Fecha: Yopal, 23/06/2026	No. contrato: 0283-2026

1. Información Contratista

C.C./NIT	Nombre y Apellidos del Contratista o RL
NIT 901.748.303 - 6 C.C. 9.431.157 de Yopal	**WORK SERVICES AND SOLUTIONS S.A.S "WISS S.A.S** **WILBAR VARGAS BARRERA**

2. Información del Contrato: Contrato de Compraventa

Nombre del Proyecto:	DESARROLLO APOYO, FOMENTO Y DOTACIÓN AL DEPORTE, LA RECREACION LA ACTIVIDAD FISICA y EL BUEN APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, PRODUCTIVO, EQUITATIVO Y SOSTENIBLE, EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.
Objeto del Contrato:	ADQUISICIÓN DE IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA PARA FOMENTAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE (HEVS) EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CASANARE SE LA JUEGA POR EL DEPORTE.

Plazo inicial de Ejecución del Contrato: OCHO (8) DIAS, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO		
Fecha Contrato	Fecha de suscripción del Acta de Inicio	Fecha de terminación del Contrato
2026-05-12	2026-05-25	2026-06-01

3. Valor y Forma de Pago

Valor Inicial del Contrato	Forma de Pago
$45.959.100,00	El INDERCAS, pagará al cien por ciento (100%) del valor del contrato previa certificación a satisfacción por el supervisor, de la liquidación final del contrato, previa presentación del acta de recibo por parte de almacén a entera satisfacción y la 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
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
N/A	N/A

6. Información presupuestal

6.1. Registro Presupuestal

Número de Registro Presupuestal	Cod. Rubro	Descripción del Rubro	Fecha de Expedición	Valor	Fuente de financiación
0.381.0283	5.43.43.01.1604.2025000 00032369.2.3.2.02.01.00 4.702	Realizar programas para la salud preventiva mediante el deporte y la promoción de hábitos y estilos de vida saludable	2026-05-13	$45.959.100,00	123118TPDR
				$45.959.100,00	

6.2. Certificado de Disponibilidad Presupuestal

Número de CDP	Fecha de Expedición	Valor
0174	2026/04/30	$47.880.000.00

7. Información Pago de Impuestos, contribuciones y derechos

TIPO DE IMPUESTO	VALOR	CÓDIGO	FECHA
Pro cultura	$386.200,00	26012465	2026-05-12
Pro desarrollo	$386.200,00	26012467	2026-05-12
Pro adulto mayor	$1.158.600,00	26012466	2026-05-12
Pro deporte	$965.500,00	26012468	2026-05-12

8. Información de Pólizas

Pólizas:

- **Garantía de cumplimiento:**

Fecha de expedición	Código	Anexo	Amparos	Vigencia		Valor asegurado	Aseguradora	Fecha de Aprobación
				Desde	Hasta			
12/05/2026	57-46-101012287	0	Cumplimiento del contrato	08/05/2026	16/03/2027	$ 4,595,910.00	Seguros del estado S.A	20/05/2026
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	Se ampara 1 año, 6 meses y 10 días		$ 4,595,910.00	Seguros del estado S.A .	20/05/2026

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	Caja de compensación	Valor Cancelado
9503254976	NUEVA EPS	$70.500,00	COLFONDOS	$280.200	POSITIVA	$18.300,00	COMFACASANARE	$70.100,00

10. Información Estado Financiero del Contrato

VALOR INICIAL		$45.959.100,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00	
VALOR ADICIONAL		$0,00
TOTAL PARCIALES	$ 0,00	
VALOR PRESENTE ACTA	$45.959.100,00	
SALDO A FAVOR DE INDERCAS	$00	
TOTALES	$45.959.100,00	$45.959.100,00

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
7.185.253	JONATHAN GARCIA DAZA

JONATHAN GARCIA DAZA
Supervisor

LUISA CAROLINA PEREZ ROJAS
Profesional de apoyo a la supervisión
Contrato 0066-2026