DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
(Artículo 1.6.1.4.12 DUR 1625/2016 Sustituído por el Decreto 358/2020)

Habilitación de Numeración de facturación DIAN No 18764024028060 de 13/01/2022 desde la 2952 hasta la 8000

No. 3555

Fecha de emisión: viernes, 8 de abril de 2022

Vendedor o prestador del servicio: ANGEL SALCEDO GOMEZ

CEDULA DE CIUDADANIA 258616	**Teléfonos:** 6113954-
Dirección: AV. CIRCUNVALAR	

Contrato o Convenio: 2022-000000000106-0	**Pago No.** 2
Forma de pago: 253007447, Ahorros, BANCO BOGOTA	

Por valor de: $ 4.200.000,00

Por concepto de: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR DE ALTO RENDIMIENTO CONVENCIONAL NIVEL III DE LAS LIGAS PRIORIZADAS EN LA DISCIPLINA DE ATLETISMO LANZAMIENTOS MARTILLO Y JABALINA, CON EL FIN DE PREPARAR LOS DEPORTISTAS QUE PARTICIPARAN EN LOS JUEGOS DEPORTIVOS NACIONALES Y PARANACIONALES 2023, EN REPRESENTACION DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER. PERIODO DEL 9 DE MARZO AL 8 DE ABRIL DE 2022 PAGO 2

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA
ANGEL SALCEDO GOMEZ
CEDULA DE CIUDADANIA 258616

ELABORADO POR Jenny Alejandra Diaz Jaimes

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE EXTRANJERIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	258616
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGEL SALCEDO GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	AVE 89 # 19-20 TORRE6 APT 501	TELÉFONO:	6990695
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7831979331	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES abril AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/04/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN	1415900328

TOTAL APORTES A PENSION

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 290.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.800	$ 0	$ 290.800
SUBTOTALES:										$ 290.800	$ 0	$ 290.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 227.200	$ 0		$ 0	$ 227.200	$ 0	$ 0	$ 227.200
SUBTOTALES:													$ 227.200	$ 0	$ 0	$ 227.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.000	$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 19.000
SUBTOTALES:									$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 19.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CE 258616	SALCEDO GOMEZ ANGEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.817.052				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSION / SALUD

PENSION ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.817.052	$ 290.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 290.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.817.052	$ 227.200	$ 0	$ 227.200

ARP / PARAFISCALES

ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.817.052	258616	$ 19.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 537.000

Planilla Pagada

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE EXTRANJERIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	258616
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGEL SALCEDO GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	AVE 89 # 19-20 TORRE6 APT 501	TELÉFONO:	6990855
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7830687108			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2022			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/03/15			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1369256494

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CS-14	CS-14 COLPENSIONES	1	$ 290.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.800	$ 0	$ 290.800
SUBTOTALES:										$ 290.800	$ 0	$ 290.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 227.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.200	$ 0	$ 0	$ 227.200
SUBTOTALES:													$ 227.200	$ 0	$ 0	$ 227.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.000	$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 19.000
SUBTOTALES:									$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 19.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																														PENSIÓN									SALUD							ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CE 258616	SALCEDO GOMEZ ANGEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.817.052				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.817.052	$ 290.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 290.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.817.052	$ 227.200	$ 0	$ 227.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.817.052	258616	$ 19.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 537.000

Planilla Pagada

Escaneado con CamScanner

INDER	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE SANTANDER	VERSION:01
		CÓDIGO: FOAR32
	INFORME MENSUAL ENTRENADOR	Página 1 de 1

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre Entrenador:	ANGEL SALCEDO GOMEZ		Periodo del Informe:	09 de MARZO 2022	al	08 de ABRIL 2022
Deporte:	ATLETISMO	Modalidad:	LANZAMIENTOS	Rama: F-M	F Y M	
Contrato Nro	106	Informe Nro.	2	Nombre Metodologo	JENNITH SIERRA ACEVEDO	
Clasificación Entrenador	NIVEL III		Liga Deportiva:	ATLETISMO		

Categoria	Marque (X)	Deportistas Atendidos	Cantidad de dias trabajados (Mesociclo)
Infantil:	X	2	24
Juvenil:	X	3	24
Mayores:	X	6	24
Escuelas/ Otra:			
TOTAL		11	24

