INDERCAS
INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CASANARE

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS

RAGCC48
20-02-2013
V. 02

Yopal, 26 de junio de 2025

Pago N° 1

Seleccione según corresponda

Contrato	x	Convenio	☐	Contrato Interadministrativo	☐	N° 0177 de 04/06/2025

Documento Soporte según forma de pago

Informe de actividades	☐	Actas Parcial		Acta de liquidación	X	Anticipo		Pago Anticipado	☐	Fecha:	26/06/2024
Certificación	☐	Otro		¿Cuál?							

1. Información del Contratista/Cooperante.-

Cc/Nit.	N° Identificación.	DV	Nombre y Apellidos o Razón Social del Ejecutor u Operador
Nit.	901.678.938	1	COMERCIALIZADORA KUM SAS R/L LUIS URIEL MORALES CAMENZAQUIRA

2. Información General.

a. Tipo de Contrato. (seleccionar si es un contrato)

CPS	☐	Arrendamiento	☐	Consultoría		Obra Publica		Suministro	X	Compra Venta	☐
Otro	☐	¿Cuál?									

b. Clase de Convenio. (Seleccionar, si es un convenio)

De Asociación	☐	Cooperación	☐	Interadministrativo	☐	Otro	☐	Cual?	

c. Modalidad de Selección. (Seleccionar, en todos los casos)

Licitación Publica		Selección Abreviada	☐	Contratación Directa	☐	Concurso a Méritos		Mínima Cuantía	X
Otro	☐	¿Cuál?							
Número del proceso		**INDERCAS-MC-0016-2025**							

d. Datos Contractuales.

Dependencia:	INDERCAS			
Nombre del Proyecto:	SUMINISTRO DE INSUMOS QUÍMICOS PARA EL CUIDADO CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA PISCINA OLÍMPICA, UBICADA EN EL POLIDEPORTIVO PIER LORA MUÑOZ DEL MUNICIPIO DE YOPAL, CASANARE.			
Código Bpin Proyecto:	N/A			
N° Contrato/Convenio	Fecha de suscripción.	Fecha de Inicio.	Fecha inicial de Terminación	Plazo inicial de Ejecución
0177	04/06/2025	09/06/2025	23/06/2025	QUINCE (15) DÍAS
Objeto:	SUMINISTRO DE INSUMOS QUÍMICOS PARA EL CUIDADO CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA PISCINA OLÍMPICA, UBICADA EN EL POLIDEPORTIVO PIER LORA MUÑOZ DEL MUNICIPIO DE YOPAL, CASANARE.			

e. Información presupuestal. (Diligencie de acuerdo a su necesidad)

Concepto	Fuente	Certificado de Disponibilidad Presupuestal			Registro Presupuestal		
		N°	Fecha	Valor	N°	Fecha	Valor
Rubro presupuestal 1	121000ICLDT	0156	2025-05-15	$ $38.037.160,00	0.307.0177	04/06/2025	$ 36.894.760.00
Rubro presupuestal 2			(dd/mm/aaaa)	$		(dd/mm/aaaa)	$
Rubro presupuestal 3			(dd/mm/aaaa)	$		(dd/mm/aaaa)	$
Adicional 1			(dd/mm/aaaa)	$		(dd/mm/aaaa)	$
Adicional 2			(dd/mm/aaaa)	$		(dd/mm/aaaa)	$
Adicional 3			(dd/mm/aaaa)	$		(dd/mm/aaaa)	$
Otro_____			(dd/mm/aaaa)	$		(dd/mm/aaaa)	$
Valor Total Contrato o Convenio (solo incluir Recursos de la Gobernación)							$ 36.894.760.00

f. Información Pago de Estampillas.

Concepto	Estampilla Pro-cultura 1%	Estampilla Pro-Adulto Mayor 3%	Estampilla Pro-Desarrollo. 1%	Estampilla Pro-Deporte. 2.5%	Número	Fecha
	Valor	Valor	Valor	Valor		
Valor Total Inicial	$ 368.900.00	$ 1.106.800.00	$ 368.900.00	$ 922.400.00	7dbd88b2-bb8c-406f-8103-37502e17c47b	2025-06-03
Adicional 1	$	$	$			(dd/mm/aaaa)
Adicional 2	$	$	$			(dd/mm/aaaa)
Adicional 3	$	$	$			(dd/mm/aaaa)
Otro____	$	$	$			(dd/mm/aaaa)

g. Información de Pólizas. (se debe tener en cuenta los ajustes en tiempo del contrato.

