

	CERTIFICACIÓN E INFORME DE SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES		 Gobernación del Cauca				
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN						
2025/10/01	CÓDIGO: A-GJUR-FOR-003	VERSIÓN: 02	PÁGINA 1 DE 2				
DATOS GENERALES DEL CONTRATO:							
OBJETO:							
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA APOYAR ACTIVIDADES RELACIONADAS AL FUNCIONAMIENTO DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL CAUCA, INDEPORTES CAUCA.							
Tipo de Contratación:	Honorarios	☒					
Contratista:	GEOVANY RODRIGUEZ ANGULO						
No. CC. o Nit:	12.750.476	Resolución. Aprobación Póliza					
No. del Contrato	515-2025	Fecha de Inicio (SECOP II)		17 de Septiembre de 2025			
Valor del Contrato	\$ 11.400.000	Fecha de Terminación		16 de Diciembre de 2025			
No. Proceso.	IDDRC-CD-467-2025	No. del CDP	Fecha	679 Aosto 21 de 2025			
Valor del Registro Presupuestal al Iniciar el Contrato	\$ 11.400.000	No. del RP	Fecha	1091 Septiembre 16 de 2025			
N° de la Adición:	1	Fecha de Firma de la Adición		27 de noviembre de 2025			
Valor de la Adición:	\$ 1.900.000	Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato		31 de diciembre de 2025			
Valor Total del Contrato:	\$ 13.300.000	No. del CDP de la Adición		1031 - 25/11/2025			
Valor Registro Prespuestal de la Adición:	\$ 1.900.000	No. Registro Presupuestal de la Adición		1709 - 04/ 12/2025			
Periodo a Certificar	Desde el 17/12/2025 al 31/12/2025		No. de pagos/total de Pagos	4/4			
Plazo del contrato:	El plazo del contrato será hasta del 31 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 Once millones cuatrocientos mil pesos Mcte (\$11.400.000), por concepto de honorarios de la siguiente manera: a. Un (1) pago por valor de \$3.800.000, hasta el 16 de octubre de 2025. b. Un (1) pago por valor de \$3.800.000, hasta el 16 de noviembre de 2025. y c. un (1) pago por valor de \$3.800.000 hasta el 16 de diciembre de 2025. Todos los pagos se pagarán previa presentación del información de actividades, cuenta de cobro y/o factura respectiva, constancia de recibo a satisfacción del servicio suscrito por el supervisor del contrato y acreditación de que se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social. Modificar la CLÁUSULA TERCERA. - PLAZO, en el sentido de adicionar el plazo de ejecución por quince (15) días contados a partir del vencimiento del contrato previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del otrosí. CLÁUSULA SEGUNDA: Modificar la CLÁUSULA CUARTA. - VALOR Y FORMA DE PAGO, en el sentido de adicionar la suma de UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$1.900.000) M/CTE, los cuales se pagarán de la siguiente manera: a) Un (1) pago final por valor de UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$1.900.000) M/CTE						
Número de Cuenta Bancaria	1944-7000-4095	Tipo de Cuenta	AHORROS				
Nombre del Banco	DAVIENIDA						
Con el objeto de proceder a la suscripción del Acta N°.	GRA 04						
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		29%
ABRIL			0%	OCTUBRE	\$ 3.800.000		29%
MAYO			0%	NOVIEMBRE	\$ 3.800.000		29%
JUNIO			0%	DICIEMBRE	\$ 1.900.000		14%
Valor Ejecutado		\$ 13.300.000	100%	Valor por Ejecutar		\$ -	
PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL							
Valor Mensual Honorarios		\$ 1.900.000	Ingreso Base Cotización (IBC)		\$ 1.423.500		
Valor Mínimo a Pagar		Valor Pagado por el Contratista					
		Concepto	Vlr Pagado	Diferencia	Planilla N°		
Aportes Salud		\$ 177.938	Aportes Salud	\$ 364.800	\$ 186.863	8639031681-8639431015	
Aportes Pensión		\$ 227.760	Aportes Pensión	\$ 285.000	\$ 57.240	Periodo de pago	
Riesgos Laborales	1	\$ 7.431	Riesgos Laborales	\$ 12.000	\$ 4.569	DICIEMBRE	

	CERTIFICACIÓN E INFORME DE SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES		 Gobernación del Cauca
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN		
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 (CONTRATISTA PENSIONADA-PORVENIR), entrega de INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES, así como la existencia de toda la DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL COMPLETA para proceder a dicho pago. 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 cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas en el informe, dentro del periodo establecido para el pago de CUARTO (4) PAGO aportando certificados de afiliación a la seguridad social.			
Anexo:	Informe de actividades del contratista, certificados de afiliación de salud, pesión, arl, SIA OBSERVA y planilla de pago del mes de DICIEMBRE 8639031681- 8639431015		

DOCUMENTOS ANEXOS			
No.	DOCUMENTO	CUENTA No. 1	CUENTA No. 2 Y SIGUIENTES
1	Documento equivalente a factura No GRA-04		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		X
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		X
18	Paz y Salvo		X
19	CD SI NO		

PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA :		19 DE DICIEMBRE/2025	
Nombre del Apoyo a la Supervisión:		Nombre del Supervisor:	
N/A		GIOVANY ALEJANDRO BELTRAN DIAZ	
N° Documento de Identidad	N/A	N° Documento de Identidad	4.613.318
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN.		FIRMA DEL SUPERVISOR	

REVISIÓN CENTRAL DE CUENTAS			
Fecha revisión:	29-12-25	Firma Respon Central Cuentas:	

REGISTRO SIA OBSERVA	
Que el día 26 de diciembre del 2025 se registró en la plataforma SIA OBSERVA la cuenta 04 del contrato No 515 - OTROSI No1 del 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
Darcy Llanter	
N° Documento de Identidad	
Firma Responsable SIA OBSERVA	