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, 2023-11-01 No. contrato: 0314-2023

1. Información Contratista

| C.C./NIT | Razón Social del Contratista | Nombre y Apellidos del Contratista o RL |
|---|---|---|
| 33.480.608 de Yopal | | YENNY ALEXANDRA MORALES PLATA |

2. Información del Contrato: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN-0314

| | |
|---|---|
| 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 |
| 2023-07-27 | 2023-07-28 | 2023-12-27 |

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 |
|---|---|
| | |

6. Información presupuestal

Registro Presupuestal

| Número de Registro Presupuestal | Cod. Rubro | Descripción del Rubros | Fecha de Expedición | Valor | Fuente |
|---|---|---|---|---|---|
| 0.390.0314 | 5.43.4301.1604.2022005 850050.2.3.2.02.02.009.178 | Financiamiento del deporte formativo a través de las Escuelas de Formación Deportivas, Deporte Asociado (ligas - clubes) | 2023-07-27 | $5.955.000,00 | 13111106 RTDR |

6.1. Certificado de Disponibilidad Presupuestal

| Número de CDP | Fecha de Expedición | Valor |
|---|---|---|
| 0213 | 2023-07-06 | $59.550.000,00 |

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 23022974 | 2023-07-27 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4515460822 | NUEVA EPS | $ 149.800 | PORVENIR | $ 191.700 | POSITIVA | $ 12.600 |
| 4518427631 4522996142 | NUEVA EPS | $ 147.400 | PORVENIR | $ 188.700 | POSITIVA | $ 29.100 |

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 | $5.955.000,00 | $5.955.000,00 |
| VALOR ANTICIPO | | $0,00 |
| VALOR ADICIONAL | $0,00 | |
| TOTAL PARCIALES | | $1.191.001,00 |
| | | |
| SALDO POR EJECUTAR | | $ 4.764.000,00 |
| 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 | | $1.191.001,00 |
| | | |
| VALOR POR EJECUTAR | | $ 4.764.000,00 |
| 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 DIAZ**
Profesional de Apoyo CPSP 0207/2023