

Yopal, 2025-01-20

No. contrato: 0379-2024

**1. Información Contratista**

| C.C./NIT                             | Razón Social del Contratista | Nombre y Apellidos del Contratista o RL |
|--------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|
| 11.118.556.268 de Yopal,<br>Casanare |                              | DANIEL ALEJANDRO FIGUEREDO MORENO       |

**2. Información del Contrato: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS -0379/2024**

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                             |  |                                   |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|
| Nombre del Proyecto:                                   | DESARROLLO, CONSTRUCCIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.                                                                                         |  |                                   |
| Objeto del Contrato:                                   | APOYO A LA LIGA DE FÚTBOL DE SALÓN DE CASANARE PARA LA REALIZACION DEL DEPARTAMENTAL DE FÚTBOL DE SALÓN CATEGORÍAS SUB 9, 11, 13, 15 Y SUB 17, A REALIZARSE EN YOPAL - CASANARE EN LA FECHA ESTABLECIDA POR LA ORGANIZACIÓN |  |                                   |
| Plazo inicial de Ejecución del Contrato Ocho (08) Días |                                                                                                                                                                                                                             |  |                                   |
| Fecha Contrato                                         | Fecha de suscripción del Acta de Inicio                                                                                                                                                                                     |  | Fecha de terminación del Contrato |
| 2024-12-13                                             | 2024-12-18                                                                                                                                                                                                                  |  | 2024-12-25                        |

**3. Valor y Forma de Pago**

| Valor Inicial del Contrato (Números) | Forma de Pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| \$27.662.200,00                      | El INDERCAS, pagará al contratista el cien por ciento (100%) del valor del contrato previa certificación a satisfacción por parte del supervisor, suscripción del acta de liquidación del contrato, presentación del informe administrativo, financiero y técnico final, en el que se indiquen los bienes y servicios suministrados correspondiente al objeto contractual, las planillas de control de los servicios totalmente diligenciadas por cada uno de los beneficiarios, certificado de ingreso al almacén de INDERCAS, planillas de juzgamiento, anexo fotográfico en físico y digital de cada uno de los bienes y servicios suministrados y demás requerimientos exigidos por la supervisión del contrato así como certificación donde se verifique el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de las obligaciones con el sistema de seguridad social y aportes parafiscales (cajas de compensación familiar, ICBF y SENA) a que haya lugar. |

**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**

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](http://www.indercas-casanare.gov.co)

Twitter: @indercas

## 6.1. Registro Presupuestal

| Número de Registro Presupuestal | Cod. Rubro                                                       | Descripción del Rubro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Fecha de Expedición | Valor            | Fuente de financiación |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------|------------------------|
| 0.522.0379                      | 5.43.4302.16<br>04.2024005<br>850105.2.3.2.<br>02.02.009.2<br>14 | Apoyo a programas que permiten la identificación y selección de talentos deportivos, así como el desarrollo y fortalecimiento de la reserva deportiva, orientados hacia el alto rendimiento deportivo convencional y paralímpico; de incentivos económicos a los atletas y entrenadores medallistas en ciertos certámenes deportivos. | 2024/12/18          | \$ 27.662.200,00 | 133319<br>RTDR         |
|                                 |                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     | \$ 27.662.200,00 |                        |

## 6.2. Certificado de Disponibilidad Presupuestal

| Número de CDP | Fecha de Expedición | Valor           |
|---------------|---------------------|-----------------|
| 0357          | 2024-18-12          | \$27.662.200,00 |

## 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      |
|------------------|---------------|---------|----------------|------------|
| Pro Adulto Mayor | \$ 829.900,00 | 32379   | NC 24040091    | 2024-12-17 |
| Pro cultura      | \$ 276.600,00 | 4831    | NC 24040089    | 2024-12-17 |
| Pro Desarrollo   | \$ 276.600,00 | 32380   | NC 24040090    | 2024-12-17 |
| Pro Deporte      | \$ 691.600,00 | 2442303 | NC 24040092    | 2024-12-17 |

## 8. Información de Pólizas

| Código              | Amparo                                    | Desde      | Hasta      | Valor          | Aseguradora                     | Fecha de Aprobación |
|---------------------|-------------------------------------------|------------|------------|----------------|---------------------------------|---------------------|
| BY-10007218         | Responsabilidad civil<br>Extracontractual | 16-12-2024 | 28-12-2024 | \$260.000.000  | Compañía Mundial de Seguros S.A | 18-12-2024          |
| 605-47-994000106325 | Cumplimiento                              | 16-12-2024 | 28-04-2024 | \$2.766.220,00 | Compañía Mundial de Seguros S.A | 18-12-2024          |
|                     | Calidad del Servicio                      | 16-12-2024 | 28-04-2024 | \$2.766.220,00 |                                 | 18-12-2024          |
|                     | Calidad y correcto funcionamiento         | 16-12-2024 | 28-04-2024 | \$2.766.220,00 |                                 | 18-12-2024          |

## 9. Pagos de Aportes a la Seguridad Social y Parafiscales

### Información de Planilla de Pago al Sistema de Seguridad Social

| Planilla   | Empresa<br>Prestadora de<br>Salud | Valor<br>Cancelado | Empresa<br>Prestadora de<br>Pensión | Valor<br>Cancelado | Riesgos  | Valor<br>Cancelado |
|------------|-----------------------------------|--------------------|-------------------------------------|--------------------|----------|--------------------|
| 7957167165 | SANITAS                           | \$ 162.500,00      | PORVENIR                            | \$ 208.000,00      | POSITIVA | \$ 6.800,00        |

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, certifico el cumplimiento de las actividades, la verificación de los documentos firmados por el contador, la planilla que soporta el pago al sistema de seguridad social integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, se firma el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes presentados.

#### 10. Información Estado Financiero del Contrato

|                           |                  |                  |
|---------------------------|------------------|------------------|
| VALOR INICIAL             | \$ 27.662.200,00 | \$ 27.662.200,00 |
| ANTICIPO                  | \$0,00           |                  |
| VALOR ADICIONAL           |                  | \$0,00           |
| VALOR INFORME FINAL       | \$ 13.536.000,00 |                  |
| VALOR A FAVOR DE INDERCAS | \$ 14.126.200,00 |                  |
| SUMAS IGUALES             | \$ 27.662.200,00 | \$ 27.662.200,00 |

#### 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