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:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MONITOR DEL PROGRAMA DE ACTIVIDAD FISICA 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 BPIN202500000049480.MUNICIPIO DE FLORENCIA

Tipo de Contratación:	OPS	☑			
Contratista:	MERCEDES FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ				
No. CC. o Nit:	1.061.703.693	**Resolución. Aprobación Póliza**			
No. del Contrato	117-2026	**Fecha de Inicio (SECOP II)**		23 de enero de 2026	
Valor del Contrato	$ 17.733.333	**Fecha de Terminación**		11 de junio de 2026	
No.Proceso.	IDDRC-CD-135-2026	**No. del CDP**	**Fecha**	134	16 de enero de 2026
Valor del Registro Presupuestal al Iniciar el Contrato	$ 17.733.333	**No. del RP**	**Fecha**	122	23 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 01/03/2026 al 31/03/2026	**No. de pagos/total de Pagos**		3/6	
Plazo del contrato:	El plazo del contrato será hasta del 11 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	INDEPORTES CAUCA pagará al CONTRATISTA el valor de DIEZ Y SIETE 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 cinco (6) actas parciales un pago por el valor de UN MILLÓN CIENTO CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($1.140.000), cuatro (4) pagos cada uno por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.800.000), y un ultimo pago de UN MILLÓN TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (1.393.333) Todas las actas se pagarán 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	19599300956	**Tipo de Cuenta**		Ahorros	
Nombre del Banco	BANCOLOMBIA				
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	$ 1.140.000		6%	JULIO			0%
FEBRERO	$ 3.800.000		21%	AGOSTO			0%
MARZO	$ 3.800.000		21%	SEPTIEMBRE			0%
ABRIL			0%	OCTUBRE			0%
MAYO			0%	NOVIEMBRE			0%
JUNIO			0%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado		$ 8.740.000	49%	Valor por Ejecutar			$ 8.993.333

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	
Aportes Salud		$ 218.863	Aportes Salud	$ 218.900	$ 37	36826633
Aportes Pensión		$ 280.145	Aportes Pensión	$ 280.200	$ 55	Marzo
Riesgos Laborales	2	$ 18.279	Riesgos Laborales	$ 18.300	$ 21	

Planilla no es legible en el original, aportar Informe Administrativo con [illegible]

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 tercera (03) 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					
	Marzo	36826633	0	0	Planillas Adicionales	

DOCUMENTOS ANEXOS

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

PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA :		6 de abril de 2026	
Nombre del Apoyo a la Supervisión:		**Nombre del Supervisor:**	
ANDERSON CONTRERAS		**JESUS DARIO NAVIA SILVA**	
N° Documento de Identidad	**1059916826**	**N° Documento de Identidad**	**76.337.902**
Anderson Contreras.			
FIRMA APOYO SUPERVISION.		**FIRMA DEL SUPERVISOR**	

REVISIÓN CENTRAL DE CUENTAS

Fecha revisión:	15-04-26	Firma Respon Central Cuentas:	

REGISTRO SIA OBSERVA

Que el día 16 del mes 4 del 2026 se registró en la plataforma SIA OBSERVA la cuenta N° 03 del proceso número IDDRC-CD-135-2026 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	Deisy Llanten