

	CERTIFICACIÓN E INFORME DE SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES			
	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 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.	IDDRC-CD-179-2026	No. del CDP	Fecha	281	23 de enero 2026
Valor del Registro Presupuestal al Iniciar el Contrato	\$ 17.733.333	No. del RP	Fecha	139	24 de enero de 2026
N° de la Adición:	1 y 2	Fecha de Firma de la Adición	27/05/2026 - 27/06/2026		
Valor de la Adición:	\$ 7.600.000	Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato	31 de julio de 2026		
Valor Total del Contrato:	\$ 25.333.333	No. del CDP de la Adición	0688 - 25/05/2026 - 1038-25/06/2026		
Valor Registro Prespuestal de la Adición:	\$ 7.600.000	No. Registro Presupuestal de la Adición	0906-29/05/2026 - 1133-30/06/2026		
Periodo a Certificar	Desde el 01/07/2026 al 31/07/2026	No. de pagos/total de Pagos	7/7		
Plazo del contrato:	EL PLAZO DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL 31 DE JULIO 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	EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL CAUCA – INDEPORTES pagará al 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. En el sentido de adicionar hasta la suma de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$3.800.000) M/CTE, los cuales se pagarán de la siguiente manera: un pago por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$3.800.000) M/CTE, el cual será proporcional a las actividades ejecutadas y serán validadas por el supervisor. Todos los pagos se realizarán: i) previa aprobación por parte del Supervisor atendiendo las actividades realizadas y el impacto de las mismas, y, ii) previa presentación del informe de actividades, cuenta de cobro y/o factura respectiva, constancia de recibo a satisfacción del servicio y constancia de estar al día en el cargue de SIA OBSERVA y SECOP II suscritas por el supervisor del contrato y acreditación de que se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social. En virtud de lo anterior, para todos los efectos legales y fiscales el valor total del contrato corresponde hasta la suma de VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$25.333.333)				
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. 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	\$ 2.533.333		10%	JULIO	\$ 3.800.000		15%
FEBRERO	\$ 3.800.000		15%	AGOSTO			0%
MARZO	\$ 3.800.000		15%	SEPTIEMBRE			0%
ABRIL	\$ 3.800.000		15%	OCTUBRE			0%
MAYO	\$ 3.800.000		15%	NOVIEMBRE			0%
JUNIO	\$ 3.800.000		15%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado	\$ 25.333.333		100%	Valor por Ejecutar			\$ -

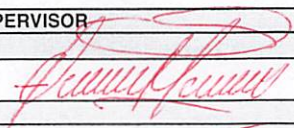
PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
Valor Mensual a Reconocer en la Presente Acta	\$ 3.800.000	Ingreso Base Cotización (IBC)	\$ 1.750.905		
Valor Mínimo a Pagar	Valor Pagado por el Contratista				Planilla N° y Periodo de Pago
	Concepto	Vlr Pagado	Diferencia	37912463	
Aportes Salud	\$ 218.863	Aportes Salud	\$ 218.900	\$ 37	Julio
Aportes Pensión	\$ 280.145	Aportes Pensión	\$ 280.200	\$ 55	Periodo de pago
Riesgos Laborales	1	\$ 9.140	Riesgos Laborales	\$ 9.200	\$ 60
					Julio

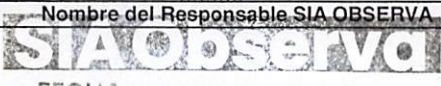
 Indeportes CAUCA	CERTIFICACIÓN E INFORME DE SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES		 Gobernación del Cauca
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN		
FECHA: 2026/01/21	CÓDIGO: A-GJUR-FOR-003	VERSIÓN: 03	PÁGINA 1 DE 2

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, 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 Septima (07) 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		
	Julio	37912463	Julio
	Periodo de pago	Planillas Adicionales	

DOCUMENTOS ANEXOS			
No.	DOCUMENTO	CUENTA No. 1	CUENTA No. 2 Y SIGUIENTES
1	Documento equivalente a factura No LAMZ-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		X
18	Paz y Salvo		X
19	CD SI NO X		

PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA :		31 de julio de 2026	
Nombre del Apoyo a la Supervisión: Charlie Hernández Ordoñez		Nombre del Supervisor: JESUS DARIO NAVIA	
N° Documento de Identidad 10.293.879		N° Documento de Identidad 76.337.902	
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN.		FIRMA DEL SUPERVISOR.	

REVISIÓN CENTRAL DE CUENTAS			
Fecha revisión:	4-8-26	Firma Respon Central Cuentas:	

REGISTRO SIA OBSERVA	
Que el día 4 del mes 8 del 2026 se registró en la plataforma SIA OBSERVA la cuenta N° 07 del proceso número	IDDR-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
FECHA Firma o Sello del Responsable SIA OBSERVA	