

Nit 844.003.345-1

Yopal, 2023-10-17

No. contrato: 0293-2023

1. Información Contratista

C.C./NIT	Razón Social del Contratista	Nombre y Apellidos del Contratista o RL
1.118.567.874 de YOPAL		JOHN ALEXANDER MORENO LEMUS

2. Información del Contrato : PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 0293

Nombre del Proyecto:	FORTALECIMIENTO FOMENTO, DOTACIÓN Y APOYO AL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.		
Objeto del Contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO FORMADORES DEPORTIVOS NIVEL BACHILLER CATEGORÍA 2, DENTRO DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO FOMENTO, DOTACIÓN Y APOYO AL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE BPIN 2022005850050.		
Plazo inicial de Ejecución del Contrato cinco (5) Meses			
Fecha Contrato	Fecha de suscripción del Acta de Inicio		Fecha de terminación del Contrato
2023-07-10	2023-07-12		2023-12-11

3. Valor y Forma de Pago

Valor Inicial del Contrato (Números)	Forma de Pago
\$5.955.000,00	El valor de cada contrato se pagará mediante cinco (5) mensualidades vencidas, cada una por valor de UN MILLÓN CIENTO NOVENTA Y UN MIL PESOS M/CTE. (\$1.191.000,00), 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

Dirección física: Transversal 18 No. 14 – 09 **Horario de atención al público:** Lunes a viernes: 8:00 A.M a 12:00 M - 2:00 P.M. a 6:00 P.M. Yopal, Casanare, Colombia **Teléfono(s):** PBX (57) (8) 6353638 **Correo electrónico:** secretaria@indercas-casanare.gov.co

Facebook: INDERCAS instituto de deportes de Casanare

Página web: www.indercas-casanare.gov.co

Twitter: @indercas

Nit 844.003.345-1

6. Información presupuestal

Registro Presupuestal

Número de Registro Presupuestal	Cod. Rubro	Descripción del Rubros	Fecha de Expedición	Valor	Fuente
0.343.0293	5.43.4301.1604.2022 005 850050.2.3.2.02.02.0 09.178	Financiamiento del deporte formativo a través de las Escuelas de Formación Deportivas, Deporte Asociado (ligas - clubes)	2023-07-12	\$5.955.000,00	13111106 RTDR

6.1. Certificado de Disponibilidad Presupuestal

Número de CDP	Fecha de Expedición	Valor
0213	2023-07-12	\$ 5.955.000,00

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	\$ 59.600,00	130588001	NC 23020752	2023-07-11

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
4514397515	CAPRESOCA	\$ 102.300,00	PORVENIR	\$ 131.100,00	POSITIVA	\$ 20.000,00
4520888131	CAPRESOCA	\$ 148.600,00	PORVENIR	\$ 190.200,00	POSITIVA	\$ 29.000,00

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.

Nit 844.003.345-1

10. Información Estado Financiero del Contrato

VALOR INICIAL	\$5.955.000,00	\$5.955.000,00
VALOR ANTICIPO	\$0,00	
VALOR ADICIONAL		\$0,00
TOTAL PARCIALES		\$ 2.382.000,00
SALDO POR EJECUTAR		\$ 3.573.000,00
TOTALES	\$5.955.000,00	\$5.955.000,00

10.1. Número de Órdenes de Pago anteriores

VALOR INICIAL	\$5.955.000,00	\$5.955.000,00
ANTICIPO	\$0,00	
VALOR ADICIONAL		\$0,00
VALOR ACTA PARCIAL No. 1		\$ 1.191.000,00
VALOR ACTA PARCIAL No. 2		\$ 1.191.000,00
VALOR POR EJECUTAR		\$ 3.573.000,00
SUMAS IGUALES	\$5.955.000,00	\$5.955.000,00

OBSERVACIONES

11. Información Supervisor

C.C./NIT Nombre y Apellidos o Razón Social del Supervisor
 23.755.513 INÉS PATARROYO COMBITA
 SUPERVISOR

Inés Patarroyo Combita
INÉS PATARROYO COMBITA
 SUPERVISOR

Juan Guillermo Vargas Díaz
JUAN GUILLERMO VARGAS DIAZ
 Profesional de Apoyo CPSP 0207/2023