INFORMACIÓN ACTIVIDADES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS	ANEXOS
Diseñar, planificar, organizar, sustentar, ejecutar y presentar el plan de entrenamiento escrito y grafico de su respectiva disciplina deportiva, dejando las respectivas evidencias, al área metodológica y al comité de apoyo técnico interdisciplinario	se realizo plan grafico y escrito de la disciplina de lanzamiento	ANEXO 1
Asisitir a no menos del 90% del entrenamiento indicado por el plan de entrenamiento, aprobado por el comité de apoyo tecnico interdisciplinario del INDERSANTANDER.	SE ASISTE A LOS ENTRENAMIENTOS TECNICOS Y FISICOS	ANEXO 2
Presentar en cada visita metodologica realizada por parte del metodologo, la sesión de entrenamiento **por escrito** relacionada con el plan de entrenamiento.	SE PRESENTAN LOS FORMATOS SEMANALES DE LOS ENTRENAMIENTOS	ANEXO 3
Presentar informe 3 días antes y 3 días despues de una competencia nacional o internacional	NO APLICA POR QUE NO HAY COMPETENCIAS EN ESTE PERIODO	ANEXO 4
Atender las recomendacines y sugerencias en materia de entrenamiento deportivo que realicen los metodólogos asignados y el comité de apoyo tecnico interdisciplinario del INDERSANTANDER. (planificación del entrenamiento y test especificos que demande el deporte.)	SE ATIENDIERON LAS RECOMENDACIONES INDICADAS POR EL METODOLOGO	ANEXO 5
Realizar apoyo a la supervisión de los formadores deportivos asignados para la iniciación y fomación deportiva de la disciplina descrito en el objeto de contrato.	NO SE HA ASIGNADO FORMADORES A MI CARGO	ANEXO 6
Participar cuando se requiera en las reuniones convocadas por el comité de apoyo tecnico interdisiciplinario y dirección del INDERSANTANDER.	se participo en las reuniones convocadas por el indersantander	ANEXO 7
Realizar los entrenamientos de manera virtual y/o presencial mientras duren las medidas de aislamiento selectivo obligatorio decretado por el gobierno nacional y departamental y/ o cuando se autorice práctica deportiva presencial por parte del ministerio de deporte y ministerio de salud.	se estan realizando de manera presencial	ANEXO 8
Cumplir con las demas obligaciones que asigne el supervisor del INDERSANTANDER con el fin de contribuir a garantizar el caval cumplimiento y ejecución del presente contrato.	se ha participado en las actividades planteadas por el indersantander	ANEXO 9

NOTA: Para la entrega de este informe mensual debe anexar las actividaes y evidencias semanales. (formato respectivo)

OBSERVACIONES

Firma del Entrenador

Firma del Metodologo

Firma Cordinador Alto Rendimiento

Escaneado con CamScanner

INDER

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE SANTANDER

INFORME MENSUAL DEL ENTRENADOR

EVALUACION DEL DESEMPEÑO DEPORTISTA APOYADO

DEPORTE	NOMBRE DEPORTISTA APOYADO	ANALISIS			
		90% DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS:	TEST DE CONTROL DEPORTIVO:	COMPETENCIA DEPORTIVA:	FALTAS GRAVES O COMPORTAMIENTOS QUE SEAN CAUSALES DE SUSPENSIÓN:
ATLETISMO	CAROLINA ULLOA DAZA	98%	NINGUNO	HAYWARD PREMIER	NINGUNA
ATLETISMO	ERICK DANIEL BARBOSA	96%	NINGUNO	HAYWARD PREMIER	NINGUNA
ATLETISMO	WILLINTON AGUILAR	100%	NINGUNO	CAMPEONATO NACIONAL DE LANZAMIENTOS	NINGUNA

OTROS ASPECTOS

Firma del entrenador

Firma del Metodólogo

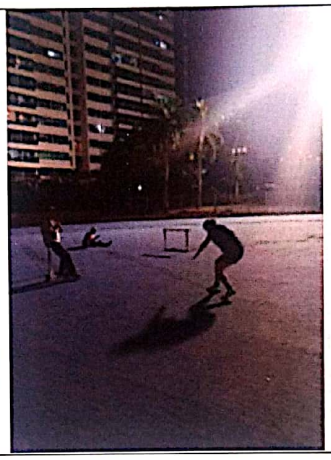
Firma cordinador Alto Rendimiento

Escaneado con CamScanner

INDER Santander	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE SANTANDER	**VERSION**: 01
		CODIGO: FOAR44-01
	TRAZABILIDAD FOTOGRÁFICA ENTRENADOR ALTO RENDIMIENTO	Página **1** de **5**

Fecha del microciclo:	9 al 12 marzo .2022
Lugar de entrenamiento o competencia:	Estadio de atletismo la flora
Numero de Deportistas asistentes:	11
Entrenador:	Angel Salcedo Gómez
Metodólogo:	JENNITH SIERRA ACEVEDO
Foto con Totalidad de Deportistas	Dia 1





Dia 2	Dia 3





Observaciones: Debido a que a la mayoría de atletas están en clases de universidad y colegio, no están en el mismo horario, Erick Barbosa y Carolina Ulloa se encuentran estudiando en universidades en estados unidos.

