



VERIFICADOR DE DOCUMENTOS

FO-A-GFI-02
01-08-2019
Versión 02

Verificación de documento Informe PAGO FINAL No. 5 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0246 de 2026-01-30 cuyo Objeto: PRESTAR SERVICIOS COMO FACILITADORES, PARA EL APOYO A PROGRAMAS PARA LA SALUD PREVENTIVA MEDIANTE EL DEPORTE Y LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y PARTICIPAR EN PROGRAMAS Y EVENTOS DE RECREACIÓN Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

Yopal, 2026-08-05

No. Contrato 0246

PAGO FINAL

No. 5
Fecha 2026-07-29

1. Información Contratista

C.C. / NIT	No. Identificación	DV	Nombre y Apellidos o Razón Social del Contratista
1118200411-1	1118200411	1	YENIFER PAOLA RAMIREZ MORA

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 FACILITADORES, PARA EL APOYO A PROGRAMAS PARA LA SALUD PREVENTIVA MEDIANTE EL DEPORTE Y LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y PARTICIPAR EN PROGRAMAS Y EVENTOS DE RECREACIÓN Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE 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
2026-01-30	Cinco (5) MESES	2026-02-11	2026-07-10

3. Valor y Forma de Pago

Valor Inicial del Contrato (Números)	Forma de Pago (Diligencie según minuta)
\$12.782.000,00	El valor del contrato para cada uno se pagará mediante cinco (5) mensualidades vencidas por un valor de DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE. (\$ 2.556.400,00), 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 efectuó al contratista. Cuando el valor causado exceda el monto del primer pago, la entidad contratante efectuará los descuentos correspondientes en los pagos subsiguientes.



VERIFICADOR DE DOCUMENTOS

FO-A-GFI-02

01-08-2019

Versión 02

Verificación de documento Informe PAGO FINAL No. 5 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0246 de 2026-01-30 cuyo Objeto: PRESTAR SERVICIOS COMO FACILITADORES, PARA EL APOYO A PROGRAMAS PARA LA SALUD PREVENTIVA MEDIANTE EL DEPORTE Y LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y PARTICIPAR EN PROGRAMAS Y EVENTOS DE RECREACIÓN Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

	hasta 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.	30554215439	No.	No.	
Entidad Financiera	BANCOLOMBIA S.A.	Entidad Financiera	Fecha	
		Fecha	Nit	
		Constitucion cta		

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	\$2.556.400,00

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 2.02.009.700	0088	2026-01-28			\$100.000.000,00
Contrato Inicial	5.43.43.01.1604.2025 00000032369.2.3.2.0 2.02.009.132	0088	2026-01-28			\$2.256.000,00

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



VERIFICADOR DE DOCUMENTOS

FO-A-GFI-02

01-08-2019

Versión 02

Verificación de documento Informe PAGO FINAL No. 5 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0246 de 2026-01-30 cuyo Objeto: PRESTAR SERVICIOS COMO FACILITADORES, PARA EL APOYO A PROGRAMAS PARA LA SALUD PREVENTIVA MEDIANTE EL DEPORTE Y LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y PARTICIPAR EN PROGRAMAS Y EVENTOS DE RECREACIÓN Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

b. Registro Presupuestal

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 .02.009.700	0233	2026-01-30			\$12.500.000,00
Contrato Inicial	5.43.43.01.1604.2025 00000032369.2.3.2.02 .02.009.132	0233	2026-01-30			\$282.000,00

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	9500815892	\$2.238.659,00	NUEVA EPS SA	\$279.900,00	PORVENIR S.A.	\$358.200,00	ARL Positiva	\$11.700,00
FEBRERO	9501338696	\$2.238.659,00	NUEVA EPS SA	\$279.900,00	PORVENIR S.A.	\$358.200,00	ARL Positiva	\$42.900,00
MARZO	9503187139	\$2.238.659,00	NUEVA EPS SA	\$279.900,00	PORVENIR S.A.	\$358.200,00	ARL Positiva	\$43.200,00
MARZO	9501650679	\$2.238.659,00	NUEVA EPS SA	\$279.900,00	PORVENIR S.A.	\$358.200,00	ARL Positiva	\$43.200,00

