		$16.700.000	
SALDO POR EJECUTAR		$500.000	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$2.000.000	**PERIODO COTIZADO**	FEBRERO 2026
EPS	SANITAS	**VALOR PAGADO**	$250.000
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$48.800
AFP	COLPENSIONES	**VALOR PAGADO**	$320.000
VALOR TOTAL PLANILLA	$618.800	**PLANILLA No.**	4642025501
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$2.000.000	**PERIODO COTIZADO**	MARZO 2026
EPS	SANITAS	**VALOR PAGADO**	$250.000
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$ 48.800
AFP	COLPENSIONES	**VALOR PAGADO**	$320.000
VALOR TOTAL PLANILLA	$618.800	**PLANILLA No.**	4646685962

PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$2.000.000	**PERIODO COTIZADO**	ABRIL 2026
EPS	SANITAS	**VALOR PAGADO**	$250.000
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$ 48.800
AFP	COLPENSIONES	**VALOR PAGADO**	$320.000
VALOR TOTAL PLANILLA	$618.800	**PLANILLA No.**	4650611477

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO DINAMIZADOR EN EL COMPONENTE PEDAGÓGICO PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO Y APOYAR TÉCNICAMENTE EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESCUELAS TERRITORIALES DE PAZ EN LAS SUBREGIONES DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, EN EL MARCO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO: "IMPLEMENTACIÓN DE ESCUELAS TERRITORIALES PARA LA PAZ, CONVIVENCIA Y RECONCILIACIÓN EN LAS SIETE (7) SUBREGIONES 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 20 de febrero de 2026 y el 20 de mayo 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 20 de febrero y el 20 de mayo de 2026 el contratista desarrollo las siguientes actividades:

1. Identificación y validación de necesidades y problemáticas de violencia, conflictividad, discriminación y desigualdad en cada municipio asignado en coordinación con actores claves en el territorio.

2. Apoyar en el ajuste a la malla curricular del componente pedagógico según las necesidades y contexto identificadas en cada municipio asignado dentro de las 7 subregiones.

3. Apoyar en la convocatoria y difusión del programa de formación en articulación con los Consejos Municipales de Paz, las instituciones educativas, organizaciones sociales, presidentes de Juntas de Acción Comunal y JAL, líderes comunitarios y asociaciones representativas de cada municipio.

4. Apoyar en la elaboración y estructuración de guías metodológicas y materiales necesarios para el desarrollo de las sesiones de formación dentro del componente pedagógico de las escuelas territoriales.

5. Desarrollar los módulos de formación aplicando las metodologías lúdicas pedagógicas diseñadas y ajustadas a cada contexto.

6. Realizar seguimiento al avance de los participantes, identificando fortalezas, dificultades y necesidades de refuerzo pedagógico, entregando un informe general de su acompañamiento, incluyendo observaciones relevantes sobre el proceso, la participación y recomendaciones de mejora.

7. Apoyar la logística básica y organización de las sesiones, en articulación con el equipo del proyecto y las organizaciones locales.

8. Apoyar las actividades de los componentes de dialogo y fortalecimiento operativo y administrativo a los CMPRCC y las demás actividades que sean necesarias para el logro de los productos finales del respectivo objeto contractual y el proyecto en ejecución.

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 los periodos de Febrero, Marzo y Abril **de 2026**, vigencia del contrato **No. 1097 de 2026.** tal como se demuestra en el informe presentado.

DOCUMENTOS ANEXOS	**No. FOLIOS, CD'S, DVD'S**
1. Seguridad social de febrero, marzo y abril 2026 (planillas y soportes de pago)	15 FOLIOS

Dado en la ciudad de Popayán, a los dos (02) días del mes de julio de 2026 .

