

	CERTIFICACIÓN E INFORME DE SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES		 Gobernación del Cauca				
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN						
FECHA: 2025/10/01	CÓDIGO: A-GJUR-FOR-003	VERSIÓN: 02		PÁGINA 1 DE 2			
DATOS GENERALES DEL CONTRATO:							
OBJETO:							
Prestar servicios profesionales para apoyar la salud ocupacional y la seguridad y salud en el trabajo en la subgerencia administrativa y financiera del instituto departamental de deporte y recreación del cauca INDEPORTES CAUCA							
Tipo de Contratación:	OPS	☒					
Contratista:	Daneyi Sotelo						
No. CC, o Nit:	1.061.700.711	Resolución. Aprobación Póliza	N/A				
No. del Contrato	457-2025	Fecha de Inicio (SECOP II)	5 de septiembre de 2025				
Valor del Contrato	\$ 15.200.000	Fecha de Terminación	30 de diciembre de 2025				
No. Proceso.	IDDRC-CD-413-2025	No. del CDP	Fecha	673	21 de agosto de 2025		
Valor del Registro Presupuestal al Iniciar el Contrato	\$ 15.200.000	No. del RP	Fecha	1004	5 de septiembre de 2025		
N° de la Adición:		Fecha de Firma de la Adición					
Valor de la Adición:	\$ -	Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato					
Valor Total del Contrato:	\$ 15.200.000	No. del CDP de la Adición					
Valor Registro Presupuestal de la Adición:	\$ -	No. Registro Presupuestal de la Adición					
Periodo a Certificar	Desde el 01/11/2025 al 30/11/2025		No. de pagos/total de Pagos	3/4			
Plazo del contrato:	El plazo del contrato será hasta del 30 de diciembre de 2025, contado a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.						
Forma de Pago	INDEPORTES CAUCA pagará al CONTRATISTA el valor de QUINCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$15.200.000); POR CONCEPTO DE HONORARIOS, los cuales se cancelarán de la siguiente manera: Cuatro (4) actas parciales cada una por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL M/CTE (\$ 3.800.000).						
Número de Cuenta Bancaria	26152271173	Tipo de Cuenta	Ahorros				
Nombre del Banco	Bancolombia						
Con el objeto de proceder a la suscripción del Acta N°.	Acta No. 03						
Se presenta el Informe de supervisión del contrato de la referencia, con fundamento en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, art 83 de la ley 1474 de 2011 y teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:							
MES	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IVA (ASUMIDO O INCLUIDO)	% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	MES	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IVA (ASUMIDO O INCLUIDO)	% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
ENERO			0%	JULIO			0%
FEBRERO			0%	AGOSTO			0%
MARZO			0%	SEPTIEMBRE	\$ 3.800.000		25%
ABRIL			0%	OCTUBRE	\$ 3.800.000		25%
MAYO			0%	NOVIEMBRE	\$ 3.800.000		25%
JUNIO			0%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado		\$ 11.400.000	75%	Valor por Ejecutar		\$ 3.800.000	
PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL							
Valor Mensual Honorarios		\$ 3.800.000	Ingreso Base Cotización (IBC)		\$ 1.520.000		
Valor Mínimo a Pagar		Valor Pagado por el Contratista				Planilla N° y Periodo de Pago	
		Concepto	Vlr Pagado	Diferencia	35198768		
Aportes Salud		\$ 190.000	Aportes Salud	\$ 230.000	\$ 40.000	Noviembre	
Aportes Pensión		\$ 243.200	Aportes Pensión	\$ 294.400	\$ 51.200	N/A	
Riesgos Laborales		1 \$ 7.934	Riesgos Laborales	\$ 19.300	\$ 11.366		

OK

	CERTIFICACIÓN E INFORME DE SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES		 Gobernación del Cauca	
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN			
FECHA: 2025/10/01	CÓDIGO: A-GJUR-FOR-003	VERSIÓN: 02	PÁGINA 1 DE 2	
INFORME SUPERVISOR DEL CONTRATO				
Conforme a lo establecido en el contrato, las normas vigentes y los valores correspondientes al mes de ejecución expresado en este documento y verificado el CUMPLIMIENTO DEL OBJETO del contrato, la ejecución de las ACTIVIDADES, el pago de los APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, entrega de INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES, así como la existencia de toda la DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL COMPLETA para proceder al pago de la presente acta. Informo que, he revisado las actividades discriminadas en la correspondiente cláusula del contrato y he constatado que el contratista ha cumplido la ejecución de las mismas. De igual manera se verifico que el contratista no tiene pendiente por legalizar ningun gasto de viaje a la fecha del presente informe, informacion constatada con el proceso de Gestion Administrativa y Financiera, asi como tambien se verificó por parte de la supervisión y/o apoyo de la supervision la entrega de la documentación para cargar en la plataforma SIA OBSERVA y los soportes cargados en la plataforma SECOP II de la cuenta de cobro a pagar.				
CUMPLIMIENTO Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN.				
El supervisor dando cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la ley 80 de 1474 de 2011 certifica que el contratista ha cumplido parcialmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas en el informe, dentro del periodo establecido para el pago de la tercera (03) acta parcial / aportando soporte de pago a la seguridad social.				
Anexo:	Informe de actividades del contratista, soporte de pago de salud, pesión, arl, SIA OBSERVA y planilla(s) de pago del mes de			
	Noviembre ✓	35198768	0 N/A Planillas Adicionales	
DOCUMENTOS ANEXOS				
	No.	DOCUMENTO	CUENTA No. 1	CUENTA No. 2 Y SIGUIENTES
	1	Documento equivalente a factura No Dan-03		X✓
	2	Declaración juramentada de rete fuente		
	3	Declaración juramentada de SS		X✓
	4	Planilla y recibo de Pago SS		X✓
	5	Certificación bancaria		X✓
	6	RP		X✓
	7	RUT		
	8	Certificado de afiliación ARL		
	9	CDP		
	10	Pantallazo Secop II donde se evidencien las firmas del contrato		
	11	Complemento (Descargar de Secop II)		
	12	Designación de supervisor		
	13	Póliza		
	14	Aprobación de Póliza		
	15	Acta de Inicio		
	16	Informe de actividades		X✓
	17	Informe final		
	18	Paz y Salvo		
	19	CD SI NO		
PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA :		3 de diciembre de 2025		
Nombre del Apoyo a la Supervisión:		Nombre del Supervisor:		
N/A		Giovanni Muñoz Rodríguez		
N° Documento de Identidad	N/A	N° Documento de Identidad	6.304.748	
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN.		FIRMA DEL SUPERVISOR		
REVISIÓN CENTRAL DE CUENTAS				
Fecha revisión:	4-12-25	Firma Respon Central Cuentas:		
REGISTRO SIA OBSERVA				
Que el día 4 de diciembre del 2025 se registró en la plataforma SIA OBSERVA la cuenta N° 03 del proceso número			IDDRC-CD-413-2025	
por lo tanto, se otorga visto bueno para continuar con el trámite del pago.				
Nombre del Responsable SIA OBSERVA		OBSERVACIONES FRENTE AL APOYO DE LA SUPERVISIÓN		
Daisy Llanten		SIA OBSERVA		
Firma o Sello del Responsable SIA OBSERVA				