

 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	1/05/2026	31/05/2026
N° PROCESO CONTRATACION SECOP		DC-SDEC-CD-009-2026		
CONTRATANTE		GOBERNACION DEL CAUCA		
CONTRATISTA		LUZ DANNY GARZON 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		\$437.725		
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		\$1.265.450
SALDO POR EJECUTAR		\$58.233
PAGO SEGURIDAD SOCIAL		
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	\$1.839.900	PERIODO COTIZADO MAYO
EPS	SANITAS	VALOR PAGADO \$230.000
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO \$19.300
AFP	COLPENSIONES	VALOR PAGADO \$294.400
VALOR TOTAL PLANILLA	\$543.700	PLANILLA No. 4606853404
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
05/05/2026	MUNICIPIO DE MORALES/VDA SANTA ROSA	Realizar asistencia técnica para realizar capacitación en Buenas Prácticas Agrícolas y verificar los datos consignados en la lista de chequeo en buenas prácticas agrícolas a la asociación “MORALES EN PAZ”-productores de café. población reincorporada.
06/05/2026	MUNICIPIO DEL TAMBO /VEREDA PIAGUA	Realizar asistencia técnica para realizar capacitación en Buenas Prácticas Agrícolas y verificar los datos consignados en la lista de chequeo en buenas prácticas agrícolas a la asociación “ASOVICTIMAS”-productores y transformadores de café y cacao. Población víctima.
09/05/2026	MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO/ VDA EL TORO	Realizar asistencia técnica para realizar capacitación en buenas prácticas pecuarias y verificar los datos consignados en la lista de chequeo en buenas prácticas pecuarias a la asociación “MANOS UNIDAS”-productores porcícolas, población reincorporada.

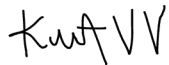
 Gobernación del CAUCA Dirección Jurídica		INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGO GASTOS DE DESPLAZAMIENTO		Código: GC-F03
				Versión: 05
				Fecha: 27-01-2026
				Página 3 de 3
12/05/2026	MUNICIPIO DE SUAREZ/ VDA LAMESETA	Realizar asistencia técnica para realizar capacitación en Buenas Prácticas Agrícolas y verificar los datos consignados en la lista de chequeo en buenas prácticas agrícolas a la asociación "ASOMIPRAM"-productores y transformadores de café. población víctima.		
14/05/2026	MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO	Realizar asistencia técnica para realizar capacitación en Buenas Prácticas de manufactura y verificar los datos consignados en la lista de chequeo en BPM a la asociación "ISOS DECORACION"-productores y transformadores de MDF (artesanías). 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 4 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 SANTANDER, MORALES, EL TAMBO Y SUAREZ, en coordinación con los representantes legales de las asociaciones MORALES EN PAZ, ASOVICTAM, ISOS DECORACION, MANOS UNIDAS Y ASOMIPRAM. 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)	6 FOLIOS

Dado en la ciudad de Popayán, los 9 días del mes de Junio de 2026

FIRMA DEL SUPERVISOR	 ELVIA ROCIO CUENCA BONILLA
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION	 KAREN ALEXANDRA VILLEGAS VIDAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																					
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		25275883					NÚMERO PLANILLA:		4606853404					TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES							
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		POPAYAN		DEPARTAMENTO:		LUZ DANNY GARZON ROJAS					PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		mayo AÑO		2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		mayo AÑO		2025	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALLE 5 B 30 44		TELÉFONO:		CAUCA					DÍAS DE MORA:				0											
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		4444444					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2025/06/03				NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9992851578			
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		I-INDEPENDIENTE																				
TIPO EMPRESA:		ÚNICO				Actividades reguladoras y facilitadoras de la act																				
FORMA DE PRESENTACIÓN:																										
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						NO																				

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	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	\$ 0	\$ 294.400
SUBTOTALES:										\$ 294.400	\$ 0	\$ 294.400

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	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	
SUBTOTALES:													\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	

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	\$ 19.300	\$ 19.300	\$ 0	\$ 0	\$ 19.300
SUBTOTALES:									\$ 19.300	\$ 0	\$ 0	\$ 19.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	PENSIÓN						SALUD						ARP					DÍAS COT	IBC	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINED			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 25275883	GARZON ROJAS LUZ DANNY	INDEPENDI NTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.839.900			NO																		25-14 COLPENSI ONES	30	1.839.900	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Norma	\$ 294.400	EPS005- SANITAS S.A.	30	1.839.900	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	1.839.900	25275883	\$ 19.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 543.700

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9646548619	DV:	148394
Cliente:		110263	PILA RECAUDO
Fecha:		10/06/2026	16:00:11
PAP:			998873
Identificacion:			25275883
Nombre:			LUZ SANY
Apellido 1:			GARZON
Apellido 2:			NANANAN
TIPO DOCUMENTO:			CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:			3177219200
Codigo Planilla:			4656787259
Periodo Pago:			2026/05
Valor Comision:			0
Valor Iva Comision:			0
Referencia:	25275883	Valor:	\$517.400,00

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