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	MARIBEL PERAFAN GALLARDO SECRETARIA DE GOBIERNO
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25717888
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELSA NIDIA VENTE BANGUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 7A BIS 70-80	TELÉFONO:	3076311
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:		**4642025501**		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):		2026/02/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995659498	

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	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.800	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 48.800
SUBTOTALES:									**$ 48.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 48.800**

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 25717888	VENTE BANGUERA ELSA NIDIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.000.000	25717888	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 618.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25717888
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELSA NIDIA VENTE BANGUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 7A BIS 70-80	TELÉFONO:	3076311
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4642025501**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995659498

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 320.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 250.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 250.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 48.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 48.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 618.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 618.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25717888
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELSA NIDIA VENTE BANGUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 7A BIS 70-80	TELÉFONO:	3076311
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:	**4646685962**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/15			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996458037

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	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.800	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 48.800
SUBTOTALES:									**$ 48.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 48.800**

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 25717888	VENTE BANGUERA ELSA NIDIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.000.000	25717888	$ 48.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 618.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25717888
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELSA NIDIA VENTE BANGUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 7A BIS 70-80	TELÉFONO:	3076311
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4646685962**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996458037

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000
SUBTOTAL:			1	**$ 320.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 250.000
SUBTOTAL:			1	**$ 250.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 48.800
SUBTOTAL:			1	**$ 48.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 618.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 618.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25717888
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELSA NIDIA VENTE BANGUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 7A BIS 70-80	TELÉFONO:	3076311
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:	**4650611477**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996698603

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	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 48.800	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 48.800
SUBTOTALES:									**$ 48.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 48.800**

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 25717888	VENTE BANGUERA ELSA NIDIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.000.000	25717888	$ 48.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 618.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25717888
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELSA NIDIA VENTE BANGUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 7A BIS 70-80	TELÉFONO:	3076311
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4650611477**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996698603

NOVEDADES

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 320.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 250.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 250.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 48.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 48.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 618.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 618.800**

Popayán, 20 de febrero de 2026

Diana Murillo Toro
Sub secretaria de Paz y Gobernanza
Gobernación del Cauca

Asunto
Designación de contratistas y solicitud de apoyo a la supervisión contractual.

Por medio del presente se informa que los contratistas que se relacionan a continuación han sido designados como personal asignado para el desarrollo de las actividades derivadas de los diferentes proyectos adscritos a su dependencia.

En consecuencia, de manera atenta se solicita realizar el correspondiente apoyo a la supervisión de las actividades contractuales que estos ejecuten, adelantando el seguimiento, acompañamiento y verificación que resulten pertinentes, con el fin de asegurar el adecuado cumplimiento de las obligaciones contractuales y de los lineamientos institucionales vigentes.

A continuación, se presenta la lista del personal designado:

CONTRATISTAS SECRETARÍA DE GOBIENRO VIGENCIA 2026				
N°	SUPERVISOR	CONTRATISTA	N°CONTRATO	PROYECTO
1	DIANA MURILLO	YEINNER IDROBO CIFUENTES	1669 de 2026.	FUNCIONAMIENTO
2	DIANA MURILLO	CAROL ANDREA ROJAS HERNANDEZ	1865 de 2026	DERECHOS HUMANOS
3	DIANA MURILLO	RUBEN DARIO PARRA MELLIZO	1874 de 2026.	DERECHOS HUMANOS
4	DIANA MURILLO	JESUS ARNOLD PINO PARUMA	1866 de 2026.	DERECHOS HUMANOS
5	DIANA MURILLO	YULI CRISTINA CALVACHE BOLAÑOS	1867 de 2026	DERECHOS HUMANOS
6	DIANA MURILLO	NORMA VANESSA CADENA DAZA	1869 de 2026	DERECHOS HUMANOS
7	DIANA MURILLO	JOSE WILLIAM ORDOÑEZ ARBOLEDA	1875 de 2026	DERECHOS HUMANOS
8	DIANA MURILLO	JOSE ANGEL LUCUMI MOSQUERA	1876 de 2026.	DERECHOS HUMANOS
9	DIANA MURILLO	ANGELY KATERIN DIAZ CARVAJAL	1868 de 2026	DERECHOS HUMANOS
10	DIANA MURILLO	JUAN CAMILO FAJARDO BRAVO	1870 de 2026	DERECHOS HUMANOS
11	DIANA MURILLO	JEFERSSON BALANTA GOMEZ	1872 de 2026.	DERECHOS HUMANOS

