

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
		Fecha	23 de enero 2026
Valor del Registro Presupuestal al Iniciar el Contrato	\$ 17.733.333	No. del RP	139
		Fecha	24 de enero de 2026
N° de la Adición:	1	Fecha de Firma de la Adición	27 de mayo de 2026
Valor de la Adición:	\$ 3.800.000	Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato	30 de junio de 2026
Valor Total del Contrato:	\$ 21.533.333	No. del CDP de la Adición	0688-25/05/2026
Valor Registro Presupuestal de la Adición:	\$ 3.800.000	No. Registro Presupuestal de la Adición	0906-29/05/2026
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 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	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). En sentido a la adición a la suma 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. 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	MES	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IVA (ASUMIDO O INCLUIDO)	% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
ENERO	\$ 2.533.333		12%	JULIO			0%
FEBRERO	\$ 3.800.000		18%	AGOSTO			0%
MARZO	\$ 3.800.000		18%	SEPTIEMBRE			0%
ABRIL	\$ 3.800.000		18%	OCTUBRE			0%
MAYO	\$ 3.800.000		18%	NOVIEMBRE			0%
JUNIO	\$ 3.800.000		18%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado		\$ 21.533.333	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	
		Concepto	Vir Pagado
		Diferencia	Planilla N° y Periodo de Pago
			37562457
Aportes Salud	\$ 218.863	Aportes Salud	\$ 218.900
Aportes Pensión	\$ 280.145	Aportes Pensión	\$ 280.200
Riesgos Laborales	1	Riesgos Laborales	\$ 9.200
			\$ 60
			Junio

 Indeportes CAUCA	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, información constatada con el proceso de Gestión Administrativa y Financiera, así como también 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 Sexta (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	37562457	Junio	Periodo de pago
DOCUMENTOS ANEXOS				
	No.	DOCUMENTO	CUENTA No. 1	CUENTA No. 2 Y SIGUIENTES
	1	Documento equivalente a factura No LAMZ-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		
	18	Paz y Salvo		
	19	CD SI NO X		
PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA :		2 de julio de 2026		
Nombre del Apoyo a la Supervisión:		Nombre del Supervisor:		
Charlie Hernández Ordoñez		JESUS DARIO NAVIA		
N° Documento de Identidad	10.293.879	N° Documento de Identidad	76.337.902	
<i>Charlie Hernández</i>		<i>Jesús Dario Navia</i>		
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN.		FIRMA DEL SUPERVISOR.		
REVISIÓN CENTRAL DE CUENTAS				
Fecha revisión:	9-07-26	Firma Respon Central Cuentas:	<i>[Firma]</i>	
REGISTRO SIA OBSERVA				
Que el día 13 del mes 7 del 2026 se registró en la plataforma SIA OBSERVA la cuenta N° 06 del proceso número			IDDRC-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		
				
Firma o Sello del Responsable SIA OBSERVA				
FECHA				