

Verificación de documento Informe INFORME ACTIVIDADES No. 5 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0079 de 2026-01-27 cuyo Objeto: PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICOS CATEGORIA UNO, PARA LA EJECUCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, EVENTOS COMUNITARIOS Y PROGRAMAS DE APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE RECREACIÓN EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Yopal, 2026-07-10

No. Contrato 0079

INFORME ACTIVIDADES

No. 5

Fecha 2026-07-06

1. Información Contratista

C.C. / NIT	No. Identificación	DV	Nombre y Apellidos o Razón Social del Contratista
1006558836-9	1006558836	9	MAYRA JUSSLEY MARTINEZ BAYONA

2. Información del Contrato**a. Tipo de Contrato**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

b. Modalidad de Selección

CONTRATACIÓN DIRECTA

Entidad	INDERCAS		
Objeto del Contrato	PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICOS CATEGORIA UNO, PARA LA EJECUCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, EVENTOS COMUNITARIOS Y PROGRAMAS DE APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE RECREACIÓN 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
2026-01-27	Cinco (5) MESES	2026-02-05	2026-07-04

3. Valor y Forma de Pago

Valor Inicial del Contrato (Números)	Forma de Pago (Diligencie según minuta)
\$15.148.500,00	El valor del contrato para cada uno se pagará mediante (5) mensualidades vencidas por un valor de TRES MILLONES VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE. (\$ 3.029.700,00), previa presentación de informe de actividades, y certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato para cada pago se deberá verificar los pagos correspondientes de aportes parafiscales relativos al sistema de seguridad social (salud, pensión y ARL). Nota: El valor de las tasas y/o estampillas que se causen a causa de la suscripción del contrato de acuerdo con los señalado en el Estatuto de Rentas Departamental, será liquidado por la secretaria de Hacienda Departamental y descontado por la Subgerencia Administrativa y Financiera del INDERCAS del primer pago o abono en cuenta que se efectué al contratista. Cuando el valor causado exceda el monto del primer pago, la entidad contratante efectuará los descuentos correspondientes en los pagos subsiguientes, hasta

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. 5 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0079 de 2026-01-27 cuyo Objeto: PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICOS CATEGORIA UNO, PARA LA EJECUCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, EVENTOS COMUNITARIOS Y PROGRAMAS DE APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE RECREACIÓN EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

	completar la totalidad del valor adeudado. Para el último pago se requiere la suscripción del acta de terminación final del contrato y paz y salvo.
--	---

Cuenta autorizada para Giro		Cuenta de Manejo Especial (Anticipos)	Contrato de Fiducia	
Tipo	Autorizada Para Giro	Tipo	Entidad	
No.	24090938995	No.	No.	
Entidad Financiera	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC 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	\$3.029.700,00

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	5.43.43.01.1604.2025 00000032369.2.3.2.0 2.02.009.132	0066	2026-01-25			\$60.594.000,00

b. Registro Presupuestal

Verificación de documento Informe INFORME ACTIVIDADES No. 5 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0079 de 2026-01-27 cuyo Objeto: PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICOS CATEGORIA UNO, PARA LA EJECUCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, EVENTOS COMUNITARIOS Y PROGRAMAS DE APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE RECREACIÓN EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Concepto	Código Rubro	No.	Fecha	No. RP SGR	F. RP SGR	Valor
Contrato Inicial	5.43.43.01.1604.2025 00000032369.2.3.2.02 .02.009.132	0119	2026-01-27			\$15.148.500,00

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
-	-	-	-	-

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
FEBRERO	4646667591	\$1.575.815,00	Aliansalud EPS	\$197.000,00	PORVENIR S.A.	\$252.200,00	ARL Positiva	\$38.400,00
MARZO	4646667948	\$1.750.905,00	CAPRESOC A EPS	\$218.900,00	PORVENIR S.A.	\$280.144,80	ARL Positiva	\$42.700,00
ABRIL	4649616929	\$1.750.905,00	CAPRESOC A EPS	\$218.863,13	PORVENIR S.A.	\$280.144,80	ARL Positiva	\$42.700,00
MAYO	4655857113	\$1.750.905,00	CAPRESOC A EPS	\$218.863,13	PORVENIR S.A.	\$280.144,80	ARL Positiva	\$42.700,00
JUNIO	4655857342	\$1.750.905,00	CAPRESOC A EPS	\$218.863,13	PORVENIR S.A.	\$280.144,80	ARL Positiva	\$42.700,00
JULIO	4658783374	\$1.575.815,00	CAPRESOC A EPS	\$29.200,00	PORVENIR S.A.	\$37.400,00	ARL Positiva	\$5.700,00

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. 5 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0079 de 2026-01-27 cuyo Objeto: PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICOS CATEGORIA UNO, PARA LA EJECUCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, EVENTOS COMUNITARIOS Y PROGRAMAS DE APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE RECREACIÓN 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)
4646667591	0%	\$0,00	0%	\$0,00	0%	\$0,00
4646667948	0%	\$0,00	0%	\$0,00	0%	\$0,00
4649616929	0%	\$0,00	0%	\$0,00	0%	\$0,00
4655857113	0%	\$0,00	0%	\$0,00	0%	\$0,00
4655857342	0%	\$0,00	0%	\$0,00	0%	\$0,00
4658783374	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 2026-07-10

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
\$15.148.500,00	\$15.148.500,00	\$3.029.700,00	\$0,00

Valor a Pagar en la presente acta: Tres Millones Veintinueve Mil Setecientos 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)

Verificación de documento Informe INFORME ACTIVIDADES No. 5 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0079 de 2026-01-27 cuyo Objeto: PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICOS CATEGORIA UNO, PARA LA EJECUCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, EVENTOS COMUNITARIOS Y PROGRAMAS DE APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE RECREACIÓN EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

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 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
PROFESIONAL UNIVERSITARIO METODÓLOGO.
SUPERVISOR



LUISA CAROLINA PEREZ ROJAS
PROFESIONAL CONTRATADO (A)
APOYO A LA SUPERVISIÓN

Revisó: _____