12	DIANA MURILLO	DEYCY ALEJANDRA VERA ORDOÑEZ	1873 de 2026	DERECHOS HUMANOS
13	DIANA MURILLO	CHARLES YENSON SOLARTE CASTILLO	1871 de 2026.	DERECHOS HUMANOS
14	DIANA MURILLO	MONICA ALEXANDRA BAMBAGUE MACIAS	1877 de 2026	DERECHOS HUMANOS
15	DIANA MURILLO	YUDI FIORELLY SANCHEZ PECHENE	2209 de 2026.	DERECHOS HUMANOS
16	DIANA MURILLO	MARIA ALEJANDRA COLLAZOS TALAGA	2208 de 2026.	DERECHOS HUMANOS
17	DIANA MURILLO	ERICK ALEJANDRO ARANGO FAJARDO	0363 de 2026.	ESCUELAS TERRITORIALES PARA LA PAZ
18	DIANA MURILLO	DEISY ALEJANDRA SALAZAR HERNANDEZ	0362 de 2026	ESCUELAS TERRITORIALES PARA LA PAZ
19	DIANA MURILLO	ANGELICA RADA VARELA	0358 DE 2026	ESCUELAS TERRITORIALES PARA LA PAZ
20	DIANA MURILLO	LINA MARIA HERNANDEZ TROCHEZ	0413 DE 2026	ESCUELAS TERRITORIALES PARA LA PAZ
21	DIANA MURILLO	EDWAR LEANDRO GUZMAN MUÑOZ	0414 DE 2026	ESCUELAS TERRITORIALES PARA LA PAZ
22	DIANA MURILLO	MILTON ADRIAN MOLANO DIAZ	0357 DE 2026	ESCUELAS TERRITORIALES PARA LA PAZ
23	DIANA MURILLO	LEIDY CAMILA LOPEZ CALDERON	0417 DE 2026	ESCUELAS TERRITORIALES PARA LA PAZ
24	DIANA MURILLO	MANUEL RICARDO LARA CRUZ	0418 DE 2026	ESCUELAS TERRITORIALES PARA LA PAZ
25	DIANA MURILLO	YANETH ALEJANDRA MOSQUERA CAICEDO	0419 DE 2026	ESCUELAS TERRITORIALES PARA LA PAZ
26	DIANA MURILLO	YENNY ALEXANDRA MACCA RUIZ	0420 DE 2026	ESCUELAS TERRITORIALES PARA LA PAZ
27	DIANA MURILLO	SAMUEL EDUARDO SAUCA CRUZ	0421 DE 2026	ESCUELAS TERRITORIALES PARA LA PAZ
28	DIANA MURILLO	JUAN JOSE VALENCIA HURTADO	0448 DE 2026	ESCUELAS TERRITORIALES PARA LA PAZ
29	DIANA MURILLO	JENIFFER CASTILLO OROBIO	0415 DE 2026	ESCUELAS TERRITORIALES PARA LA PAZ

