Indeportes CAUCA	CERTIFICACIÓN E INFORME DE SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN		Gobernación del Cauca
FECHA: 2025/10/01	CÓDIGO: A-GJUR-FOR-003	VERSIÓN: 02	PÁGINA 1 DE 2

DATOS GENERALES DEL CONTRATO:

OBJETO:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES Y RECREACION DEL CAUCA INDEPORTES CAUCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE DE RENDIMIENTO Y ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202400000005348.

Tipo de Contratación:	**OPS**	☑			
Contratista:	**LESDY DAHIANA CAMPO DIAZ**				
No. CC. o Nit:	1.107.510.872	**Resolución. Aprobación Póliza**			
No. del Contrato	317-2025	**Fecha de Inicio (SECOP II)**		30 de julio de 2025	
Valor del Contrato	$ 9.900.000	**Fecha de Terminación**		29 de octubre de 2025	
No.Proceso.	IDDRC-CD-297-2025	**No. del CDP**	**Fecha**	502	15 de julio de 2025
Valor del Registro Presupuestal al Iniciar el Contrato	$ 9.900.000	**No. del RP**	**Fecha**	572	30 de julio 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:	**$ 9.900.000**	**No. del CDP de la Adición**			
Valor Registro Prespuestal de la Adición:	$ -	**No. Registro Presupuestal de la Adición**			
Periodo a Certificar	Desde el 30/07/2025 al 29/08/2025	**No. de pagos/total de Pagos**		1/3	
Plazo del contrato:	El plazo del contrato será hasta del 29 de octubre 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 pagara al CONTRATISTA el valor de NUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($9.900.000), por concepto de honorarios, de la siguiente manera: tres (3) actas parciales cada una por valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 3.300.000).				
Número de Cuenta Bancaria	226784531	**Tipo de Cuenta**		Ahorros	
Nombre del Banco	AV VILLAS				
Con el objeto de proceder a la suscripción del Acta N°.	Acta No. 01				

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	$ 3.300.000		33%
MARZO			0%	SEPTIEMBRE			0%
ABRIL			0%	OCTUBRE			0%
MAYO			0%	NOVIEMBRE			0%
JUNIO			0%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado		**$ 3.300.000**	**33%**	**Valor por Ejecutar**			**$ 6.600.000**

PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Valor Mensual Honorarios	$ 3.300.000	**Ingreso Base Cotización (IBC)**		**$ 1.423.500**	
Valor Mínimo a Pagar		**Valor Pagado por el Contratista**			**Planilla N° y Periodo de Pago**
		Concepto	**Vlr Pagado**	**Diferencia**	
Aportes Salud	$ 177.938	**Aportes Salud**	$ 178.000	**$ 63**	9491141805
Aportes Pensión	$ 227.760	**Aportes Pensión**	$ 227.800	**$ 40**	Agosto
Riesgos Laborales 2	$ 14.861	**Riesgos Laborales**	$ 34.700	**$ 19.839**	

Indeportes CAUCA	CERTIFICACIÓN E INFORME DE SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN		Gobernación del Cauca
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 primera (01) acta 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					
	Agosto	9491141805	0	0	Planillas Adicionales	

DOCUMENTOS ANEXOS

No.	DOCUMENTO	CUENTA No. 1	CUENTA No. 2 Y SIGUIENTES
1	Documento equivalente a factura No LDCD-01	X	
2	Declaración juramentada de rete fuente	X	
3	Declaración juramentada de SS	X	
4	Planilla y recibo de Pago SS	X	
5	Certificación bancaria	X	
6	RP	X	
7	RUT	X	
8	Certificado de afiliación ARL	X	
9	CDP	X	
10	Pantallazo Secop II donde se evidencien las firmas del contrato	X	
11	Complemento (Descargar de Secop II)	X	
12	Designación de supervisor	X	
13	Póliza		
14	Aprobación de Póliza		
15	Acta de Inicio	X	
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:
MANUEL IGNACIO GÓMEZ		HECTOR ANDRES SOTELO CERON
N° Documento de Identidad	76.322.223	N° Documento de Identidad 10.308.098
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN.		FIRMA DEL SUPERVISOR

REVISIÓN CENTRAL DE CUENTAS

Fecha revisión:	10-12-25	Firma Respon Central Cuentas:	

REGISTRO SIA OBSERVA

Que el día 10 de 12 del 2025 se registró en la plataforma SIA OBSERVA la cuenta N° 01 del proceso número IDDRC-CD-297-2025 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	
Firma o Sello del Responsable SIA OBSERVA	

SIA Observa
Fecha
Daisy Llanten