INDERCAS
Instituto de Deportes y Recreación de Casanare
Nit 844.003.345-1

VERIFICADOR DE DOCUMENTOS
FO-A-GFI-02
01-08-2019

Versión 02

Yopal, 2021-09-27

No. contrato: 000056

1. Información Contratista

C.C./NIT	Razón Social del Contratista	Nombre y Apellidos del Contratista o RL
1118559153-8	JHON ALEXANDER MERCHAN ESTUPIÑAN	JHON ALEXANDER MERCHAN ESTUPIÑAN C.C 1118559153 de YOPAL

2. Información del Contrato : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Nombre del Proyecto:	04 fortalecimiento del Deporte formativo y competitivo en el Departamento de Casanare
Objeto del Contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DEPORTIVO, PARA LOS SEMILLEROS DE FUTBOL DE SALON DEL MUNICIPIO DE SACAMA, DANDO CUMPLIMIENTO AL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE FORMATIVO Y COMPETITIVO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE, CON CÓDIGO BPIN 2017005850004
Plazo inicial de Ejecución del Contrato CINCO (05) MESES	

Fecha Contrato	Fecha de suscripción del Acta de Inicio	Fecha de terminación del Contrato
2021-06-09	2021-06-21	2021-11-20

3. Valor y Forma de Pago

Valor Inicial del Contrato (Números)	Forma de Pago
10.000.000,00	El valor del contrato se pagará mediante cinco (05) mensualidades vencidas, por un valor mensual de DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000,00) M/CTE, previa presentación de informe de actividades y certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato. Para cada pago se deberá acreditar el pago de aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión. (ARL), para el cual deberá anexar las correspondientes planillas. Para el último pago se requiere la suscripción del acta de terminación del contrato.

4. Información del Contrato Adicional

Numero de Adición	Tiempo	Valor Adición	Valor Total Contrato
	0 Dias Calendario		10.000.000,00
Nueva Fecha de Terminación		2021-11-20	

5. Información de Acta de Suspensión, ampliación y reinicio

Suspensiones

Número de Suspensión	Fecha de Acta	Fecha de Finalización	Plazo de la Suspensión

Fecha de Reinicio de la Suspensión:	Nueva Fecha de Terminación

6. Información presupuestal

Registro Presupuestal

Número de Registro Presupuestal	Cod. Rubro	Descripción del Rubros	Fecha de Expedición	Valor	Fuente
7421	233108	Procesos de formación y preparación deportiva	2021-06-18	$10.000.000,00	OOAD SPGR

6.1. Certificado de Disponibilidad Presupuestal

Número de CDP	Fecha de Expedición	Valor
7521	2021-04-21	$10.000.000,00

7. Información Recibo de Caja Oficial de Pago de Impuestos, contribuciones y derechos

Información Recibo de Caja Oficial de Pago de Impuestos, contribuciones y derechos

Tipo de Impuesto	Valor	Código	Recibo de Caja	Fecha
Procultura	$100.000,00	410576001	21016467	2021-06-11

8. Información de Pólizas

Codigo	Amparo	Desde	Hasta	Valor	Aseguradora	Fecha de Aprobación

9. Pagos de Aportes a la Seguridad Social y Parafiscales

Información de Planilla de Pago al Sistema de Seguridad Social

Planilla	Empresa Prestadora de Salud	Valor Cancelado	Empresa Prestadora de Pensión	Valor Cancelado	Riesgos	Valor Cancelado
7800074160	Capresoca EPS	$113.600,00	Porvenir	$145,400,00	Positiva	$4,800,00
7803926036	Capresoca EPS	$113.600,00	Porvenir	$145,400,00	Positiva	$ 4.800,00
7811253342					Positiva	$ 17.400,00

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, certificamos el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al sistema de seguridad social integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta y autorizamos el respectivo pago.

10. Información Estado Financiero del Contrato

VALOR INICIAL		$ 10.000.000,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00	
VALOR ADICIONAL		$0,00
TOTAL PARCIALES	$ 4.000.000,00	
SALDO POR EJECUTAR	$ 6.000.000,00	
TOTALES	$10.000.000,00	$10.000.000,00

10.1. Número de Órdenes de Pago anteriores

VALOR INICIAL	$10.000.000,00	
ANTICIPO		$0,00
VALOR ADICIONAL	$0,00	
VALOR ACTA PARCIAL No. 1		$2.000.000,00
VALOR ACTA PARCIAL No. 2		$2.000.000,00
VALOR POR EJECUTAR		$6.000.000,00
SUMAS IGUALES	$10.000.000,00	$10.000.000,00

OBSERVACIONES

11. Información Supervisor

C.C./NIT	Nombre y Apellidos o Razón Social del Supervisor
36068433	GINA PAOLA ALVAREZ MERCHAN
SUPERVISOR	

Gina Paola Alvarez Merchan
GINA PAOLA ALVAREZ MERCHAN
SUPERVISOR

MAYILENY BÁEZ TINJACÁ
Profesional Contratado - Apoyo a la Supervisión