| INDERBU<br>Instituto de la Juventud, el Deporte y la Recreación de Bucaramanga | PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | CÓDIGO: PA.02-PD03-F01 |
|---|---|---|
| | CONTROL DE TRAMITE DE CUENTAS | VERSIÓN: 04 |
| | | FECHA: 10/02/2022 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Oficina Gestora** | Subdirección Técnica | | |
| **No. de Contrato** | 176-CD-2022 | **Informe No.** | 3 |
| **Nombre del Contratista** | MAYRA ALEJANDRA ALVAREZ DIAZ | | |
| **Nombre del Supervisor** | Fabian Leonardo Soler Hernández | | |

| Ítem | Aspecto a verificar | | Cumple Si | Cumple N/A | VoBo Supervisor | Observaciones de la verificación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Estampilla Procultura. Contrato o Convenio >15 SMMLV | | X | | | Descontar en la orden de pago |
| 2 | Estampilla Pro Bienestar del Adulto mayor. Contrato o Convenio >= $1 | | X | | | Descontar en la orden de pago |
| 3 | Cuenta de cobro o Factura Electrónica | | X | | | |
| 4 | Entrada a almacén (Contratos de compra y suministro) | | | X | | |
| 5 | Certificación bajo la gravedad de juramento para efectos tributarios- Retefuente rentas de trabajo personas naturales ***(PC)** | | X | | | |
| 6 | Copia Certificación bancaria ***(PC)** | | X | | | |
| 7 | Copia Planilla pago seguridad social | | X | | | |
| 8 | Certificado de cumplimiento de obligaciones de seguridad social y parafiscales expedido por el revisor fiscal o representante legal | | | X | | |
| 9 | Estampillas departamentales | Pro Uis | X | | | |
| | | Pro Hospital | X | | | |
| 10 | Informe de obligaciones contractuales y certificación de supervisión con evidencias | | X | | | |
| 11 | Paz y Salvo almacén | | | X | | |
| 12 | Certificado de tarifa Reteica (responsables impuesto del ICA Acuerdo 033 de 2020) | | | X | | |
| 13 | Acta de liquidación o Acta de terminación | | | X | | |

*** PC = Primera cuenta o modificación**

Recepcióno y revisó: _____

**Fecha de verificación Sub. Administrativa y Finan.** _____ **Conclusión de la verificación** Aprobado ☐ Rechazado ☐

**Verificado Sub. Administrativa y Finan.** _____ **Firma** _____ **Radicado** _____

| | |
|---|---|
| **Observaciones** | |

**Sub. Administrativa y Finan. Nueva fecha de verificación** _____ **Conclusión de la verificación** Aprobado ☐ Rechazado ☐

**Verificado Sub. Administrativa Y Finan.** _____ **Firma** _____ **Radicado** _____

**Cuenta de Cobro No. 03**

**INSTITUTO DE LA JUVENTUD, EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE BUCARAMANGA - INDERBU**

**NIT. 804.002.166-1**

**DEBE A**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre del Contratista** | **MAYRA ALEJANDRA ALVAREZ DIAZ** | **Contrato N°** | **176** |
| **RUT** | **1101684642-0** | **Teléfono** | 3188612551 |
| **Banco: BANCOLOMBIA** | **C. Aho X C.Crr No 29065888635** | | |

| CONCEPTO | FECHA DE INICIO (DD/MM/AA) | FECHA TERMINACION (DD/MM/AA) | VALOR MENSUAL | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE PRODUCCION, MARKETING Y COMERCIALZIACION DE LOS ESCENARIOS Y CAMPOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL INDERBU | 27-mar-22 | 26-abr-22 | $ 3.500.000 | $ 3.500.000 |
| | | **TOTALES** | **$ 3.500.000** | $ 3.500.000 |

| Anexos Cuenta de Cobro | | | |
|---|---|---|---|
| Planilla pagos a seguridad social. | SI | Solicitud Aportes Cuentas | |
| Solicitud Aportes fondo de pensiones voluntarias. | | Otros | |

| CALCULO APORTES OBLIGATORIOS A SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y ARL) | |
|---|---|
| Aporte obligatorio a salud (12,5%) Minimo | $203.500 |
| Aporte obligatorio a pensión (16%) Minimo | $260.500 |
| Aportes a Riesgos laborales (ARL) riego 3 (0.522%) | $8.500 |
| **Total Aportes Obligatorios** | **$472.500** |

Mayra Alvarez

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**MAYRA ALEJANDRA ALVAREZ DIAZ 1101684642**

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 del E.T. los ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos y que los pagos por seguridad social tienen destino a la ejecución del contrato objeto de

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exoneredo SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1101684642 | | ALVAREZ DIAZ MAYRA ALEJANDRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 22 # 34-18 | BUCARAMANGA-SANTANDER | 6413230 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-03 | 2022-03 | 44352533 | 9432769448 | I | 2022/04/1 | 2022/04/2 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $472.500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dia | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1101684642 | ALVAREZ DIAZ MAYRA ALEJANDRA | 25-14 | | $1,628,000 | $260,500 | EPS037 | 30 | $1,628,000 | $203.500 | | 0 | $0 | $0 | 14-1 | 30 | $1,628,000 | $8.500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,628,000 | $260,500 | | | $1,628,000 | $203.500 | | | $0 | $0 | | | $1,628,000 | $8.500 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $260,500 | $0 | $0 | $260,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $260,500 | $0 | $0 | $260,500 |
| ARL(ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $8.500 | $0 | $0 | $8.500 |
| ARL COLMENA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $8.500 | $0 | $0 | $8.500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $203.500 | $0 | $0 | $203.500 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $203.500 | $0 | $0 | $203.500 |
| TOTAL | | | | 1 | $472.500 | $0 | $0 | $472.500 |

# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502200293641

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

**Contribuyente** Tipo de Doc. C.C. Número 1101684642
Nombre MAYRA ALEJANDRA ALVAREZ DIAZ
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $70.000 |
| PRO UIS | $70.000 |
| Total | $140.000 |
| Ordenanza 012 | $14.000 |
| **Total a Pagar** | **$154.000** |

(415)7709998038639(8020)02502200293641(3900)000000000154000(96)20220510

"145133224"
"2730852243"

| | |
|---|---|
| NRO. CONTRATO | 178 |
| VALOR BASE | 3.500.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 3.500.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 21.000.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 3 |
| FECHA CONTRATO | 25/01/2022 |

Fecha de Expedición 2022/05/04 Fecha Limite de Pago 2022/05/10

Con destino a: Instituto de la Juventud el Deporte y la Recreación de Bucaramanga INDERBU - BUCARAMANGA

Contribuyente


Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 250220029364[illegible]
Trámite
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
Con destino a: Instituto de la Juventud el Deporte y la Recreación de Bucaramanga INDERBU - BUCARAMANGA
Tipo de Doc. C.C
Nombre: MAYRA ALEJANDRA ALVAREZ DIAZ
Dirección:
Número: 1101684642
Teléfono:
Total a Pagar $154.000
Fecha de Expedición 2022/05/04
Fecha Limite de Pago 2022/05/10


"145133224"
"2730852243"

| | |
|---|---|
| NRO. CONTRATO | 178 |
| VALOR BASE | 3.500.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 3.500.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 21.000.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 3 |
| FECHA CONTRATO | 25/01/2022 |

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $70.000 |
| PRO UIS | $70.000 |
| Total | $140.000 |
| Ordenanza 012 | $14.000 |
| **Total a Pagar** | **$154.000** |

Trámite


Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502200293641
Trámite
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
Con destino a: Instituto de la Juventud el Deporte y la Recreación de Bucaramanga INDERBU - BUCARAMANGA
Total a Pagar $154.000
Fecha de Expedición 2022/05/04
Fecha Limite de Pago 2022/05/10


| | |
|---|---|
| NRO. CONTRATO | 178 |
| VALOR BASE | 3.500.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 3.500.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 21.000.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 3 |
| FECHA CONTRATO | 25/01/2022 |

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $70.000 |
| PRO UIS | $70.000 |
| Total | $140.000 |
| Ordenanza 012 | $14.000 |

SYC


Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502200293641
Trámite
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
Con destino a: Instituto de la Juventud el Deporte y la Recreación de Bucaramanga INDERBU - BUCARAMANGA
Total a Pagar $154.000
Fecha de Expedición 2022/05/04
Fecha Limite de Pago 2022/05/10



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas 2502200293641
Recibo Nº
Trámite
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
Con destino a: Instituto de la Juventud el Deporte y la Recreación de Bucaramanga INDERBU - BUCARAMANGA
PRO HOSPITAL $70.000
PRO UIS $70.000
Total $140.000
Ordenanza 012 $14.000
Total a Pagar $154.000
Fecha de Expedición 2022/05/04
Fecha Limite de Pago 2022/05/10


Gobernación


Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502200293641
Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1101684642
Nombre MAYRA ALEJANDRA ALVAREZ DIAZ
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER
(415)8902012356005(8020)02502200293641(3900)000000000140000(96)20220510
NRO. CONTRATO 178
VALOR BASE 3.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO 3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO 21.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 3
FECHA CONTRATO 25/01/2022
Fecha de Expedición 2022/05/04
Fecha Limite de Pago 2022/05/10



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502200293641
Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1101684642
Nombre MAYRA ALEJANDRA ALVAREZ DIAZ
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER
Trámite
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
Con destino a: Instituto de la Juventud el Deporte y la Recreación de Bucaramanga INDERBU - BUCARAMANGA
Fecha de Expedición 2022/05/04
Total a Pagar $154.000
(415)8902012356005(8020)02502200293641(3900)000000000140000(96)20220510
(415)8902012356006(8020)02502200293641(3900)000000000014000(96)20220510
PRO HOSPITAL $70.000
PRO UIS $70.000
BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8
Total $140.000
Ordenanza 012 $14.000


Banco

## Transacción Aprobada

[illegible] **6910880**

**Esta es la información sobre su pago:**

| | |
|---|---|
| [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | 49100 |
| [illegible] | [illegible] |

| | |
|---|---|
| [illegible] | 097246528 |
| [illegible] | |
| [illegible] | MAYRA ALEJANDRA ALVAREZ DIAZ |
| [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | |
| [illegible] | [illegible] |

| | |
|---|---|
| [illegible] | [illegible] |

| | |
|---|---|
| [illegible] | Pagos ACH PSE |
| [illegible] | 10/ 2022 |
| [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | 1451[illegible]74 |
| [illegible] | Pers[illegible] |
| [illegible] | Transa con Aprobada |
| [illegible] | [illegible] |
| [illegible] | 2 |
| [illegible] | BAN OMPIA |
| [illegible] | *004 |
| [illegible] | 154300 |
| [illegible] | 0 |

[illegible]

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

REGRESAR AL COMERCIO