Verificación de documento Informe PAGO FINAL No. 5 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0246 de 2026-01-30 cuyo Objeto: PRESTAR SERVICIOS COMO FACILITADORES, PARA EL APOYO A PROGRAMAS PARA LA SALUD PREVENTIVA MEDIANTE EL DEPORTE Y LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y PARTICIPAR EN PROGRAMAS Y EVENTOS DE RECREACIÓN Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

ABRIL	9504712017	\$2.238.659,00	NUEVA EPS SA	\$279.900,00	PORVENIR S.A.	\$358.200,00	ARL Positiva	\$43.200,00
ABRIL	9503304724	\$2.238.659,00	NUEVA EPS SA	\$279.900,00	PORVENIR S.A.	\$358.200,00	ARL Positiva	\$43.200,00
MAYO	9504854956	\$2.238.659,00	NUEVA EPS SA	\$279.900,00	PORVENIR S.A.	\$358.200,00	ARL Positiva	\$43.200,00
MAYO	9506267604	\$0,00	Aliansalud EPS	\$0,00	Colfondos	\$0,00	ARL Positiva	\$43.200,00
JUNIO	9506534686	\$1.750.905,00	NUEVA EPS SA	\$218.900,00	PORVENIR S.A.	\$280.200,00	ARL Positiva	\$0,00
JUNIO	9508246361	\$0,00	Aliansalud EPS	\$0,00	Colfondos	\$0,00	ARL Positiva	\$43.500,00
JULIO	9508454511	\$1.750.905,00	NUEVA EPS SA	\$218.900,00	PORVENIR S.A.	\$280.200,00	ARL Positiva	\$9.200,00
JULIO	9508776935	\$0,00	NUEVA EPS SA	\$0,00	PORVENIR S.A.	\$0,00	ARL Positiva	\$33.500,00

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)
9500815892	0%	\$0,00	0%	\$0,00	0%	\$0,00
9501338696	0%	\$0,00	0%	\$0,00	0%	\$0,00
9503187139	0%	\$0,00	0%	\$0,00	0%	\$0,00
9501650679	0%	\$0,00	0%	\$0,00	0%	\$0,00
9504712017	0%	\$0,00	0%	\$0,00	0%	\$0,00
9503304724	0%	\$0,00	0%	\$0,00	0%	\$0,00
9504854956	0%	\$0,00	0%	\$0,00	0%	\$0,00
9506267604	0%	\$0,00	0%	\$0,00	0%	\$0,00
9506534686	0%	\$0,00	0%	\$0,00	0%	\$0,00
9508246361	0%	\$0,00	0%	\$0,00	0%	\$0,00
9508454511	0%	\$0,00	0%	\$0,00	0%	\$0,00
9508776935	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
\$10.225.600,00	\$2.556.400,00	-	-	-

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

Certificación Expedida Por

REPRESENTANTE LEGAL

Fecha de Expedición

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



VERIFICADOR DE DOCUMENTOS

FO-A-GFI-02

01-08-2019

Versión 02

Verificación de documento Informe PAGO FINAL No. 5 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 0246 de 2026-01-30 cuyo Objeto: PRESTAR SERVICIOS COMO FACILITADORES, PARA EL APOYO A PROGRAMAS PARA LA SALUD PREVENTIVA MEDIANTE EL DEPORTE Y LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y PARTICIPAR EN PROGRAMAS Y EVENTOS DE RECREACIÓN Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

Tipo	No.	Fecha
-	-	-

11. Informe Estado Financiero

Valor Total del Contrato	Valor Ejecutado	Valor a Pagar en el Presente	Valor por ejecutar
\$12.782.000,00	\$12.782.000,00	\$2.556.400,00	\$0,00

Valor a Pagar en la presente acta: Dos Millones Quinientos Cincuenta y Seis Mil Cuatrocientos 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 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

Revisó: _____