

	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 LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL PARA BRINDAR APOYO A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN LAS ACCIONES INSTITUCIONALES DE BIENESTAR Y CONVIVENCIA LABORAL EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACION DEL CAUCA, INDEPORTES CAUCA"					
Tipo de Contratación:	OPS	☒			
Contratista:	JULIANA ANDREA ARCE HOYOS				
No. CC. o Nit:	1.061.783.626	Resolución. Aprobación Póliza			
No. del Contrato	072-2026	Fecha de Inicio (SECOP II)		19 de enero de 2026	
Valor del Contrato	\$ 14.693.333	Fecha de Terminación		30 de abril de 2026	
No. Proceso.	IDDR-CD-072-2026	No. del CDP	Fecha	26	05 de enero 2026
Valor del Registro Presupuestal al Iniciar el Contrato	\$ 14.693.333	No. del RP	Fecha	87	19 de enero de 2026
N° de la Adición:	1	Fecha de Firma de la Adición		30 de abril de 2026	
Valor de la Adición:	\$ 3.800.000	Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato		30 de mayo de 2026	
Valor Total del Contrato:	\$ 18.493.333	No. del CDP de la Adición		0477 de 15 de abril de 2026	
Valor Registro Presupuestal de la Adición:	\$ 3.800.000	No. Registro Presupuestal de la Adición		0531 de 30 de abril de 2026	
Periodo a Certificar	Desde el 01/05/2026 al 30/05/2026		No. de pagos/total de Pagos	5-6	
Plazo del contrato:	El plazo del contrato será hasta del 30 de mayo 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 inicial de CATORCE MILLONES SEISCIENTOS, NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$14.693.333), por concepto de honorarios, de la siguiente manera: a) Un (1) pago al 30 de enero de 2026 por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$3.293.333) y b) tres (3) pagos por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.800.000) cada uno, adicional de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.800.000), adicional de TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$3.546.660), para un total VEINTIDÓS MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE (\$22.039.993).				
Número de Cuenta Bancaria	26112207634		Tipo de Cuenta	Ahorros	
Nombre del Banco	BANCOLOMBIA				
Con el objeto de proceder a la suscripción del Acta N°.	Acta No. 05				
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	\$ 3.293.333		18%	JULIO			0%
FEBRERO	\$ 3.800.000		21%	AGOSTO			0%
MARZO	\$ 3.800.000		21%	SEPTIEMBRE			0%
ABRIL	\$ 3.800.000		21%	OCTUBRE			0%
MAYO	\$ 3.800.000		21%	NOVIEMBRE			0%
JUNIO			0%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado	\$ 18.493.333		100%	Valor por Ejecutar	\$		-

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	9505062293	
Aportes Salud	\$ 218.863	Aportes Salud	\$ 218.900	\$ 37	mayo
Aportes Pensión	\$ 280.145	Aportes Pensión	\$ 280.200	\$ 55	
Riesgos Laborales	1	\$ 9.140	Riesgos Laborales	\$ 9.200	\$ 60

	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
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, 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 cuarta (05) 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 mayo 9505062293 0 0 Planillas Adicionales		
DOCUMENTOS ANEXOS			
No.	DOCUMENTO	CUENTA No. 1	CUENTA No. 2 Y SIGUIENTES
1	Documento equivalente a factura No JAAH-05		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		
8	Certificado de afiliación ARL		x
9	CDP		x
10	Pantallazo Secop II donde se evidencien las firmas del contrato		
11	Complemento (Descargar de Secop II)		x
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 :		1 de junio de 2026	
Nombre del Apoyo a la Supervisión:		Nombre del Supervisor:	
XXXX		GIOVANNI MUÑOZ RODRIGUEZ	
N° Documento de Identidad	XXXX	N° Documento de Identidad	76.304.748
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN.		FIRMA DEL SUPERVISOR	
REVISIÓN CENTRAL DE CUENTAS			
Fecha revisión:	2-06-26	Firma Respon Central Cuentas:	
REGISTRO SIA OBSERVA			
Que el día 3 del mes 6 junio del 2026 se registró en la plataforma SIA OBSERVA la cuenta N° del proceso número		IDDRC-CD-072-2026	
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			
FECHA			

RECEIVED
OVERSEAS
MAY 1964