Indeportes CAUCA	INFORME DE SUPERVISIÓN		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN		
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GJUR-FOR-003	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 3

ipo de Contratación	Honorarios		OPS		CESAL	PROCESO IDDRC-MC-010-2024-2024

Contratante	INDEPORTES CAUCA			
Contratista	CENTRO DE CULTURA FISICA Y SALUD AZZUL	No. Cédula	900455881-1	
No. de Contrato	348-2024	No. Proceso	IDDRC-MC-010-2024	
Información Presupuestal	No. CDP 0438		No. RP:	RP 0635
	Fecha: 01/08/2024		Fecha:	30/08/2024
Otro sí N°:	No. CDP		No. RP	
Fecha de Inicio (Secop II):	30/08/2024	Fecha Terminación:	29/12/2024	
Número de pago/ total de pagos:	1/4			

Información Cuenta Bancaria	Ahorros	Corriente	Entidad Bancaria	Número de Cuenta
	X		DAVIVIENDA	197000050827

Objeto Contrato	ARRENDAMIENTO FISICO DEL ESPACIO FISICO NO EXCLUSIVO PARA LA VALORACION, ATENCION E INTERVENCION DE LA COMUNIDAD DEPORTIVA QUE REPRESENTA AL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, MEDIANTE FORTALECIMIENTO MUSCULAR EN MAQUINAS DE GIMNASIO, TERAPIA FISICA, PSICOLOGICA, MEDICA, PRE Y POS COMPEETENCIA POR PARTE DE LA UNIDAD BIOMEDICA DE INDEPORTES CAUCA.
Periodo de Rendición del Informe	30/08/2024 **A 29/09/2024**

Actividades

ACTIVIDADES REALIZADAS
EL CENTRO DE CULTURA FISICA Y SALUD AZZUL SAS, realizó las actividades acordadas en el contrato **348** proceso **IDDRC-MC-010-2024** logrando el desarrollo de los ítems pactados en cuanto a ARRENDAMIENTO DE ESPACIO FISICO NO EXCLUSIVO PARA LA VALORACION, ATENCION E INTERVENCION DE LA COMUNIDAD DEPORTIVA QUE REPRESENTA AL DEPARTAMENTO DEL CAUCA. Se verifica la entrega de la informaciòn requerida dentro del proceso contractual, en carpeta física y cargada en plataforma secop II. Se menciona que la carpeta física consta de 90 folios.

Powered by CamScanner

Pago salud	12,5%				1	0,52%
Pago pensión	16%				2	1,04%
Tipo Riesgo	-				3	2,44%
Número de planilla					4	4,35%
Periodo pagado						
Fecha de pago						

Información financiera del contrato o convenio		
Valor Inicial del contrato:	$	18.904.000
Valor contrapartida	$	-
Adición Nro.		
Valor total del contrato	$	18.904.000
Valor pagado:		
Valor a pagar periodo:	$	4.726.000
Saldo:	$	14.178.000

Justificación del cumplimiento del contrato

Una vez verificado el cumplimiento de las actividades propias del objeto del contrato **348-2024**, se certifica que el contratista cumplió con los compromisos contractuales en el periodo de rendición del informe. Una vez perfeccionado el Proceso **IDDRC-MC-010-2024**, Se reconoce el pago únicamente del valor correspondiente al pago del primer mes por **CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS M/CTE $ 4.726.000,oo**

DOCUMENTOS ANEXOS

No.	DOCUMENTO	No. FOLIOS	CUENTA No. 1	CUENTA No. 2 Y SIGUIENTES
1	FACTURA ELECTRONICA No. CEA210	1		X
2	Declaración juramentada de Rete fuente	1		X
3	Declaración juramentada de seguridad social	1		X
4	Planilla y recibo de Pago seguridad social	3		X
5	Certificación bancaria	1		X
6	RP	1		-
7	RUT	5		-
8	Certificado de afiliación ARL	1		-
9	CDP	1		-
10	Pantallazo Secop II donde se evidencien las firmas del contrato	3		-
11	CARTA DE ACEPTACION DE LA OFERTA	5		-
12	Designación de supervisor	5		-
13	Póliza	21		-
14	Recibo de pago de poliza	2		

Powered by CamScanner

		1		-
16	Acta de Inicio	20		X
17	Informe de actividades del **30/08/2024 al 29/09/2024**	-		-
18	Informe Final del:	-		-
19	Paz y Salvo	-		-
20	CD SI ____ NO __X__			

El __5__ **de** ___11___ **de 2024**, el Supervisor del contrato **No. 348-2024**, certifica que una vez evaluados los documentos que soportan la ejecución del contrato, se menciona que solo se reconoce el valor expresado en la justificación de cumplimiento del contrato.

NOMBRE SUPERVISOR: ARY FERNANDO TIMANA JOAQUI
CC. 10.302.122

FIRMA: _____

Revisò: MANUEL IGNACIO GOMEZ. Contador Subgerencia técnica. _____ FIRMA

Reviso: Astrid Agredo (Central de cuentas) _____ FIRMA

La funcionaria DEISY LLANTEN – Técnico administrativo encargado del registro en la plataforma **SIA OBSERVA, CERTIFICA**:

Que el día __7__ del mes __11__ del año _2024_____ se registró en la plataforma **SIA OBSERVA** la cuenta No. __1__ De la CESAL __010__; por lo tanto, se otorga visto bueno para continuar con el trámite del pago.

_____
FIRMA DEL RESPONSABLE SIA OBSERVA

Indeportes Cauca SIA Observa
Fecha _____
Deisy Llanten

Powered by CamScanner