REVISO METODOLOGO

Escaneado con CamScanner

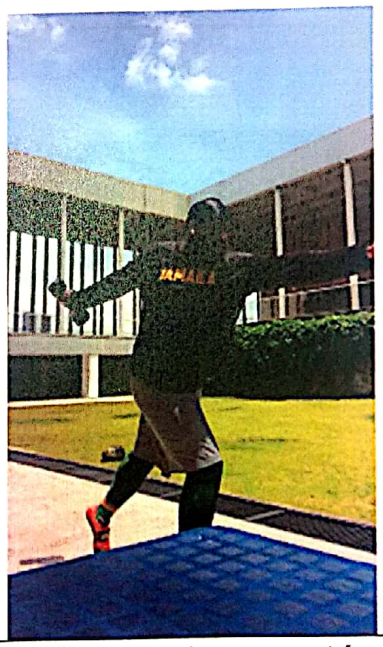
Fecha del microciclo:	14 al 19 marzo 2022
Lugar de entrenamiento o competencia:	Estadio de atletismo la flora
Numero de Deportistas asistentes:	11
Entrenador:	Angel Salcedo Gómez
Metodólogo:	JENNITH SIERRA ACEVEDO
Foto con Totalidad de Deportistas	Dia 1





Dia 2	Dia 3





Observaciones: Debido a que a la mayoría de atletas están en clases de universidad y colegio, no están en el mismo horario, Erick Barbosa y Carolina Ulloa se encuentran estudiando en universidades en estados unidos.

REVISO METODOLOGO

Escaneado con CamScanner

Fecha del microciclo:	21 al 26 de marzo 2022
Lugar de entrenamiento o competencia:	Estadio de atletismo la flora
Numero de Deportistas asistentes:	11
Entrenador:	Angel Salcedo Gómez
Metodólogo:	JENNITH SIERRA ACEVEDO

Foto con Totalidad de Deportistas	Dia 1
	
Dia 2	Dia 3
	

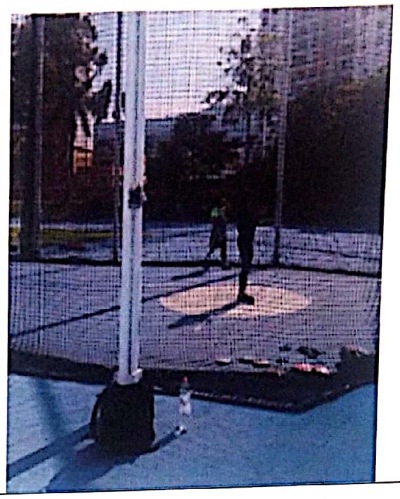
Observaciones: Debido a que a la mayoría de atletas están en clases de universidad y colegio, no están en el mismo horario, Erick Barbosa y Carolina Ulloa se encuentran estudiando en universidades en estados unidos.

REVISO METODOLOGO

Escaneado con CamScanner

Fecha del microciclo:	28 al 2 abril .2022
Lugar de entrenamiento o competencia:	Estadio de atletismo la flora
Numero de Deportistas asistentes:	11
Entrenador:	Angel Salcedo Gómez
Metodólogo:	JENNITH SIERRA ACEVEDO
Foto con Totalidad de Deportistas	Dia 1





