DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
(Artículo 1.6.1.4.1. DUR 1625/2016 Sustituido por el Decreto 358/2020)

Autorización de Numeración de Facturación DIAN No 18764008098434 de 26/11/2020 desde la 0001 hasta la 8000

No. 2416

Fecha de emisión: martes, 30 de noviembre de 2021

Vendedor o prestador del servicio: RICARDO GUTIERREZ JAIMES

CEDULA DE CIUDADANIA 91486351	**Teléfonos:** 3175326020
Dirección: AVDA 89 19 20 TRR 2 APTO 402 BRR DIAMANTE II	

Contrato o Convenio: 2021-000000000653-0	**Pago No.** 1
Forma de pago: 474381183, Ahorros, BBVA	

Por valor de: $ 2.300.000,00

Por concepto de: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO ELECTRICISTA DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LOPEZ DE BUCARAMANGA, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE OPTIMIZACION DEL FORTALECIMIENTO Y SOSTENIMIENTO DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LOPEZ DE BUCARAMANGA.
PERIODO DEL 14 DE OCTUBRE AL 13 DE NOVIEMBRE DE 2021.

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA
RICARDO GUTIERREZ JAIMES
CEDULA DE CIUDADANIA 91486351

ELABORADO POR Karina del Pilar Garcia Becerra

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): RICARDO GUTIERREZ JAIMES
No. Identificación: CC91486351
Dirección: AVENIDA 89 #19-20
Telefono: 3175326020
Correo: richardjaimes0317@hotmail.com
Ciudad: BUCARAMANGA
Número de Planilla: 8354171289

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	RICARDO GUTIERREZ JAIMES
Tipo y número de identificación	CC91486351
Número de planilla	8354171289
Fecha pago	2021-11-30
Número de autorización pago	20522236
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	263800
Total Intereses de Mora	0

PAGADA 8354171289

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	4800	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	145400	1
EPS005	Sanitas EPS	113600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 91486351
APELLIDOS Y NOMBRES: RICARDO GUTIERREZ JAIMES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230201	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	4800	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91486351	ricardo gutierrez jaimes	avenida 89 #19-20	3175326020	richardjaimes0317@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
8354171289	30/11/2021				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	N	03/12/2021	8355138944	$3.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.400	0		0		0	0	0	0	1.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.800	0	0	0	0	0	0		1.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	100				100	0	0	100			1	100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.400	1.400
Pensión	1	1.800	1.800
Riesgos Laborales	1	100	100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	3.300	3.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91486351	ricardo gutierrez jaimes		avenida 89 #19-20	3175326020	richardjaimes0317@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
8354171289	30/11/2021				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	N	03/12/2021	8355138944	$3.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Exonerado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
*	CC	91486351	gutierrez jaimes ricardo	58	0			N																	230201	920.000	147.200	0	0	0	0	EPS005	920.000	115.000	14-23	920.000	1	4.900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): RICARDO GUTIERREZ JAIMES
No. Identificación: CC91486351
Dirección: AVENIDA 89 #19-20
Telefono: 3175326020
Correo: richardjaimes0317@hotmail.com
Ciudad: BUCARAMANGA
Número de Planilla: 8354632782

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	RICARDO GUTIERREZ JAIMES
Tipo y número de identificación	CC91486351
Número de planilla	8354632782
Fecha pago	2021-12-01
Número de autorización pago	50473732
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	263800
Total Intereses de Mora	0

PAGADA 8354632782

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	4800	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	145400	1
EPS005	Sanitas EPS	113600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 91486351
APELLIDOS Y NOMBRES: RICARDO GUTIERREZ JAIMES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230201	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	4800	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91486351	ricardo gutierrez jaimes		avenida 89 #19-20	3175326020	richardjaimes0317@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
8354632782	01/12/2021				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	N	03/12/2021	8355138961	$3.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.400	0		0		0	0	0	0	1.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.800	0	0	0	0	0	0		1.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	100				100	0	0	100			1	100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.400	1.400
Pensión	1	1.800	1.800
Riesgos Laborales	1	100	100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	3.300	3.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91486351	ricardo gutierrez jaimes	avenida 89 #19-20	3175326020	richardjaimes0317@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
8354632782	01/12/2021				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	N	03/12/2021	8355138961	$3.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Número	Extranjero	Cotizante exterior	Exonerado	IRG	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VTE	SLN	IGE	LMA	VAC	SLP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	91486351	gutierrez jaimes ricardo	N	0			N																230201	920.000	147.200	0	0	0	0	EPS005	920.000	115.000	14-23	920.000	1	4.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

