DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
(Artículo 1.6.1.4.12 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. 2485

Fecha de emisión: lunes, 13 de diciembre 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.** 2
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 NOVIEMBRE AL 13 DE DICIEMBRE DE 2021.

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

ELABORADO POR Karina del Pilar Garcia Becerra

Escaneado con CamScanner

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502100593369

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

(415)7709998038639(8020)02502100593369(3900)00000000253000(96)20211221

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	2933972
NUMERO ORDEN DE PAGO	

Total	$230.000
Ordenanza 012	$23.000
Total a Pagar	**$253.000**

Fecha de Expedición 2021/12/15 **Fecha Limite de Pago** 2021/12/21

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

Banco de Occidente
GOBERNACION DE SANTANDER
CAJA 2
15 DIC 2021
RECIBIDO

Contribuyente

Tramite

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502100593369

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. Numero: 91486351
Nombre: RICARDO GUTIERREZ JAIMES
Dirección: Telefono: 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 2933972
NUMERO ORDEN DE PAGO

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

Banco de Occidente
GOBERNACION DE SANTANDER
CAJA 2
15 DIC 2021
RECIBIDO

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502100593369

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 2021/12/15 Fecha Limite de Pago 2021/12/21

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 2933972
NUMERO ORDEN DE PAGO

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

Banco de Occidente
GOBERNACION DE SANTANDER
CAJA 2
15 DIC 2021
RECIBIDO

Escaneado con CamScanner

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:	8355186283

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	RICARDO GUTIERREZ JAIMES
Tipo y número de identificación	CC91486351
Número de planilla	8355186283
Fecha pago	2021-12-15
Número de autorización pago	1002000199
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	267100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	4900	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	147200	1
EPS005	Sanitas EPS	115000	1

8355186283

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	920000	920000	920000	0	115000	0	147200	0	4900	0

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

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91486351	ricardo gutierrez jaimes	avenida 89 819-20	3175326020	richardjaimes0317@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - 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	09/12/2021				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	N	09/12/2021	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			0	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

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91486351	ricardo gutierrez jaimes	avenida 89 #19-20	3175329020	richardjaimes0317@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - 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	
93946927782	01/12/2021				EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	5
2021-11	2021-11	N	03/12/2021	93951389961	TOTAL A PAGAR	
					$3.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dias	Ing	Ret	VSP	Sln	IGE	LMA	VAC-LR	VCT	AVP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	VCT	AVP	IRL							Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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
1	CC	91486351	gutierrez jaimes ricardo	30	X																							230201	925.000	147.200	0	0	0	0	EPS005	925.000	115.000	14-23	925.000	I	4.995		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Escaneado con CamScanner

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

Escaneado con CamScanner