

		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 ADMINISTRATIVO A LA SUPERVISIÓN DE LA SUBGERENCIA TÉCNICA DEL INSTITUTO DEPORTES Y RECREACIÓN DEL CAUCA, INDEPORTES CAUCA.							
Tipo de Contratación:	OPS		☐				
Contratista:	FRANCIA MILENA TORRES GUTIERREZ						
No. CC. o Nit:	34.560.242		Resolución. Aprobación Póliza				
No. del Contrato	410-2026		Fecha de Inicio (SECOP II)		9 de julio de 2026		
Valor del Contrato	\$ 15.200.000		Fecha de Terminación		3 de noviembre de 2026		
No. Proceso.	IDDR-CD-401-2026		No. del CDP	Fecha	1121 2 de julio de 2026		
Valor del Registro Presupuestal al Iniciar el Contrato	\$ 15.200.000		No. del RP	Fecha	1269 7 de julio de 2026		
N° de la Adición:			Fecha de Firma de la Adición				
Valor de la Adición:	\$ -		Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato				
Valor Total del Contrato:	\$ 15.200.000		No. del CDP de la Adición				
Valor Registro Presupuestal de la Adición:	\$ -		No. Registro Presupuestal de la Adición				
Periodo a Certificar	Desde el 09/07/2026 al 03/08/2026		No. de pagos/total de Pagos	1/4			
Plazo del contrato:	EL PLAZO DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL 03 DE NOVIEMBRE 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 QUINCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$15.200.000), por concepto de honorarios, de la siguiente manera: a) un primer pago al 03 de agosto de 2026 por el valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.800.000); b) un segundo pago al 03 de septiembre de 2026 por el valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.800.000); c) un tercer pago al 03 de octubre de 2026 por el valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.800.000) y d) un cuarto pago al 03 de noviembre de 2026 por el valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.800.000) cada una. Todas las actas se pagarán 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	520639667		Tipo de Cuenta	Ahorros			
Nombre del Banco	BOGOTA						
Con el objeto de proceder a la suscripción del Acta N°.	Acta No. 01						
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			0%	JULIO	\$ 3.800.000		25%
FEBRERO			0%	AGOSTO			0%
MARZO			0%	SEPTIEMBRE			0%
ABRIL			0%	OCTUBRE			0%
MAYO			0%	NOVIEMBRE			0%
JUNIO			0%	DICIEMBRE			0%
Valor Ejecutado	\$ 3.800.000		25%	Valor por Ejecutar	\$ 11.400.000		
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	9508164065		
Aportes Salud	\$ 218.863	Aportes Salud	\$ 300.000	\$ 81.137	Julio		
Aportes Pensión	\$ 280.145	Aportes Pensión	\$ 384.000	\$ 103.855			
Riesgos Laborales	1 \$ 9.140	Riesgos Laborales	\$ 12.600	\$ 3.460			

Falta informe visado por el supervisor

	CERTIFICACIÓN E INFORME DE SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN	 Gobernación del Cauca
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, 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 CUENTA (01) 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	9508164065	0
			0
			Planillas Adicionales

DOCUMENTOS ANEXOS				
No.	DOCUMENTO	CUENTA No. 1	CUENTA No. 2 Y SIGUIENTES	
1	Documento equivalente a factura No FMTG-01	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	X		
8	Certificado de afiliación ARL	X		
9	CDP	X		
10	Pantallazo Secop II donde se evidencien las firmas del contrato	X		
11	Complemento (Descargar de Secop II)	X		
12	Designación de supervisor	X		
13	Póliza			
14	Aprobación de Póliza			
15	Acta de Inicio	X		
16	Informe de actividades	X		
17	Informe final			
18	Paz y Salvo			
19	CD SI NO			

PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA :		3 de agosto de 2026 ✓
Nombre del Apoyo a la Supervisión:		Nombre del Supervisor:
ARY FERNANDO JOAQUI TIMANA		ARY FERNANDO JOAQUI TIMANA
N° Documento de Identidad	10302122	N° Documento de Identidad 10302122
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN		FIRMA DEL SUPERVISOR
REVISIÓN CENTRAL DE CUENTAS		
Fecha revisión:	6-08-26	Firma Respon Central Cuentas:
REGISTRO SIA OBSERVA		
Que el día 6 del mes 8 del 2026 se registró en la plataforma SIA OBSERVA la cuenta N° 01 del proceso ✓		IDDRC-CD-401-2026 ✓
		OBSERVACIONES FRENTE AL APOYO DE LA SUPERVISIÓN
SIA Observa FECHA Firma o Sello del Responsable SIA OBSERVA		