Fecha: Yopal, 2024/12/11	No. contrato: 0317-2023 INFORME 15-17

1. Información Contratista

C.C./NIT	Nombre y Apellidos del Contratista o RL
NIT 901337799-1	TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S.A.S

2. Información del Contrato: Contrato de Compra

Nombre del Proyecto:	APOYO, FOMENTO, FORTALECIMIENTO Y DOTACIÓN AL DEPORTE, LARECREACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA EL DESARROLLO SALUDABLE, CON CALIDAD, EFICIENCIA Y EQUIDAD SOSTENIBLE EN CASANARE" BPIN 2022005850020.
Objeto del Contrato:	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL EN DOS (02) VEHICULOS PARA EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL PROFESIONAL Y TECNICO PARA EL PROYECTO: APOYO, FOMENTO, FORTALECIMIENTO Y DOTACIÓN AL DEPORTE, LARECREACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA EL DESARROLLO SALUDABLE, CON CALIDAD, EFICIENCIA Y EQUIDAD SOSTENIBLE EN CASANARE" BPIN 2022005850020.

Plazo inicial de Ejecución del Contrato: Quinientos Diez (510) DIAS contados a partir del acta de inicio		
Fecha Contrato	Fecha de suscripción del Acta de Inicio	Fecha de terminación del Contrato
2023-08-02	2023-08-09	2025-01-08

3. Valor y Forma de Pago

Valor Inicial del Contrato	Forma de Pago
$256.374.960,00 M.L.C.	El valor del presente contrato se pagara mediante diecisiete (17) mensualidades vencidas en valores iguales; todos los pagos se realizara previa presentación del informe de actividades por parte del contratista debidamente aprobado por el supervisor del contrato y el ultimo pago previa suscripción del acta de liquidación del contrato, en todo caso para todos los pagos se deberá acreditar por parte del contratista que se encuentra al día con los aportes al sistema de seguridad social de conformidad con las normas que rigen la materia. Para el pago del servicio de transporte se deberá presentar el registro diario de los servicios prestados durante el tiempo contratado, respaldado con el nombre completo, cargo, número de cédula, firma de las personas transportadas o beneficiarios, según el caso y pagar oportunamente durante la ejecución del contrato los salarios, así como los pagos de salud, pensión y riesgos profesionales de los conductores, para lo cual deberá presentar los soportes correspondientes al mes del pago que se prestó el servicio.

4. Información del Contrato Adicional

Numero de Adición	Tiempo	Valor Adición	Valor Total Contrato
N/A	N/A	N/A	N/A
Nueva Fecha de Terminación		N/A	

5. Información de Acta de Suspensión, ampliación y reinicio

Fecha de Reinicio de la Suspensión:	Nueva Fecha de Terminación
29/01/2024	18/01/2025

6. Información presupuestal

6.1. Registro Presupuestal

Registro presupuestal Sisoft

Número de Registro Presupuestal	Cod. Rubro	Descripción del Rubro	Fecha de Expedición	Valor	Fuente de financiación
0.309.0317	233312	FORTALECIMIENTO AL DEPORTE FORMATIVO Y COMPETITIVO PARA EL DESARROLLO FÍSICO, MOTRIZ, INTELECTUAL, AFECTIVO Y SOCIAL: TRANSPORTE	2023-08-03	$256.374.960,00	OOAD111SP GR
				256.374.960,00	

Registro presupuestal PSGR

Número de Registro Presupuestal	Recurso	Posición Catalogo de gastos	Fecha de Expedición	Valor	Fuente de financiación
30023	AD85000	00AD-4301-1604-2022-00585-0020 APOYO FOMENTO FORTALECIMIENTO Y DOTACIÓN AL DEPORTE LA RECREACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA EL DESARROLLO SALUDABLE CON CALIDAD EFICIENCIA Y EQUIDAD SOSTENIBLE EN CASANARE	2023-08-03	$256.374.960,00	Nación
				256.374.960,00	

