INDERCAS
INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CASANARE
Nit. 844.003.345-1

Nit 844.003.345-1

VERIFICADOR DE DOCUMENTOS

FO-A-GFI-02

01-08-2019

Versión 02

Yopal, 2022- 06-07 No. contrato: 0034

1. Información Contratista

C.C./NIT	Razón Social del Contratista	Nombre y Apellidos del Contratista o RL
74860718	FREDY ALONSO URBANO TORRES	FREDY ALONSO URBANO TORRES

2. Información del Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION N° 0034 - 2022

Nombre 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.
Objeto del Contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO APOYO TÉCNICO, SOCIAL Y ORGANIZACIONAL DE MANERA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE A LOS DEPORTISTAS Y SELECCIONES DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE, EN LOS PROCESOS DE PREPARACIÓN, COMPETENCIA Y REGISTRO, PERTENECIENTES AL DEPORTE ASOCIADO EN LA MODALIDAD DE FUTBOL SONORO Y ATLETISMO ADAPTADO

Plazo inicial de Ejecución del Contrato Cuatro (4) Meses		
Fecha Contrato	Fecha de suscripción del Acta de Inicio	Fecha de terminación del Contrato
2022-01-28	2022-02-01	2022-05-30

3. Valor y Forma de Pago

Valor Inicial del Contrato (Números)	Forma de Pago
$ 10.653.120,00	El valor del contrato se pagará mediante cuatro (4) mensualidades vencidas, cada una por un valor de DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.663.280,00), previa presentación de informe de actividades y certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato. Para el 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
Nueva Fecha de Terminación			

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
0.037.0034	5.121000.43.4302.1604.2020005850020.2.3.5.02.09.04	FORTALECIMIENTO Y APOYO AL SISTEMA NACIONAL DEL DEPORTE	2022-01-28	$ 10.653.120,00	121000 REGI

6.1. Certificado de Disponibilidad Presupuestal

Número de CDP	Fecha de Expedición	Valor
0034	2022-01-28	$ 10.653.120,00

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	$ 106.500,00	411027001		31/01/2022

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
7826783593	NUEVA EPS	$132.200	PORVENIR	$ 170.500	POSITIVA	$ 26.000
7830082214	NUEVA EPS	$132.200	PORVENIR	$ 170.500	POSITIVA	$ 26.000
7832350690	NUEVA EPS	$132.200	PORVENIR	$ 170.500	POSITIVA	$ 26.000
7836282908	NUEVA EPS	$132.200	PORVENIR	$ 170.500	POSITIVA	$ 26.000

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		$ 10.653.120,00
VALOR ANTICIPO	000	
VALOR ADICIONAL		000
TOTAL PARCIALES	$ 10.653.120,00	
SALDO POR EJECUTAR	$ 0,00	
TOTALES	$ 10.653.120,00	$ 10.653.120,00

10.1. Número de Órdenes de Pago anteriores

VALOR INICIAL	$ 10.653.120,00	
ANTICIPO		000
VALOR ADICIONAL	000	
VALOR ACTA PARCIAL No. 1		$ 2.663.280,00
VALOR ACTA PARCIAL No. 2		$ 2.663.280,00
VALOR ACTA PARCIAL No. 3		$ 2.663.280,00
VALOR ACTA PARCIAL No 4		$ 2.663.280,00
VALOR POR EJECUTAR		$ 0,00
SUMAS IGUALES	$ 10.653.120,00	$ 10.653.120,00

OBSERVACIONES

11. Información Supervisor

C.C./NIT	Nombre y Apellidos o Razón Social del Supervisor
26431932	LINA PAOLA AMAYA BAHAMON
SUPERVISOR	



LINA PAOLA AMAYA BAHAMON
SUPERVISOR



JHON JAIRO ORTIZ RAMIREZ
Apoyo a la Supervisión