Evento		Descripción de los amparos (ajuste según contrato)					
SERIEDAD DE LA OFERTA	% - SMLV Desde Hasta	VALOR ASEGURADO $ 3.803.716.00	VIGENCIA DESDE 28-05-2025	VIGENCIA HASTA 28-09-2025			
Evento		Descripción de los amparos (ajuste según contrato)					
		CUMPLIMIENTO N° 625-47-994000002555			CALIDAD DEL SERVICIO N° 625-47-994000002555		
Contrato	% - SMLV Desde-Hasta	VALOR ASEGURADO 3.689.476.00	VIGENCIA DESDE 03/06/2025	VIGENCIA HASTA 03/11/2025	VALOR ASEGURADO 3.689.476.00	VIGENCIA DESDE 03/06/2025	VIGENCIA HASTA 03/11/2025
Fecha de aprobación de la póliza		09 – 06 -2025			09 – 06 -2025		

3. **Información de suspensión, Ampliación a la suspensión, Prorroga y Reinicio.**

Concepto	Número documento	Fecha	Tiempo Documento
PRORROGA No1			
PRORROGA No2			
SUSPENSIÓN No1			
REINICIO No1			
PRORROGA No3			
Tiempo Real Suspendido			

Fecha Actual de Terminación:	20/06/2025
Fecha Actual de Recibo Final	25/06/2025
Fecha Actual de Liquidación	26/06/2025

4. **Estado Financiero.**

a. Estado Financiero del contrato.

Valor Total del Contrato:	$ 36.894.760.00	Anticipo x Pago Anticipado ☐	$ 0,00	Total de Anticipos Girados:	$ 0,00
Valor Ejecutado:	$ 36.894.760.00	Valor por Ejecutar:	$ 0.00	Valor no ejecutado:	$ 0,00
Valor Amortizar:	$ 0,00	Valor por Amortizar:	$ 0.00	Total de Amortizaciones:	$ 0,00
Descuento actual:	$ 0.00		Total de Descuentos:	$0.00	
Valor a facturar:	$ 0.00	Valor a pagar	$ 36.894.760.00		

Siga con la Sección C. valor a girar y afectación por rubros presupuestales.

b. Estado Financiero del convenio. (N/A)

Valor Total de Convenio	Valor Total Aportes del Departamento	Valor Total Aportes del Cooperante
$	$	$

El siguiente cuadro se diligencia teniendo en cuenta recursos o aporte de la Gobernación de Casanare.

Aportes Gobernación		Desembolsos o transferencias			Saldo por Desembolsar o Transferir.
		N°	% desembolso o transferencia	Valor	
$		1	%	$	$
		2	%	$	$
Valor Ejecutado:	$	Valor por Ejecutar:	$	Valor no Ejecutado:	$
Descuento Actual:	$	Total de Descuentos:		$	

		sin incluir el valor no ejecutado	
Valor Actual a Desembolsar o transferir:	$		

c. Valor a Girar y afectación por rubros presupuestales. Aplica para convenios y contratos.

Valor a Girar:	TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE. ($ 36.894.760.00)

Afectación de Rubros presupuestales para la presente cuenta.							
Fuente:	121000ICLDT	Valor:	$ 36.894.760.00	Fuente:		Valor:	$
Fuente:		Valor:	$	Fuente:		Valor:	$

Nota: Diligencie **Siempre** el valor de la ejecución facturada según documento soporte.

5. **Forma de Pago y Cuenta Autorizada.**

Forma de Pago Vigente
FORMA DE PAGO: El valor del contrato se pagará así: El Instituto pagará al contratista el valor del contrato de acuerdo a su disponibilidad presupuestal de la siguiente manera: El Indercas pagará al contratista en el presente proceso de selección de la siguiente manera: un único pago final, correspondiente al valor del contrato, del cien por ciento (100%) Previa suscripción del acta de liquidación, con entrega del informe final de actividades con registro fotográfico en medio físico y magnético y certificación de cumplimiento expedida por el Supervisor del INDERCAS y Vo. Bo. del ingreso al almacén. Para efectos del pago, de lo que trata la presente cláusula, el contratista deberá acreditar el pago de los aportes parafiscales y su afiliación obligatoria y pago actualizado al sistema de seguridad social, salud y pensiones, conforme al artículo 182 de la ley 100 de 1993, Decreto Nacional 2353 de 2015, la Ley 789 de 2002, Ley 797 y 828 de 2003, Decreto 510 de 2003, Ley 1122 de 2007, Ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012, Decreto 723 de 2013 y demás que las adicionen, reglamenten, complementen o modifiquen, so pena de hacerse acreedor a las sanciones establecidas en la mismas.

