Yopal, 2021-11-23 No. contrato: 000041

1. Información Contratista

C.C./NIT	Razón Social del Contratista	Nombre y Apellidos del Contratista o RL
1117324021-1	ERICA YULIETH CRUZ ROJAS	ERICA YULIETH CRUZ ROJAS C.C 1117324021 de OROCUÉ

2. Información del Contrato: Prestación De Servicios Profesionales

Nombre del Proyecto:	020 DESARROLLO, APOYO, FOMENTO Y DOTACIÓN AL DEPORTE, LA RECREACIÓN, LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL BUEN APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, PRODUCTIVO, EQUITATIVO Y SOSTENIBLE, EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE
Objeto del Contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS QUE SE DERIVEN DEL COMPONENTE SERVICIO DE ESCUELAS DEPORTIVAS DEL PROYECTO DESARROLLO, APOYO, FOMENTO Y DOTACIÓN AL DEPORTE, LA RECREACIÓN, LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL BUEN APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, PRODUCTIVO, EQUITATIVO Y SOSTENIBLE, EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE
Plazo inicial de Ejecución del Contrato CINCO (07) MESES	

Fecha Contrato	Fecha de suscripción del Acta de Inicio	Fecha de terminación del Contrato
2021-05-18	2021-05-20	2021-12-19

3. Valor y Forma de Pago

Valor Inicial del Contrato (Números)	Forma de Pago
26.389.440,00	El valor del contrato se pagará mediante siete (7) mensualidades vencidas cada una por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE. ($3.769.920,00), previa presentación de informe de actividades y certificación de cumplimiento por parte del supervisor. Para cada pago se deberá verificar los pagos relativos al sistema de seguridad social integral (Salud, pensión, ARL) y para el último pago se requiere la certificación de cumplimiento final y la suscripción del acta de terminación del contrato.

6. Información presupuestal

Registro Presupuestal

Número de Registro Presupuestal	Cod. Rubro	Descripción del Rubros	Fecha de Expedición	Valor	Fuente
000114	2311214	Apoyo a la Supervisión	2021-05-19	$26.389.440,00	ICLD

6.1. Certificado de Disponibilidad Presupuestal

Número de CDP	Fecha de Expedición	Valor
000103	2021-05-10	$26.389.440,00

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	$263.900	410576001	21013839	2021-05-19

8. Información de Pólizas

Código	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
9421244460	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$188.500,00	PROTECCION S.A.	$241.300,00	Positiva	$7.900,00
9422478336	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$188,500,00	PROTECCION S.A.	$241.300,00	Positiva	$7.900,00
9422368833	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$188,500,00	PROTECCION S.A.	$241.300,00	Positiva	$7.900,00
9423601490	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$188,500,00	PROTECCION S.A.	$241.300,00	Positiva	$7.900,00
9424801853	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$188,500,00	PROTECCION S.A.	$241.300,00	Positiva	$7.900,00
9426308936	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$188,500,00	PROTECCION S.A.	$241.300,00	Positiva	$7.900,00

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		$26.389.440,00
VALOR ANTICIPO	$0,00	
VALOR ADICIONAL		$0,00
TOTAL PARCIALES	$22.619.520,00	
SALDO POR EJECUTAR	$3.769.920,00	
TOTALES	$26.389.440,00	$26.389.440,00

10.1. Número de Órdenes de Pago anteriores

VALOR INICIAL	$26.389.440,00	
ANTICIPO		$0,00
VALOR ADICIONAL	$0,00	
VALOR ACTA PARCIAL No. 1		$3.769.920,00
VALOR ACTA PARCIAL No. 2		$3.769.920,00
VALOR ACTA PARCIAL No. 3		$3.769.920,00
VALOR ACTA PARCIAL No. 4		$3.769.920,00
VALOR ACTA PARCIAL No. 5		$3.769.920,00
VALOR ACTA PARCIAL No. 6		$3.769.920,00
VALOR POR EJECUTAR		$3.769.920,00
SUMAS IGUALES	$26.389.440,00	$26.389.440,00

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