INDER Santander	**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE SANTANDER**	**VERSION**: 01
		CODIGO: **FOAF21-01**
	INFORME DE CUMPLIMIENTO Y CERTIFICACION DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Página **1** de **1**

Doctor
DIEGO FERNANDO GUTIERREZ SARMIENTO
Coordinador Deporte Social Comunitario
INDERSANTANDER

Me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 14-10-2021 al 13-11-2021, en los siguientes términos:

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
Objeto del Contrato	"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO ELECTRICISTA DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LOPEZ DE BUCARAMANGA, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE OPTIMIZACION DEL FORTALECIMIENTO Y SOSTENIMIENTO DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LOPEZ DE BUCARAMANGA".	
No de contrato: 653	Año: 2021	
Informe No: 1.	Fecha de inicio del contrato: **14 de Octubre de 2021**	Fecha de terminación del contrato: **28 de Diciembre de 2021**

II. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS

No	OBLIGACIÓN Total de obligaciones y/o Alcance 9	ACTIVIDAD EJECUTADAS	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Llevar a cabo tareas de mantenimiento eléctrico, y general de los escenarios deportivos administrados por el INDERSANTANDER.	Revisión y mantenimiento eléctrico del sistema de iluminación del Coliseo Vicente Díaz Romero, revisión de posibles fallas de las motobombas de las piscinas olímpicas.	4	Anexo 1 fotos
2	Apoyar el mantenimiento eléctrico menores de los escenarios deportivos y edificio de la sede administrativa que administra el INDERSANTANDER.	Se colabora en cambio de un toma eléctrico de la sede administrativa.	1	Anexo 2 foto
3	Apoyar el mantenimiento eléctrico de las subestaciones de los escenarios (coliseo Vicente Díaz romero, estadio Alfonso López, unidad deportiva Alfonso López) administrados por el INDERSANTANDER.	Revisión y mantenimiento eléctrico del sistema de iluminación del Coliseo Vicente Díaz Romero, revisión de posibles fallas de las motobombas de las piscinas olímpicas.	2	Anexo 3 fotos
4	Apoyar el mantenimiento eléctrico de la sede administrativa del INDERSANTANDER y piscinas olímpicas.	Se realiza revisiones en algunas oficinas de la sede administrativa.	1	Anexo 4 foto
5	Apoyar el mantenimiento eléctrico del escenario Multifuerza y Coliseo Vicente Díaz Romero.	Se instala reflectores en el gimnasio al aire libre.	1	Anexo 5 fotos
6	Realizar labores de reparaciones locativas y mantenimiento general de los escenarios administrados por el INDERSANTANDER, cuando sea solicitado por el supervisor.	Se apoya en las diferentes actividades requeridas por el supervisor.	23	

7	Apoyar el mantenimiento de la unidad deportiva Alfonso López (zonas verdes, rampa occidental, zona oriental, zona sur, zona norte, alcantarillado, corte de césped, escenarios administrados por el INDERSANTANDER.	Revisión y mantenimiento eléctrico del sistema de iluminación del Coliseo Vicente Díaz Romero, revisión de posibles fallas de las motobombas de las piscinas olímpicas	4	Anexo 6 fotos
8	Utilizar los elementos de protección y seguridad requeridos para el desarrollo del objeto del contrato.	Se cumple con los elementos de seguridad	Todas las veces que sea requerido	Anexo 7 foto
9	Utilizar adecuadas prendas de vestir de seguridad para la realización de los mantenimientos menores y contingencias derivadas de imprevistos que se llegaren a presentar en la villa olímpica.	Se cumple con los elementos de seguridad	Todas las veces que sea requerido	Anexo 8 Foto

Dado en Bucaramanga al 02 día del mes de Diciembre de 2021.

