



VERIFICADOR DE DOCUMENTOS

FO-A-GFI-02

01-08-2019

Versión 02

Verificación de documento Informe INFORME ACTIVIDADES No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0288 de 2025-10-09 cuyo Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LOS PROGRAMAS DE RECREACIÓN Y DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO E INCENTIVAR LA SALUD PREVENTIVA MEDIANTE LA PRÁCTICA DEL DEPORTE Y LOS HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN SANA Y SALUDABLE BENEFICIANDO LA POBLACIÓN INFANTIL EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Yopal, 2025-12-18

No. Contrato 0288

INFORME ACTIVIDADES

No. 2

Fecha 2025-12-17

1. Información Contratista

C.C. / NIT	No. Identificación	DV	Nombre y Apellidos o Razón Social del Contratista
47442403-2	47442403	2	NEIDA ROCIO ABRIL PÉREZ

2. Información del Contrato

a. Tipo de Contrato

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

b. Modalidad de Selección

CONTRATACIÓN DIRECTA

Entidad	INDERCAS		
Objeto del Contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LOS PROGRAMAS DE RECREACIÓN Y DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO E INCENTIVAR LA SALUD PREVENTIVA MEDIANTE LA PRÁCTICA DEL DEPORTE Y LOS HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN SANA Y SALUDABLE BENEFICIANDO LA POBLACIÓN INFANTIL EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.		
Fecha Suscripción Contrato y/o Carta Aceptación	Plazo inicial de Ejecución del Contrato	Fecha de suscripción del Acta de Inicio	Fecha de terminación del Contrato
2025-10-09	Dos (2) MESES	2025-10-16	2025-12-15

3. Valor y Forma de Pago

Valor Inicial del Contrato (Números)	Forma de Pago (Diligencie según minuta)
\$6.522.400,00	El valor del contrato se pagará, mediante dos (2) pagos mensuales vencidos, cada una por el valor de TRES MILLONES DOCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOCIENTOS PESOS M/CTE. (\$ 3.261.200,00), previa presentación de informe de actividades junto con sus anexos 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.

Cuenta autorizada para Giro	Cuenta de Manejo Especial (Anticipos)	Contrato de Fiducia
-----------------------------	---------------------------------------	---------------------

Dirección física: Traversal 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): 60-8-6353638 – 3102093302

Correo electrónico: secretaria@indercas-casanare.gov.co

Facebook: INDERCAS instituto de deporte de Casanare

Página web: www.indercas-casanare.gov.co

Twitter: @indercas

Verificación de documento Informe INFORME ACTIVIDADES No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0288 de 2025-10-09 cuyo Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LOS PROGRAMAS DE RECREACIÓN Y DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO E INCENTIVAR LA SALUD PREVENTIVA MEDIANTE LA PRÁCTICA DEL DEPORTE Y LOS HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN SANA Y SALUDABLE BENEFICIANDO LA POBLACIÓN INFANTIL EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Tipo	Autorizada Para Giro	Tipo	Entidad
No.	0550488430724010	No.	No.
Entidad Financiera	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Entidad Financiera	Fecha
		Fecha Constitucion cta	Nit

Valor del Anticipo Inicial	Valor del Anticipo Adicional	Valor Total anticipos	Valor Amortización del anticipo en este pago	Valor Amortización del anticipo consolidada	Ejecución Parcial a facturar
\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$3.261.200,00

4. Información del Contrato Adicional (consigne la información de adicionales en plazo y/o en valor e incluya las filas según su caso)

	No. Plazo	No. Valor	Fecha Suscripción	Tiempo Adicional	Valor Adicional
-	-	-	-	-	-

5. Información de Acta de Suspensión, Ampliación y Reinicio (Diligencie y agregue filas de acuerdo a su necesidad)

Concepto	Número	Fecha	Tiempo
-	-	-	-

Fecha de Terminación definitiva del Contrato

-

Tiempo real ejecutado

-

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

a. Certificado de Disponibilidad Presupuestal

Concepto	Código Rubro	No. CDP	Fecha CDP	No. CDP SGR	F. CDP SGR	Valor
Contrato Inicial	5.43.4301.1604.2024 005850103.2.3.2.02.0 2.009.930	0312	2025-10-07			\$1.000.000,00
Contrato Inicial	5.43.4301.1604.2024 005850103.2.3.2.02.0 2.009.709	0312	2025-10-07			\$2.463.348,33
Contrato Inicial	5.43.4301.1604.2024 005850103.2.3.2.02.0 2.009.700	0312	2025-10-07			\$3.059.051,67

Verificación de documento Informe INFORME ACTIVIDADES No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0288 de 2025-10-09 cuyo Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LOS PROGRAMAS DE RECREACIÓN Y DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO E INCENTIVAR LA SALUD PREVENTIVA MEDIANTE LA PRÁCTICA DEL DEPORTE Y LOS HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN SANA Y SALUDABLE BENEFICIANDO LA POBLACIÓN INFANTIL EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

b. Registro Presupuestal

Concepto	Código Rubro	No.	Fecha	No. RP SGR	F. RP SGR	Valor
Contrato Inicial	5.43.4301.1604.20240 05850103.2.3.2.02.02. 009.700	0492	2025-10-15			\$3.059.051,67
Contrato Inicial	5.43.4301.1604.20240 05850103.2.3.2.02.02. 009.930	0492	2025-10-15			\$1.000.000,00
Contrato Inicial	5.43.4301.1604.20240 05850103.2.3.2.02.02. 009.709	0492	2025-10-15			\$2.463.348,33

c. Saldos Presupuestales

Contrato	Vigencia	No. CDP	No. CDP SGPR	No. RP	No. RP SGPR	Valor
-	-	-	-	-	-	-

7. Información Recibo de Caja Oficial de Pago de Impuestos, contribuciones y derechos (Agregue las filas y columnas que requiera)

Concepto	Tipo	No.	Fecha	Valor
Contrato Inicial	PRO CULTURA	1853329961	2025-10-15	\$65.200,00

8. Información de Pólizas

Diligencie de acuerdo a las pólizas pactadas en la Minuta y agregue las filas y columnas que requiera.

