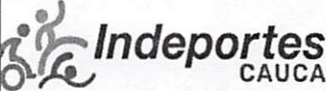


0110 si 1

	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 SERVICIOS PROFESIONALES COMO MONITOR DEL PROGRAMA DE ACTIVIDAD FISICA EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA ACTIVIDAD FISICA, 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.	IDDR-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:	1	Fecha de Firma de la Adición		09 DE JUNIO 2026			
Valor de la Adición:	\$ 3.800.000	Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato		11 de julio 2026			
Valor Total del Contrato:	\$ 21.533.333	No. del CDP de la Adición		0645 del 28 de mayo de 2026			
Valor Registro Prespuestal de la Adición:	\$ 3.800.000	No. Registro Presupuestal de la Adición		0959 del 09 de junio de 2026			
Periodo a Certificar	Desde el 12/06/2026 al 11/07/2026	No. de pagos/total de Pagos		7/7			
Plazo del contrato:	El plazo del contrato será hasta del 11 de julio 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), un pago de UN MILLÓN TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (1.393.333), en el sentido de adicionar hasta la suma de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.800.000); los cuales se pagaran de la siguiente manera, un pago por el valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.800.000) todos los pagos se realizaran 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. 07						
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		5%	JULIO	\$ 3.800.000		18%
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	\$ 1.393.333		6%	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	Ingresó 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	37633998			
Aportes Salud	\$ 218.863	Aportes Salud	\$ 218.900	\$ 37	Julio		
Aportes Pensión	\$ 280.145	Aportes Pensión	\$ 280.200	\$ 55			
Riesgos Laborales	2 \$ 18.279	Riesgos Laborales	\$ 18.300	\$ 21			

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 SEPTIMA (07) 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

Julio

37633998

0

0

Planillas Adicionales

DOCUMENTOS ANEXOS

No.	DOCUMENTO	CUENTA No. 1	CUENTA No. 2 Y SIGUIENTES
1	Documento equivalente a factura No. MFF 07		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		

PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA :

13 de julio 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 Martinez

FIRMA APOYO SUPERVISIÓN.
FIRMA DEL SUPERVISOR
REVISIÓN CENTRAL DE CUENTAS
Fecha revisión:

23-07-26

Firma Respon Central Cuentas:
REGISTRO SIA OBSERVA

Que el día 23 del mes 7 del 2026 se registró en la plataforma SIA OBSERVA la cuenta N° 07 del proceso número por lo tanto, se otorga y se registra para continuar con el trámite del pago.

IDDR-CD-135-2026

Nombre del Responsable SIA OBSERVA
OBSERVACIONES FRENTE AL APOYO DE LA SUPERVISIÓN
SIA Observa
Firma o Sello del Responsable SIA OBSERVA