

FECHA: 2026/01/21

CÓDIGO: A-GJUR-FOR-003

VERSIÓN: 03

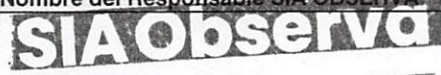
PÁGINA 1 DE 2

DATOS GENERALES DEL CONTRATO:
OBJETO:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN LA GESTIÓN DE LOS RECURSOS FÍSICOS Y FINANCIEROS DE LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL CAUCA, INDEPORTES CAUCA.

Tipo de Contratación:	OPS	☒	
Contratista:	HECTOR JAVIER SANCHEZ CARVAJAL		
No. CC. o Nit:	10.529.596	Resolución. Aprobación Póliza	
No. del Contrato	013-2026	Fecha de Inicio (SECOP II)	6 de enero de 2026
Valor del Contrato	\$ 15.866.667	Fecha de Terminación	30 de abril de 2026
No. Proceso.	IDDRC-CD-013-2026	No. del CDP	0001
Valor del Registro Presupuestal al Iniciar el Contrato	\$ 15.866.667	No. del RP	021
N° de la Adición:	1 y 2	Fecha de Firma de la Adición	Otro si 1 29/04/2026. Otro si 2 26/05/2026
Valor de la Adición:	\$ 7.933.333	Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato	30 de junio de 2026
Valor Total del Contrato:	\$ 23.800.000	No. del CDP de la Adición	474 - 15/04/2026 0563- 22/05/2026
Valor Registro Presupuestal de la Adición:	\$ 7.933.333	No. Registro Presupuestal de la Adición	0497 - 29/04/2026 0620 - 27/05/2026
Periodo a Certificar	Desde el 01/06/2026 al 30/06/2026	No. de pagos/total de Pagos	6/6
Plazo del contrato:	El plazo del contrato será hasta el 30 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	SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$19.866.667) por concepto de honorarios, de la siguiente manera: a) Un (1) pago al 30 de enero de 2026 por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$3.866.667) y b) tres (3) pagos por el valor de CUATRO MILLONES PESOS M/CTE (\$4.000.000) cada uno, un pago por valor de CUATRO MILLONES M/CTE \$ 4.000.000 de acuerdo al otrosi nro 01 del contrato 013 de 2026. Y un ultimo pago de \$ 3.933.333 según otro si nro 02.		
Número de Cuenta Bancaria	253872258	Tipo de Cuenta	Ahorros
Nombre del Banco	AV VILLAS		
Con el objeto de proceder a la suscripción del Acta N°.	Acta No. 06		
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
ENERO	\$ 3.866.667		16%
FEBRERO	\$ 4.000.000		17%
MARZO	\$ 4.000.000		17%
ABRIL	\$ 4.000.000		17%
MAYO	\$ 4.000.000		17%
JUNIO	\$ 3.933.333		17%
Valor Ejecutado	\$ 23.800.000	100%	Valor por Ejecutar
Valor Mensual a Reconocer en la Presente Acta	\$ 3.933.333	Ingreso Base Cotización (IBC)	\$ 1.750.905
Valor Mínimo a Pagar	Valor Pagado por el Contratista		Planilla N° y Periodo de Pago
	Concepto	Vir Pagado	Diferencia
Aportes Salud	\$ 218.863	\$ 218.900	\$ 37
Aportes Pensión	\$ 280.145	\$ 0	-\$ 280.145
Riesgos Laborales	1	\$ 9.140	\$ 60

42

	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 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 seis (06) 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		
	JUNIO	37491572	0
		0	Planillas Adicionales
DOCUMENTOS ANEXOS			
	No.	DOCUMENTO	CUENTA No. 1
	1	Documento equivalente a factura. HJ SC-06	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	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	X
	18	Paz y Salvo	X
	19	CD SI NO X	
PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA :		30 de junio de 2026	
Nombre del Apoyo a la Supervisión:		Nombre del Supervisor:	
		GIOVANNI MUÑOZ RODRIGUEZ	
N° Documento de Identidad		N° Documento de Identidad	76.304.748
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN.		FIRMA DEL SUPERVISOR	
REVISIÓN CENTRAL DE CUENTAS			
Fecha revisión:	30-06-26	Firma Respon Central Cuentas:	
REGISTRO SIA OBSERVA			
Que el día 3 del mes 7 del 2026 se registró en la plataforma SIA OBSERVA la cuenta N° 06 del proceso número			IDDRC-CD-013-2026
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			