- Para Descripción de los amparos diligencie: Ejemplo: Cumplimiento, Buen manejo e inversión Del anticipo, Calidad de bienes y servicios, Estabilidad de Obra, Prestaciones sociales - Pago salarios, De Provisión de Repuestos y Accesorios, De Responsabilidad Civil Extracontractual u Otras.
- Para las columnas diligencie: Contrato inicial y ampliaciones por Adicionales, Prorrogas, Otro sí, suspensiones, según su necesidad.

Tipo Poliza	Fecha Poliza	Amparo	Vigencia Inicial	Vigencia Final	Porcentaje	Valor
-	-	-	-	-	-	-

9. Pagos de Aportes a la Seguridad Social y Parafiscales (Diligenciar las casillas que apliquen)

a. Pagos Seguridad Social

Periodo	No. Plantilla	IBC	EPS	Valor Salud	AFP	Valor Pensión	ARL	Valor ARL
NOVIEMBRE	4631249279	\$1.423.500,00	EPS SANITAS SA	\$178.000,00	PORVENIR S.A.	\$227.800,00	ARL Positiva	\$34.700,00
DICIEMBRE	4635406001	\$1.423.500,00	EPS SANITAS SA	\$100.900,00	PORVENIR S.A.	\$129.100,00	ARL Positiva	\$19.700,00

Dirección física: Traversal 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): 60-8-6353638 – 3102093302

Correo electrónico: secretaria@indercas-casanare.gov.co

Facebook: INDERCAS instituto de deporte de Casanare

Página web: www.indercas-casanare.gov.co

Twitter: @indercas

Verificación de documento Informe INFORME ACTIVIDADES No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0288 de 2025-10-09 cuyo Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LOS PROGRAMAS DE RECREACIÓN Y DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO E INCENTIVAR LA SALUD PREVENTIVA MEDIANTE LA PRÁCTICA DEL DEPORTE Y LOS HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN SANA Y SALUDABLE BENEFICIANDO LA POBLACIÓN INFANTIL EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

b. Pagos correspondientes al periodo ejecutado que se cobra

No.	ICBF (% de Liquidación)	ICBF (Valor Cancelado)	SENA (% de Liquidación)	SENA (Valor Cancelado)	Caja de Compensación Familiar (% de Liquidación)	Caja de Compensación Familiar (Valor Cancelado)
4631249279	0%	\$0,00	0%	\$0,00	0%	\$0,00
4635406001	0%	\$0,00	0%	\$0,00	0%	\$0,00

10. Información de Acta de Liquidación

a. Estado Financiero

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 de saldos presupuestales.

Valor Real Ejecutado	Saldo a Favor del Contratista	Reintegro al CMY	Saldos no ejecutados	Rendimientos financieros
-	-	-	-	-

b. Certificación Personas Jurídicas pagos a la Seguridad Social y Parafiscales

Certificación Expedida Por

REPRESENTANTE LEGAL

Fecha de Expedición

c. Diligencie según aplique (Si realizó más de un ingreso a almacén, agregue filas y columnas según requiera)

Tipo	No.	Fecha
-	-	-

11. Informe Estado Financiero

Valor Total del Contrato	Valor Ejecutado	Valor a Pagar en el Presente	Valor por ejecutar
\$6.522.400,00	\$6.522.400,00	\$3.261.200,00	\$0,00

Valor a Pagar en la presente acta: Tres Millones Doscientos Sesenta y Un Mil Doscientos Pesos m/cte.

12. Retención fondo pagos de perjuicios (diligencie según aplique)

Porcentaje	Valor Retención a aplicar	Valor Retención a favor del contratista
-	-	-

OBSERVACIONES (Use este espacio para realizar las aclaraciones y consideraciones que usted crea necesarias)

--

Con fundamento en las leyes, reglas y *principios vigentes* que rigen los contratos de las entidades estatales para el ejercicio de funciones contractuales y demás normas vigentes que regulen la materia, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las

**VERIFICADOR DE DOCUMENTOS**

FO-A-GFI-02

01-08-2019

Versión 02

Verificación de documento Informe INFORME ACTIVIDADES No. 2 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0288 de 2025-10-09 cuyo Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LOS PROGRAMAS DE RECREACIÓN Y DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO E INCENTIVAR LA SALUD PREVENTIVA MEDIANTE LA PRÁCTICA DEL DEPORTE Y LOS HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN SANA Y SALUDABLE BENEFICIANDO LA POBLACIÓN INFANTIL EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

actividades y obligaciones a cargo del contratista y firmamos el presente documento, una vez verificada la información en el contenida corroborada con los soportes que presenta, con el objeto de autorizar el respectivo pago.

Jonathan Garcia Daza
JONATHAN GARCIA DAZA

PROFESIONAL UNIVERSITARIO METODÓLOGO.

No. C.C. 7185253

SUPERVISOR

Luisa Carolina Perez Rojas
LUISA CAROLINA PEREZ ROJAS

PROFESIONAL CONTRATADO (A)

47441257

APOYO

Revisó: _____

Dirección física: Traversal 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):** 60-8-6353638 – 3102093302

Correo electrónico: secretaria@indercas-casanare.gov.co

Facebook: INDERCAS instituto de deporte de Casanare

Página web: www.indercas-casanare.gov.co

Twitter: @indercas