6.1. Certificado de Disponibilidad Presupuestal

Certificado de Disponibilidad Presupuestal Sisoft

Número de CDP	Fecha de Expedición	Valor
0194	2023/05/25	$256.374.960,00

Certificado de Disponibilidad Presupuestal PSGR

Número de CDP	Fecha de Expedición	Valor
18723	2023/05/25	$256.374.960,00

7. Información Pago de Impuestos, contribuciones y derechos

TIPO DE IMPUESTO	VALOR	CÓDIGO	FECHA
Pro cultura	$2.563.700,00	410576001	04/08/2023
Pro desarrollo	$2.563.700,00	410576003	04/08/2023
Pro adulto mayor	$7.691.200,00	410576002	04/08/2023

8. Información de Pólizas

Garantía de cumplimiento

Fecha de expedición	Código	Anexo	Amparos	Vigencia		Valor asegurado	Aseguradora	Fecha de Aprobación
				Desde	Hasta			
03/08/2023	994000102730	0	Cumplimiento del contrato	02/08/2023	12/05/2025	$25.637.496,00	Aseguradora solidaria de Colombia	09-08-2023
			Prestaciones Sociales	02/08/2023	12/01/2028	$12.818.748,00	Aseguradora solidaria de Colombia	09-08-2023
			Calidad del servicio	02/08/2023	12/05/2025	$25.637.496,00	Aseguradora solidaria de Colombia	09-08-2023

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
9474976032 SALUD	**Sanitas**	**$ 137.000.00**	Porvenir	$ 1.331.300,00	ARL COLMENA	$481.300,00
	Fosyga	**$ 26.000,00**	**colfondos**	**$ 208.000,00**		
	Nueva eps	$ 189.000,00	colpensiones	$ 208.000,00		
	Capresoca	$ 26.000,00				
9476959427 PENSIÓN	**Fosyga**	$ 70,500,00	**Porvenir**	**$1.331.300,00**	ARL COLMENA	$481.300,00
	Nueva eps	$282.700,00	**Colfondos**	**$ 208.000,00**		
			Colpensiones	$ 305.200,00		
	Sanitas	$156.000,00				
9478443444 SALUD	**Nueva Eps**	$ 19.000,00	Porvenir	$ 76.200,00	ARL COLMENA	$ 20.700,00

10. Información Estado Financiero del Contrato

VALOR INICIAL		$256.374.960,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00	
VALOR ADICIONAL		$0,00
TOTAL PARCIALES	$ 0,00	
VALOR PRESENTE ACTA	$ 15.080.880,00	
ACTA 1	$ 15.080.880,00	
ACTA 2	$ 15.080.880,00	
ACTA 3	$ 15.080.880,00	
ACTA 4	$ 15.080.880,00	
ACTA 5	$ 15.080.880,00	
ACTA 6	$ 15.080.880,00	
ACTA 7	$ 15.080.880,00	
ACTA 8	$ 15.080.880,00	
ACTA 9	$ 15.080.880,00	
ACTA 10	$ 15.080.880,00	
ACTA 11	$ 15.080.880,00	
ACTA 12	$ 15.080.880,00	
ACTA 13	$ 15.080.880,00	
ACTA 14	$ 15.080.880,00	
SALDO POR EJECUTAR	$ 30.161.760,00	
TOTALES	$226.213.200,00	$256.374.960,00

10.1. Número de Órdenes de Pago anteriores

N/A

OBSERVACIONES

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.

11. Información Supervisor

C.C./NIT	Nombre y Apellidos o Razón Social del Supervisor
74.770.625	BLADIMIR BARRERA CORREDOR

BLADIMIR BARRERA CORREDOR
Supervisor

MAYILENY BÁEZ TINJACÁ
Apoyo a la supervisión

JUAN CARLOS ARBOLEDA TABORDA
Apoyo a la supervisión