

	CERTIFICACIÓN E INFORME DE SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES		
	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 PROFESIONALES COMO APOYO CONTABLE Y FINANCIERO A LA SUPERVISIÓN DEL PROYECTO EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, RECREACIÓN Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE PARA EL BIENESTAR INTEGRAL DE LA POBLACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA" CON CÓDIGO BPIN NRO. 202500000049480				
Tipo de Contratación:	OPS	☒		
Contratista:	LARCEN ANDRES MOSQUERA ZAPATA			
No. CC. o Nit:	1.061.793.588	Resolución. Aprobación Póliza	N/A	
No. del Contrato	182-2026	Fecha de Inicio (SECOP II)	26 de enero de 2026	
Valor del Contrato	\$ 17.733.333	Fecha de Terminación	31 de mayo 2026	
No. Proceso.	IDDR-CD-179-2026	No. del CDP	281	23 de enero 2026
Valor del Registro Presupuestal al Iniciar el Contrato	\$ 17.733.333	No. del RP	139	24 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 Presupuestal de la Adición:	\$ -	No. Registro Presupuestal de la Adición		
Periodo a Certificar	Desde el 06/02/2026 al 28/02/2026	No. de pagos/total de Pagos	2/5	
Plazo del contrato:	EL PLAZO DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL 31 DE MAYO DEL 2026 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 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 cancelarán de la siguiente manera: Un pago por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$2.533.333) y cuatro (4) pagos cada uno por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.800.000). Todos los pagos se realizarán previa presentación del informe 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.			
Número de Cuenta Bancaria	868-861908-26	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	\$ 2.533.333		14%	JULIO			0%
FEBRERO	\$ 3.800.000		21%	AGOSTO			0%
MARZO			0%	SEPTIEMBRE			0%
ABRIL			0%	OCTUBRE			0%
MAYO			0%	NOVIEMBRE			0%
JUNIO			0%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado	\$ 6.333.333		36%	Valor por Ejecutar		\$	11.400.000

PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
Valor Mensual a Reconocer en la Presente Acta	\$ 3.800.000	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
Aportes Salud	\$ 218.863	Aportes Salud	\$ 218.900	\$ 37
Aportes Pensión	\$ 280.145	Aportes Pensión	\$ 280.200	\$ 55
Riesgos Laborales	1 \$ 9.140	Riesgos Laborales	\$ 9.200	\$ 60
				36354013
				Febrero
				Periodo de pago
				Febrero

	CERTIFICACIÓN E INFORME DE SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES		
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN		
FECHA: 2026/01/21	CÓDIGO: A-GJUR-FOR-003	VERSIÓN: 03	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 ningún 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 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 Segunda (02) 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		
	Febrero	36354013	Febrero
			Periodo de pago
			Planillas Adicionales

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

PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA :		4 de marzo de 2026	
Nombre del Apoyo a la Supervisión:		Nombre del Supervisor:	
Yulieth Fernanda Alegria		JESUS DARIO NAVIA	
N° Documento de Identidad	1.060.987.858	N° Documento de Identidad	76.337.902
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN.		FIRMA DEL SUPERVISOR	
<i>Yulieth Fernanda Alegria</i>		<i>Jesús Dario Navia</i>	

REVISIÓN CENTRAL DE CUENTAS	
Fecha revisión:	10-03-26
Firma Respon Central Cuentas:	<i>Jesús Dario Navia</i>

REGISTRO SIA OBSERVA	
Que el día 16 del mes 3 del 2026 se registró en la plataforma SIA OBSERVA la cuenta N° 02 del proceso número	IDDR-CD-179-2026
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 Llanter	SIA Observa
Firma o Sello del Responsable SIA OBSERVA	
<i>Deisy Llanter</i>	