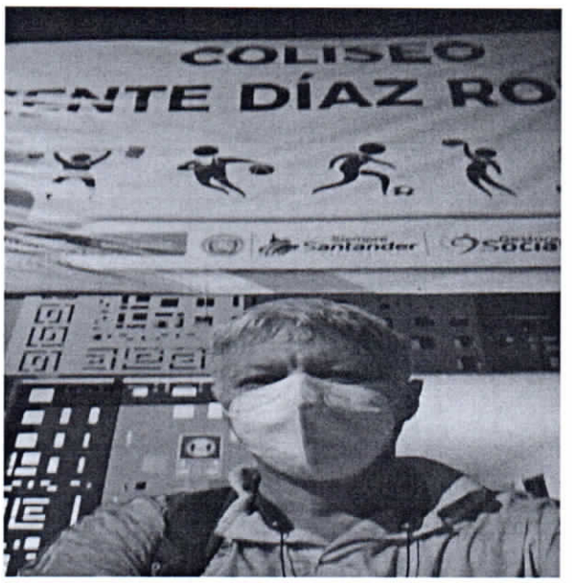
RICARDO GUTIERREZ JAIMES
C.C. 91.486.351

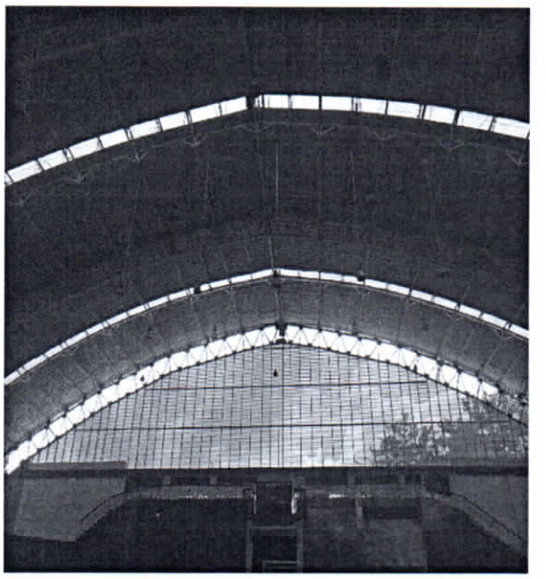
III. CERTIFICACION DEL SUPERVISOR

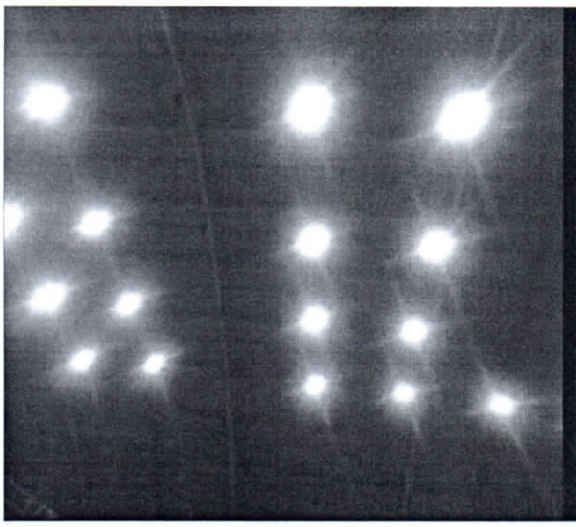
Yo **DIEGO FERNANDO GUTIERREZ SARMIENTO** identificado (a) con la cédula de ciudadanía **No 1.098.694.044** certifico que el contratista dio cumplimiento al objeto y a las obligaciones contractuales de acuerdo al informe presentado, así como el pago de seguridad social, aportes en pensión y ARL .

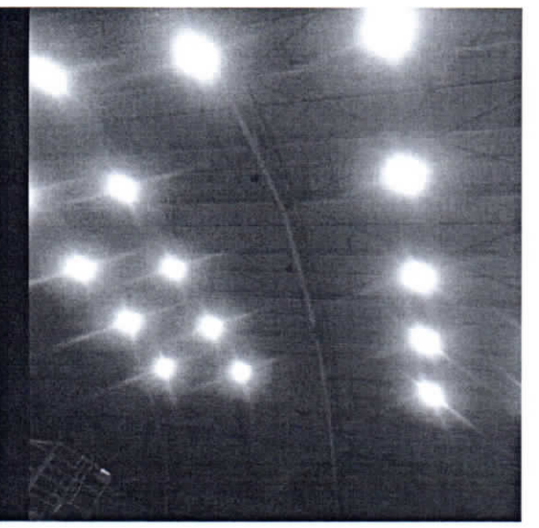
DIEGO FERNANDO GUTIERREZ SARMIENTO
Cargo: Coordinador Deporte Social Comunitario
Supervisor

