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, 2024-03-14 No. contrato: 0254-2023

1. Información Contratista

C.C./NIT	Razón Social del Contratista	Nombre y Apellidos del Contratista o RL
74.859.279 de YOPAL		CARLO ALBERTO JARAMILLO MONTAÑEZ

2. Información del Contrato : PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 0254

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 1, 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	2023-07-13	2023-12-12

3. Valor y Forma de Pago

Valor Inicial del Contrato (Números)	Forma de Pago
$ 6.340.460,00	El valor de cada contrato se pagará mediante cinco (5) mensualidades vencidas, cada una por valor de UN MILLÓN DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE. ($1.268.092,00), 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
0.324.0254	5.43.4301.1604.2022005850050.2.3.2.02.02.009.113	Financiamiento del deporte formativo a través de las Escuelas de Formación Deportivas, Deporte Asociado (ligas - clubes)	2023-07-10	$6.340.460,00	123118 TPDR

6.1. Certificado de Disponibilidad Presupuestal

Número de CDP	Fecha de Expedición	Valor
0198	2023-06-29	$82.425.980,00

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	$ 63.400,00	130588001	NC 23020229	2023-07-09

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
1057828119	SANITAS	$ 87.000,00	PORVENIR	$ 111.400,00	POSITIVA	$3.700,00
1057828206	SANITAS	$ 145.000,00	PORVENIR	$ 185.600,00	POSITIVA	$6.100,00
5165415593	SANITAS	$ 145.000,00	PORVENIR	$ 185.600,00	POSITIVA	$ 28.300,00
5165415755	SANITAS	$ 145.000,00	PORVENIR	$ 185.600,00	POSITIVA	$ 28.300,00
5165651874	SANITAS	$ 145.000,00	PORVENIR	$ 185.600,00	POSITIVA	$ 28.300,00
5165651882	SANITAS	$ 58.000,00	PORVENIR	$ 74.300,00	POSITIVA	$ 11.400,00

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		$ 6.340.460,00
VALOR ANTICIPO		$0,00
VALOR ADICIONAL	$0,00	
TOTAL PARCIALES		$ 6.340.460,00
SALDO POR EJECUTAR		$ 00,00
TOTALES	$ 6.340.460,00	$ 6.340.460,00

10.1. Número de Órdenes de Pago anteriores

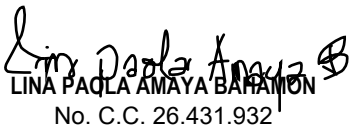
VALOR INICIAL		$ 6.340.460,00
ANTICIPO		$0,00
VALOR ADICIONAL	$0,00	
VALOR ACTA PARCIAL No. 1		$ 1.268.092,00
VALOR ACTA PARCIAL No. 2		$ 1.268.092,00
VALOR ACTA PARCIAL No. 3		$ 1.268.092,00
VALOR ACTA PARCIAL No. 4		$ 1.268.092,00
VALOR ACTA PARCIAL No. 5		$ 1.268.092,00
VALOR POR EJECUTAR		$ 0,00
SUMAS IGUALES	$ 6.340.460,00	$ 6.340.460,00

OBSERVACIONES

11. Información Supervisor

C.C./NIT	Nombre y Apellidos o Razón Social del Supervisor
26.431.932	LINA PAOLA AMAYA BAHÁMON

SUPERVISOR ENCARGADO RES. 039
01/03/2024



LINA PAOLA AMAYA BAHAMON
No. C.C. 26.431.932
Supervisora encargada
Res. 039 01/03/2024