30	DIANA MURILLO	ANYELA MARIA MINA BERMUDEZ	0360 DE 2026	ESCUELAS TERRITORIALES PARA LA PAZ
31	DIANA MURILLO	KERLY JHOANA MUÑOZ HOYOS	0361 DE 2026	ESCUELAS TERRITORIALES PARA LA PAZ
32	DIANA MURILLO	MARYLIN CAICEDO MOLANO	0416 DE 2026	ESCUELAS TERRITORIALES PARA LA PAZ
33	DIANA MURILLO	YEIMY TUQUERRES PALECHOR	0356 DE 2026	ESCUELAS TERRITORIALES PARA LA PAZ
34	DIANA MURILLO	FREDDY JAIR ALMARIO MEDINA	0422 de 2026.	ESCUELAS TERRITORIALES PARA LA PAZ
35	DIANA MURILLO	SARA PATRICIA RENDON LOPEZ	0879 de 2026.	ESCUELAS TERRITORIALES PARA LA PAZ
36	DIANA MURILLO	JOSE RUBEN SANCHEZ RIOS	1826 de 2026	ESCUELAS TERRITORIALES PARA LA PAZ
37	DIANA MURILLO	FELIPE ANDRES TOSSE TINTINAGO	1740 de 2026	ESCUELAS TERRITORIALES PARA LA PAZ
38	DIANA MURILLO	CLAUDIA LORENA ORDOÑEZ TRUJILLO	1825 de 2026	FONDO DEPARTAMENTAL DE BOMBEROS
39	DIANA MURILLO	YULIETH VANESA GOMEZ MACA	1739 de 2026.	PASAPORTES
40	DIANA MURILLO	BLANCA ELIZABETH ACOSTA MUÑOZ	1738 de 2026	PASAPORTES
41	DIANA MURILLO	ANGIE NATALIA CALVACHE CERON	1737 de 2026	PASAPORTES
42	DIANA MURILLO	ANDRES FELIPE RIOS RIVEROS	0635 DE 2026	SUBSECRETARIA DE PAZ Y GOBERNANZA
43	DIANA MURILLO	PAOLO AMILKAR GALLIADI GUECHE	1597 de 2026	SUBSECRETARIA DE PAZ Y GOBERNANZA
44	DIANA MURILLO	MARISOL ANGULO ARAUJO	1878 de 2026.	SUBSECRETARIA DE PAZ Y GOBERNANZA
45	DIANA MURILLO	EYVER DANIAN CHILITO CORDOBA	1880 de 2026	SUBSECRETARIA DE PAZ Y GOBERNANZA
46	DIANA MURILLO	JESSICA SILVANA BALCAZAR TROCHEZ	1881 de 2026	SUBSECRETARIA DE PAZ Y GOBERNANZA
47	DIANA MURILLO	CARMEN ADRIANA GIRALDO LAME	1879 de 2026	SUBSECRETARIA DE PAZ Y GOBERNANZA
48	DIANA MURILLO	JOSE YERLIN NIÑO ORDOÑEZ	1972 de 2026.	SUBSECRETARIA DE PAZ Y GOBERNANZA
49	DIANA MURILLO	MARIA ANTONIA MUÑOZ RUIZ	1735 de 2026	SUBSECRETARIA DE PAZ Y GOBERNANZA

50	DIANA MURILLO	CAROL ELAYNE MENESES COLLAZOS	1973 de 2026	SUBSECRETARIA DE PAZ Y GOBERNANZA
51	DIANA MURILLO	DIEGO FERNANDO VILLAMARIN	2061 de 2026	SUBSECRETARIA DE PAZ Y GOBERNANZA
52	DIANA MURILLO	JULIAN MUÑOZPACHECO	2276 de 2026	SUBSECRETARIA DE PAZ Y GOBERNANZA
53	DIANA MURILLO	SERGIO ANDRES LOPEZ GOMEZ	0407 DE 2026	VÍCTIMAS
54	DIANA MURILLO	JUAN JOSE TORRES SABOGAL	0409 DE 2026	VÍCTIMAS
55	DIANA MURILLO	MARIA ALEJANDRA ERAZO CAÑON	0408 DE 2026	VÍCTIMAS
56	DIANA MURILLO	OSCAR IGNACIO AVILA FLOR	0410 DE 2026	VÍCTIMAS
57	DIANA MURILLO	DERLY ESPERANZA MUÑOZ GOMEZ (CEDIDO)	0412 DE 2026	VÍCTIMAS
58	DIANA MURILLO	FABIO GABRIEL QUIÑONEZ RUIZ	0411 DE 2026	VÍCTIMAS
59	DIANA MURILLO	YETZHYRA PIAMBA RESTREPO	0878 de 2026	VÍCTIMAS
60	DIANA MURILLO	EDIT MARGOT TORRES SOLARTE	0877 de 2026	VÍCTIMAS
61	DIANA MURILLO	ELSA NIDIA VENTE BANGUERA	1097 de 2026	ESCUELAS TERRITORIALES PARA LA PAZ
62	DIANA MURILLO	HAROLD TORRES LOPEZ	0359 de 2026.	SUBSECRETARIA DE PAZ Y GOBERNANZA
63	DIANA MURILLO	LUZ DARY GOMEZ MOLANO	1882 de 2026	VÍCTIMAS

Agradezco de antemano su atención y colaboración.

Institucionalmente,

Maribel Perafán Gallardo
Secretaria de Gobierno
Proyectó: Laura María Ceballos Lerma- Coordinadora Proyecto Gobernanza