Dia 2	Dia 3



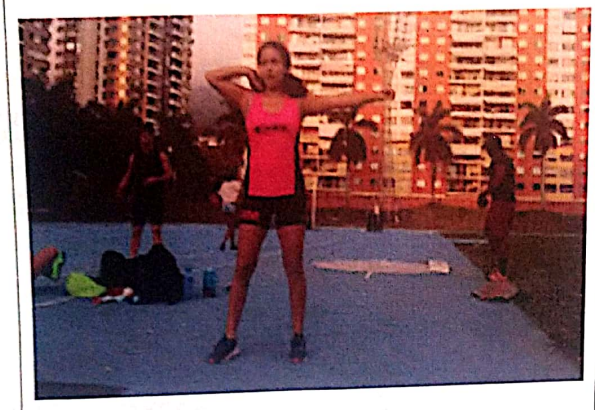
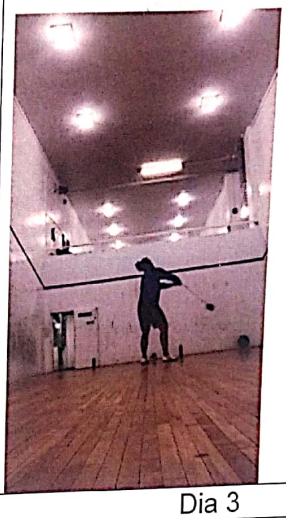
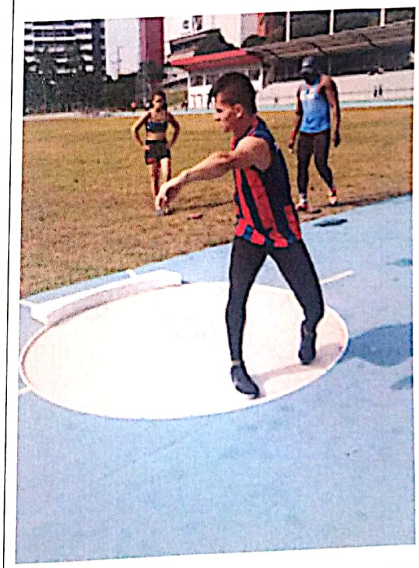


Observaciones: Debido a que a la mayoría de atletas están en clases de universidad y colegio, no están en el mismo horario, Erick Barbosa y Carolina Ulloa se encuentran estudiando en Estados Unidos.

REVISO METODOLOGO

Escaneado con CamScanner

Fecha del microciclo:	4 al 8 abril .2022
Lugar de entrenamiento o competencia:	Estadio de atletismo la flora
Numero de Deportistas asistentes:	11
Entrenador:	Angel Salcedo Gómez
Metodólogo:	JENNITH SIERRA ACEVEDO

Foto con Totalidad de Deportistas	Dia 1
	
Dia 2	Dia 3
	

Observaciones: Debido a que a la mayoría de atletas están en clases de universidad y colegio, no están en el mismo horario, Erick Barbosa y Carolina Ulloa se encuentran estudiando en Estados Unidos.

REVISO METODOLOGO

Escaneado con CamScanner

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502200254132

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

Contribuyente — Tipo de Doc. C.E. — Número 258616
Nombre ANGEL SALCEDO GOMEZ
Dirección
Municipio BUCARAMANGA
Teléfono 3156017823
Departamento SANTANDER

HOSPITAL	$84.000
UIS	$84.000
ELECTRIFICACIÓN	$84.000
CULTURA	$84.000
BIENESTAR ADULTO MAYOR	$84.000

(415)7709998038639(8020)02502200254132(3900)00000000462000(96)20220425

Pago 2.

VALOR BASE	4.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO	21.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.200.000
FECHA CONTRATO	28/01/2022
NRO. CONTRATO	106
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

Total $420.000
Ordenanza 012 $42.000

Total a Pagar $462.000

Fecha de Expedición 2022/04/18 — Fecha Limite de Pago 2022/04/25

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

Banco Popular — Oficina General Departamento — 18 ABR. 2022 — Recibido con Pago

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502200254132

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.E.
Nombre: ANGEL SALCEDO GOMEZ
Dirección:
Número: 258616
Teléfono: 3156017823

VALOR BASE	4.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO	21.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.200.000
FECHA CONTRATO	28/01/2022
NRO. CONTRATO	106
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

PRO HOSPITAL	$84.000
PRO UIS	$84.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$84.000
PRO CULTURA	$84.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$84.000

Total $420.000
Ordenanza 012 $42.000

Total a Pagar $462.000

Fecha de Expedición 2022/04/18 — Fecha Limite de Pago 2022/04/25

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502200254132

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

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

VALOR BASE	4.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO	21.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.200.000
FECHA CONTRATO	28/01/2022
NRO. CONTRATO	106
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

PRO HOSPITAL	$84.000
PRO UIS	$84.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$84.000
PRO CULTURA	$84.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$84.000

Total $420.000
Ordenanza 012 $42.000

Total a Pagar $462.000

Fecha de Expedición 2022/04/18 — Fecha Limite de Pago 2022/04/25

Escaneado con CamScanner