Cuenta Autorizada					
Cuenta autorizada para Giro:		Cuenta de Manejo Especial (pago anticipados/anticipos)		Contrato de fiducia	
Tipo:	Cuenta CORRIENTE	Tipo:		Entidad:	
N°:	00130981000100038128	N°:		N°:	
Entidad Financiera:	BBVA COLOMBIA	Entidad Financiera		Fecha:	
		Fecha constitución cuenta		Nit:	

6. **Pagos de Aportes a la Seguridad Social y Parafiscales.** (Diligenciar las casillas que apliquen y agregue filas de acuerdo a su necesidad).

a. Pagos correspondientes al periodo ejecutado que se cobra. No aplica para convenios.

/Nota aclaratoria: se relacionan las planillas correspondientes al periodo de junio de 2025.

Concepto	Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	4%	86911388	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 60.000.00	06-2025	NUEVA EPS S.A MOV
PENSIÓN	16%	86911388	$ 1.500.000	$ 61.900	$ 240.000.00	12-2023	COLPENSIONES
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	1	86911388	$ 7.900	POSITIVA DE SEGUROS		$ 7.900	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	N/A	N/A	N/A
Valor Cancelado	N/A	N/A	N/A

b. Certificación personas Jurídicas Pagos a la seguridad social y parafiscal. (Para desembolso inicial, anticipos, pagos anticipos y liquidación del convenio y contratos).

Certificación Expedida por:	Representante Legal, Revisor Fiscal y/o Contador	Fecha de Expedición: 26/06/2025

7. **Información de Liquidación.** (Diligenciar al finalizar la ejecución del contrato o convenio, solo recursos de la Gobernación).

a. Balance financiero.

Fecha de Terminación Definitiva:	20/06/2025	Tiempo Real Ejecutado:	12 DIAS

Valor Ejecutado	Saldo a Favor del Contratista/Cooperante	Saldo no ejecutados objeto del contrato	Otros Descuentos		Reintegro al Departamento		Rendimientos Financieros	
			Descripción:		Valor	$	Valor	$
					Fecha Reintegro:	(dd/mm/aaaa)	Fecha consignación	(dd/mm/aaaa)
$ 36.894.760.00	$ 36.894.760.00	$0.00	Valor	$	Fecha Certificado tesorería	(dd/mm/aaaa)	Fecha Certificado tesorería	(dd/mm/aaaa)

(En caso de existir saldos no ejecutados el supervisor y/o interventor deben enviar copia del acta de liquidación junto a este formato, con destino a la dirección técnica de presupuesto para la liberación del saldo presupuestal)

b. Registro de Ingresos al Almacén Departamental.

Comprobantes de Entrada de Almacén Departamental		
N°	Fecha de expedición	Valor Total
1192.64.1.202500017	18/06/2025	$ 36.894.760.00

8. **Sanciones y/o multas.**

Tipo	Resolución N° / Fecha	Valor	¿Cancelado?	Comprobante / Deducción
Seleccione	N° ____ de ____	$	Si ☐	N° ___ Fecha de pago: Seleccione fecha
			No ☐	¿Deducir en el presente pago?: sí ☐ / No ☐

9. **Observaciones:**

SE REALIZA LA VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS CON EL FIN DE DAR TRÁMITE AL DESEMBOLSO DE LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No 0177 DE 2025; POR UN VALOR TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE. ($ 36.894.760.00)

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 trámite del pago. Nota: El supervisor asegurara la entrega de los documentos requeridos y que son soporte del presente formato a la Tesorería del Instituto.

10. Firmas:

AUTORIZA

EDWIN HERNANDO RAMÍREZ RODRIGUEZ
N° 74.346.873 exp En Miraflores
CARGO. GERENTE DE INDERCAS
Decreto No. 0005 DE 02/01/2024
Acta de posesión No. 0014 de 02/01/2024

CONTRATISTA

LUIS URIEL MORALES CAMENZAQUIRA
N° 9.533.597 Exp. Sogamoso
R/L COMERCIALIZADORA KUM SAS

Reviso componente técnico: _____

Reviso componente juridico: _____