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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO:

OBJETO:

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

ipo de Contratación:	OPS ☑				
ontratista:	ARLEX JEASON HERNANDEZ ECHEVERRY				
lo. CC. o Nit:	1.059.907.352	Resolución. Aprobación Póliza			
lo. del Contrato	CD-168-2026	Fecha de Inicio (SECOP II)		26 de enero de 2026	
alor del Contrato	$ 17.733.333	Fecha de Terminación		14 de junio de 2026	
lo.Proceso.	IDDRC-CD-171-2026	No. del CDP	Fecha	.0193	19 de enero de 2026
alor del Registro Presupuestal al Iniciar el ontrato	$ 17.733.333	No. del RP	Fecha	.0171	25 de enero de 2026
l° de la Adición:		Fecha de Firma de la Adición			
alor de la Adición:	$ -	Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato			
alor Total del Contrato:	$ 17.733.333	No. del CDP de la Adición			
alor Registro Prespuestal de la Adición:	$ -	No. Registro Presupuestal de la Adición			
eriodo a Certificar	Desde el 01/02/2026 al 28/02/2026	No. de pagos/total de Pagos		2/6	
lazo 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				
orma 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 ($760.000)** cuatro (4) pagos cada uno por valor de **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 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.					
úmero de Cuenta Bancaria	.089472575929	Tipo de Cuenta		Ahorros	
ombre del Banco	LULOBANK				
on el objeto de proceder a la suscripción del cta N°.	Acta No. 2				

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	$ 3.800.000		21%	AGOSTO			0%
MARZO			0%	SEPTIEMBRE			0%
ABRIL			0%	OCTUBRE			0%
MAYO			0%	NOVIEMBRE			0%
JUNIO			0%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado		$ 4.560.000	26%	Valor por Ejecutar			$ 13.173.333

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	36138180
portes Salud		$ 218.863	Aportes Salud	$ 218.900	$ 37	Febrero
portes Pensión		$ 280.145	Aportes Pensión	$ 280.200	$ 55	
Riesgos Laborales	2	$ 18.279	Riesgos Laborales	$ 18.300	$ 21	Febrero

Indeportes CAUCA	CERTIFICACIÓN E INFORME DE SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN		Gobernación del Cauca
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 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 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	36138180	Febrero	0	Planillas Adicionales	

DOCUMENTOS ANEXOS

No.	DOCUMENTO	CUENTA No. 1	CUENTA No. 2 Y SIGUIENTES
1	Documento equivalente a factura No AJHE-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 ___		

PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA :		2 de marzo de 2026	
Nombre del Apoyo a la Supervisión:	**ANDERSON CONTRERAS**	**Nombre del Supervisor:**	**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:	16-03-26	Firma Respon Central Cuentas:	

REGISTRO SIA OBSERVA

Que el día_ del mes marzo del 2026 se registró en la plataforma SIA OBSERVA la cuenta N° 2 del proceso número 171 del 026 | 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
Firma o Sello del Responsable SIA OBSERVA	