

	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

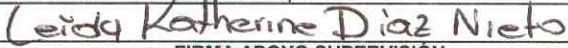
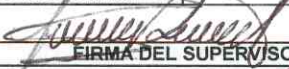
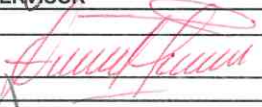
DATOS GENERALES DEL CONTRATO:							
OBJETO:							
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MONITOR DEL PROGRAMA DE RECREACIÓN EN EL MARCO DEL PROYECTO "IMPLEMENTACIÓN DE UNA ESTRATEGIA PARA PROMOVER LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE VIGENCIA 2025 EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202400000005533							
Tipo de Contratación:	OPS		☒				
Contratista:	JUAN PABLO MORENO RIVERA						
No. CC. o Nit:	1.002.955.769		Resolución. Aprobación Póliza				
No. del Contrato	556-2025		Fecha de Inicio (SECOP II)		06 DE OCTUBRE DE 2025		
Valor del Contrato	\$ 7.600.000		Fecha de Terminación		30 DE NOVIEMBRE DE 2025		
No. Proceso.	IDDR-CD-512-2025		No. del CDP	Fecha		800 18 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
Valor del Registro Presupuestal al Iniciar el Contrato	\$ 7.600.000		No. del RP	Fecha		1167 06 DE OCTUBRE DE 2025	
N° de la Adición:	1		Fecha de Firma de la Adición		30 DE NOVIEMBRE DE 2025		
Valor de la Adición:	\$ 2.533.333		Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato		20 DE DICIEMBRE DE 2025		
Valor Total del Contrato:	\$ 10.133.333		No. del CDP de la Adición		1139 26 DE NOVIEMBRE DE 2025		
Valor Registro Presupuestal de la Adición:	\$ 2.533.333		No. Registro Presupuestal de la Adición		1617 28 DE NOVIEMBRE DE 2025		
Periodo a Certificar	Desde el 01/11/2025 al 30/11/2025				No. de pagos/total de Pagos	2/3	
Plazo del contrato:	El plazo del contrato será hasta el 20 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 diez millones ciento treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos m/cte (\$10.133.333); por concepto de honorarios, los cuales se cancelarán de la siguiente manera: dos (2) actas parciales, cada una por valor de tres millones ochocientos mil pesos m/cte (\$3.800.000), y un (1) acta parcial por valor de Dos Millones Quinientos Treinta Y Tres Mil Trescientos Treinta Y Tres pesos M/Cte (\$ 2.533.333).						
Número de Cuenta Bancaria	808-000067-49			Tipo de Cuenta	Ahorros		
Nombre del Banco	Bancolombia						
Con el objeto de proceder a la suscripción del Acta N°.	Acta No. 02						
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			0%
ABRIL			0%	OCTUBRE	\$ 3.800.000		38%
MAYO			0%	NOVIEMBRE	\$ 3.800.000		38%
JUNIO			0%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado		\$ 7.600.000	75%	Valor por Ejecutar		\$	2.533.333
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	Vir Pagado	Diferencia			
Aportes Salud		\$ 190.000	Aportes Salud	\$ 190.000	\$ 0		9495482760
Aportes Pensión		\$ 243.200	Aportes Pensión	\$ 243.200	\$ 0		Noviembre
Riesgos Laborales	2	\$ 15.869	Riesgos Laborales	\$ 15.900	\$ 31		

Quince
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 segunda(02) 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	9495482760	0	0

DOCUMENTOS ANEXOS				
No.	DOCUMENTO	CUENTA No. 1	CUENTA No. 2 Y SIGUIENTES	
1	Documento equivalente a factura No JPMR 02		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		X	
9	CDP		X	
10	Pantallazo Secop II donde se evidencien las firmas del contrato			
11	Complemento (Descargar de Secop II)		X	
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 X			

PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA :			
Nombre del Apoyo a la Supervisión:		Nombre del Supervisor:	
Leidy Katherine Diaz Nieto		JESUS DARIO NAVIA SILVA	
N° Documento de Identidad	1.061.694.778	N° Documento de Identidad	76.337.902
 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 15 de 12 de 2025 se registró en la plataforma SIA OBSERVA la cuenta N°02 del proceso número			IDDR-CD-512-2025
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	
 Firma o Sello del Responsable SIA OBSERVA		