| Indeportes CAUCA | CERTIFICACIÓN E INFORME DE SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES | Gobernación del Cauca |
|---|---|---|
| | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN | |
| FECHA: 2026/01/21 | CÓDIGO: A-GJUR-FOR-003 / VERSIÓN: 03 | PÁGINA 1 DE 2 |

## DATOS GENERALES DEL CONTRATO:

**OBJETO:**

PRESTAR SERVICIOS PROFECIONALES COMO MONITOR DEL PROGRAMA DE ACTIVIDAD FISICA EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA ACTIVIDAD FISICA, RECREACION Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE PARA EL BIENESTAR INTEGRAL DE LA POBLACION DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202500000049480. Municipio de Patía

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo de Contratación:** | **OPS** | [x] | | | |
| **Contratista:** | **ARLEX JEASON HERNANDEZ ECHEVERRY** | | | | |
| **No. CC. o Nit:** | 1.059.907.357 | **Resolución. Aprobación Póliza** | | | |
| **No. del Contrato** | CD-168-2026 | **Fecha de Inicio (SECOP II)** | | 26 de enero de 2026 | |
| **Valor del Contrato** | $ 17.733.333 | **Fecha de Terminación** | | 14 de junio de 2026 | |
| **No.Proceso.** | IDDRC-CD-171-2026 | **No. del CDP** | **Fecha** | .0193 | 19 de enero de 2026 |
| **Valor del Registro Presupuestal al Iniciar el Contrato** | $ 17.733.333 | **No. del RP** | **Fecha** | .0171 | 25 de enero de 2026 |
| **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:** | $ 17.733.333 | **No. del CDP de la Adición** | | | |
| **Valor Registro Prespuestal de la Adición:** | $ - | **No. Registro Presupuestal de la Adición** | | | |
| **Periodo a Certificar** | Desde el 26/01/2026 al 31/01/2026 | **No. de pagos/total de Pagos** | | 1/6 | |
| **Plazo del contrato:** | El plazo del contrato será hasta del 14 de JUNIO de 2026 contado a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato | | | | |
| **Forma de Pago** | **EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL CAUCA - INDEPORTES CAUCA** pagará al CONTRATISTA el valor de **DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($17. 733. 333)**, POR CONCEPTO DE HONORARIOS, los cuales se cancelaran de la siguiente manera: un pago por valor de **SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($760.000 )** y cuatro (4) pagos cada uno por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 3.800.000)**. y un ultimo pago por valor de **UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE $ 1.773.333.** Todos los pagos se realizarán previa presentación del informe de actividades, cuenta de cobro y/o factura respectiva, constancia del recibo o satisfacción del servicio suscrito del supervisor del contracto y acreditación de que se encuentra al dia en el pago de aportes a seguridad social. | | | | |
| **Número de Cuenta Bancaria** | .089472575929 | **Tipo de Cuenta** | | Ahorros | |
| **Nombre del Banco** | LULOBANK | | | | |
| **Con el objeto de proceder a la suscripción del Acta N°.** | Acta No. 1 | | | | |

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 | $ 760.000 | | 4% | JULIO | | | 0% |
| FEBRERO | | | 0% | AGOSTO | | | 0% |
| MARZO | | | 0% | SEPTIEMBRE | | | 0% |
| ABRIL | | | 0% | OCTUBRE | | | 0% |
| MAYO | | | 0% | NOVIEMBRE | | | 0% |
| JUNIO | | | 0% | DICIEMBRE | | | 0% |
| **Valor Ejecutado** | | **$ 760.000** | **4%** | **Valor por Ejecutar** | | | **$ 16.973.333** |

**PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor Mensual a Reconocer en la Presente Acta** | $ 760.000 | **Ingreso Base Cotización (IBC)** | **$ 1.750.905** |

| **Valor Mínimo a Pagar** | | | **Valor Pagado por el Contratista** | | | **Planilla N° y Periodo de Pago** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **Concepto** | **Vlr Pagado** | **Diferencia** | 35892485 |
| **Aportes Salud** | | $ 218.863 | **Aportes Salud** | $ 218.900 | **$ 37** | Enero |
| **Aportes Pensión** | | $ 280.145 | **Aportes Pensión** | $ 280.200 | **$ 55** | |
| **Riesgos Laborales** | 2 | $ 18.279 | **Riesgos Laborales** | $ 18.300 | **$ 21** | Enero |

O-K

Powered by CamScanner

| Indeportes CAUCA | CERTIFICACIÓN E INFORME DE SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES | | Gobernación del Cauca |
|---|---|---|---|
| FECHA: 2026/01/21 | GESTIÓN JURIDICA Y CONTRATACIÓN | | PÁGINA 1 DE 2 |
| | CÓDIGO: A-GJUR-FOR-003 | VERSIÓN: 03 | |

**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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Enero | 35892485 | Enero | 0 | Planillas Adicionales | |

**DOCUMENTOS ANEXOS**

| No. | DOCUMENTO | CUENTA No. 1 | CUENTA No. 2 Y SIGUIENTES |
|---|---|---|---|
| 1 | Documento equivalente a factura No AJHE-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 :** | 17 de febrero de 2026 |
| **Nombre del Apoyo a la Supervisión:** | **Nombre del Supervisor:** |
| ANDERSON CONTRERAS | JESUS DARIO NAVIA SILVA |
| **N° Documento de Identidad** 1.059.916.826 | **N° Documento de Identidad** 76.337.902 |
| Anderson Contreras. | |
| **FIRMA APOYO SUPERVISIÓN.** | **FIRMA DEL SUPERVISOR** |

**REVISIÓN CENTRAL DE CUENTAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha revisión:** | 12-03-26 | **Firma Respon Central Cuentas:** | |

**REGISTRO SIA OBSERVA**

Que el día 3 del mes 3 del 2026 se registró en la plataforma SIA OBSERVA la cuenta N° 1 del proceso número 171 del 2026 IDDRC-CD-171-2026

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 |
|---|---|
| Deisy Llanten | SIA Observa |
| Firma o Sello del Responsable SIA OBSERVA proc. 171 Fecha | Deisy Llanten |

Powered by CamScanner