Anexo 1

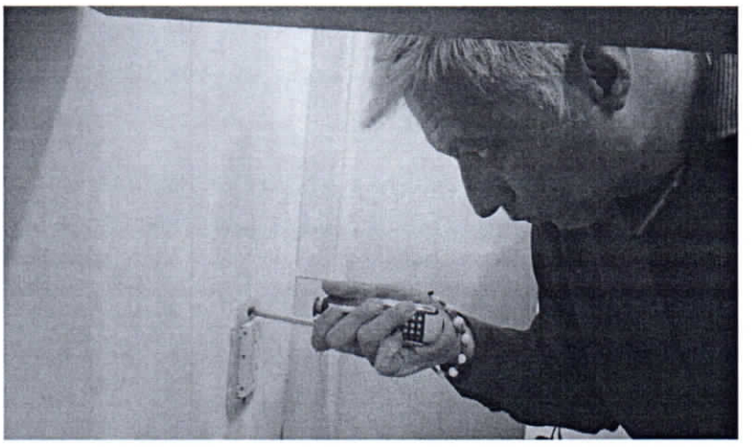




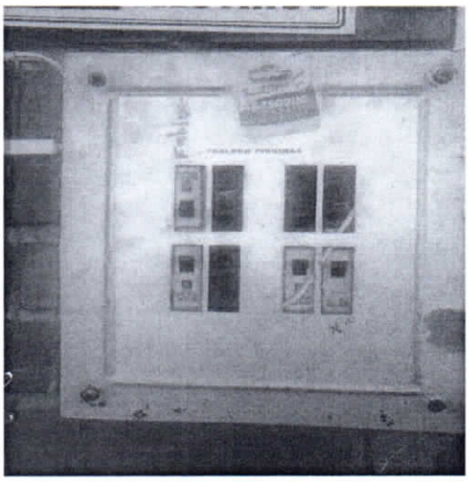




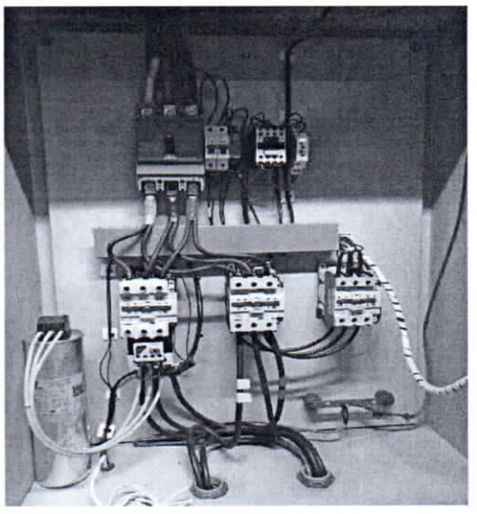
Anexo 2

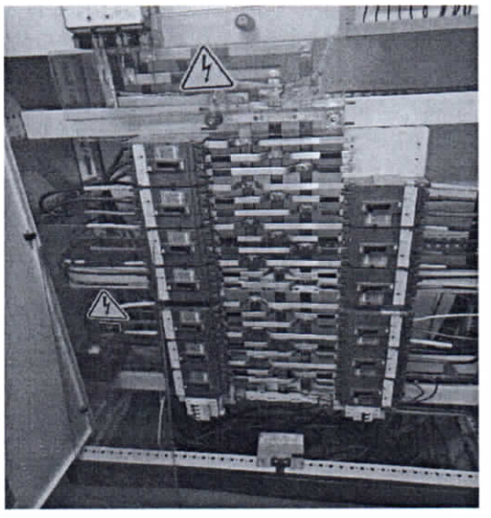


Anexo 3 y 4







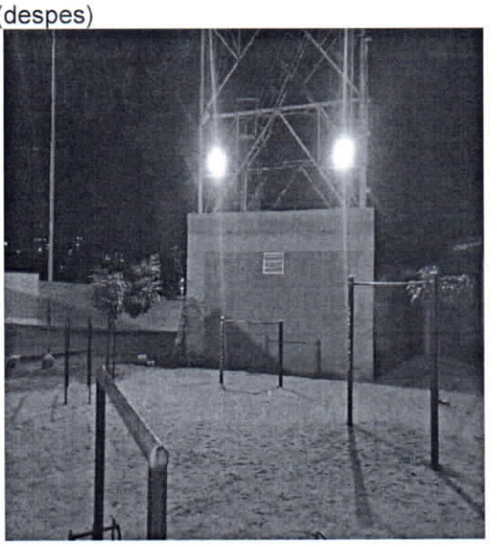


Anexo 6

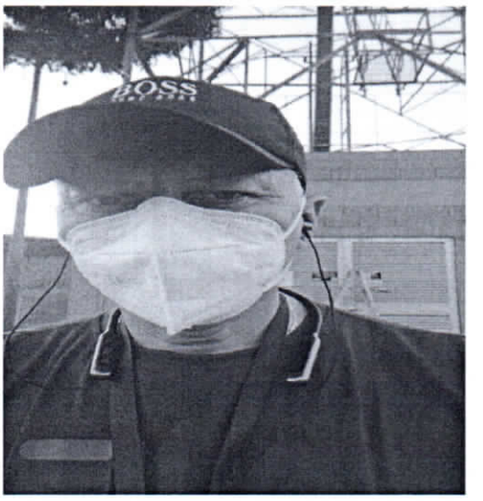
(antes)



