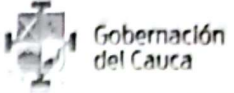


	CERTIFICACIÓN E INFORME DE SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES		
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN		
FECHA: 2025/10/01	CÓDIGO: A.G.JUR.FOR.003	VERSIÓN: 02	PÁGINA 1 DE 2

DATOS GENERALES DEL CONTRATO:			
OBJETO:			
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN 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:	LES DY DAHIANA CAMPO DIAZ *		
No. CC. o NIT.	1 107 510 872	Resolución. Aprobación Póliza	
No. del Contrato	317-2025	Fecha de Inicio (SEGOP 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	502
Valor del Registro Presupuestal al Iniciar el Contrato	\$ 9 900 000	Fecha	15 de julio de 2025
N° de la Adición:		No. del RP	572
Valor de la Adición:	\$ -	Fecha	30 de julio de 2025
Valor Total del Contrato:	\$ 9.900.000	Fecha de Firma de la Adición	
Valor Registro Presupuestal de la Adición:	\$ -	Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato	
Periodo a Certificar	Desde el 30/09/2025 al 29/10/2025	No. del CDP de la Adición	
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 pagará 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	No. Registro Presupuestal de la Adición	
Nombre del Banco	AV VILLAS		
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	\$ 3 300 000		33%
MARZO			0%	SEPTIEMBRE	\$ 3 300 000		33%
ABRIL			0%	OCTUBRE	\$ 3 300 000		33%
MAYO			0%	NOVIEMBRE			0%
JUNIO			0%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado	\$ 9.900.000		100%	Valor por Ejecutar	\$		

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	Vir Pagado
Aportes Salud	\$ 177 938	Aportes Salud	\$ 178 000
Aportes Pensión	\$ 227 760	Aportes Pensión	\$ 227 800
Riesgos Laborales	2	Riesgos Laborales	\$ 34 700
			Diferencia
			\$ 63
			\$ 40
			\$ 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, así como tambien se verificó por parte de la supervisión y/o apoyo de la supervisión 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 aportando soporte de pago a la seguridad social.

Anexo:	Informe de actividades del contratista, soporte de pago de salud, pensión, arl, SIA OBSERVA y planilla(s) de pago del mes de			
	Octubre	9494017635	0	0
				Planillas Adicionales

DOCUMENTOS ANEXOS

No.	DOCUMENTO	CUENTA No. 1	CUENTA No. 2 Y SIGUIENTES
1	Documento equivalente a factura No LDCD-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		x
18	Paz y Salvo		x
19	CD SI NO		

PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA :		1 / 2025
Nombre del Apoyo a la Supervisión:	Nombre del Supervisor:	
MANUEL IGNACIO GOMEZ	HECTOR ANDRES SOTELO CERON	
N° Documento de Identidad	N° Documento de Identidad	10.308.098
	FIRMA DEL SUPERVISOR	
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN.		
REVISIÓN CENTRAL DE CUENTAS		
Fecha revisión:	29-12-25	Firma Respon Central Cuentas:
REGISTRO SIA OBSERVA		
Que el día 30 de 12 del 2025 se registró en la plataforma SIA OBSERVA la cuenta N° 03 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 Hunter	SIA Observa	
Firma o Sello del Responsable SIA OBSERVA		