(despes)







Anexo 6

(antes)



(despues)



Anexo 7





Anexo 8 y 9

(se cumple con los implementos de seguridad).



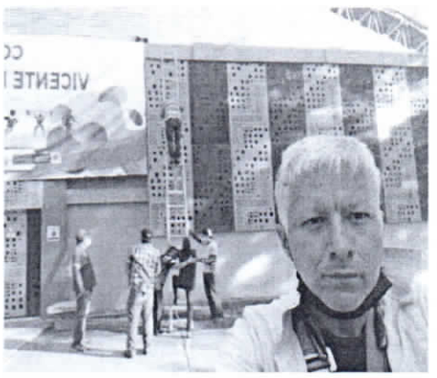


Anexos varios

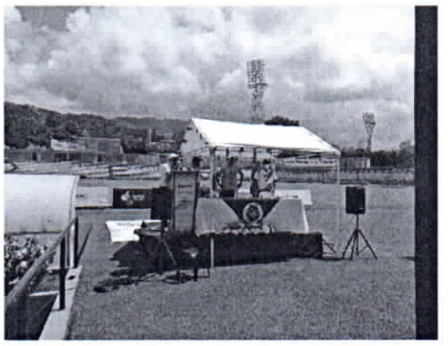
(se cumple con las reuniones citadas y apoyo en las diferentes actividades de la unidad deportiva solicitadas por el supertvisor).













Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502100545811

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91486351

Nombre RICARDO GUTIERREZ JAIMES

Dirección **Teléfono** 3007908582

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

PRO HOSPITAL	$46.000
PRO UIS	$46.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$46.000
PRO CULTURA	$46.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$46.000
Total	**$230.000**
Ordenanza 012	$23.000
Total a Pagar	**$253.000**

(415)7709998038639(8020)02502100545811(3900)00000000253000(96)20211201

VALOR BASE	2.300.000
VALOR TOTAL CONTRATO	5.750.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.300.000
FECHA CONTRATO	13/10/2021
NRO. CONTRATO	653
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

Fecha de Expedición 2021/11/25 **Fecha Limite de Pago** 2021/12/01

Con destino a: **Instituto Departamental de Recreación y Deportes de Santander INDERSANTANDER - BUCARAMANGA**

Banco de Occidente
SAE GOBERNACION DE SANTANDER
CAJA 3
25 NOV 2021
RECIBIDO

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502100545811
Trámite
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
Con destino a: Instituto Departamental de Recreación y Deportes de Santander INDERSANTANDER - BUCARAMANGA
Tipo de Doc. C.C.
Nombre: RICARDO GUTIERREZ JAIMES
Dirección:
Número: 91486351
Teléfono: 3007908582
VALOR BASE 2.300.000
VALOR TOTAL CONTRATO 5.750.000
VALOR ORDEN DE PAGO 2.300.000
FECHA CONTRATO 13/10/2021
NRO. CONTRATO 653
NUMERO ORDEN DE PAGO 1
PRO HOSPITAL $46.000
PRO UIS $46.000
PRO ELECTRIFICACIÓN $46.000
PRO CULTURA $46.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR $46.000
Total $230.000
Ordenanza 012 $23.000
Total a Pagar $253.000

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502100545811
Trámite
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
Con destino a: Instituto Departamental de Recreación y Deportes de Santander INDERSANTANDER - BUCARAMANGA
Total a Pagar $253.000
Fecha de Expedición 2021/11/25 Fecha Limite de Pago 2021/12/01
VALOR BASE 2.300.000
VALOR TOTAL CONTRATO 5.750.000
VALOR ORDEN DE PAGO 2.300.000
FECHA CONTRATO 13/10/2021
NRO. CONTRATO 653
NUMERO ORDEN DE PAGO 1
PRO HOSPITAL $46.000
PRO UIS $46.000
PRO ELECTRIFICACIÓN $46.000
PRO CULTURA $46.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR $46.000
Total $230.000
Ordenanza 012 $23.000