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. 4963

Fecha de emisión: lunes, 5 de diciembre de 2022

Vendedor o prestador del servicio: JHONATAN MAURICIO VELASQUEZ RAMIREZ

CEDULA DE CIUDADANIA 1095801899	**Teléfonos:** 3163460755
Dirección: CR 11 5 20 CASCO ANTIGUO	

Contrato o Convenio: 2022-000000000515-0	**Pago No.** 2
Forma de pago: 046200742602, Ahorros, Davivienda	

Por valor de: $ 2.500.000

Por concepto de: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO SUPERVISORES DE CAMPO, 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 06 DE NOVIEMBRE AL 05 DE DICIEMBRE DE 2022

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA
JHONATAN MAURICIO VELASQUEZ RAMIREZ
CEDULA DE CIUDADANIA 1095801899

ELABORADO POR Karina del Pilar Garcia Becerra

ARUS
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-09, 08:08:24 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 60007676

Periodo Cotización: noviembre de 2022 **Periodo Servicio:** noviembre de 2022

PAGADO 09/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JHONATHAN MAURICIO VELASQUEZ RAMIREZ		
Documento	CC1095801899	**Dirección**	CL 5 #10 - 25
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6160880
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	FLORIDABLANCA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1095801899	JHONATAN MAURICIO VELASQUEZ RAMIREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(23651) COLFONDOS	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.000.000	$ 125.000	1,044	$ 1.000.000	$ 10.500	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.500	$ 0	$ 295.500

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

ARUS®
Tecnología + Información = Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-09, 08:08:41 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 60007856

Periodo Cotización: diciembre de 2022 **Periodo Servicio:** diciembre de 2022

PAGADO 09/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JHONATHAN MAURICIO VELASQUEZ RAMIREZ		
Documento	CC1095801899	**Dirección**	CL 5 #10 - 25
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6160880
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	FLORIDABLANCA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1095801899	JHONATAN MAURICIO VELASQUEZ RAMIREZ	59	00	X																	0	7	7	7	0	(23)601) COLFONDOS	$ 233,334	$ 37,400	(EPS008) EPS SANITAS	$ 233,334	$ 29,200	1,044	$ 233,334	$ 2,500	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 69,100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 233,334	$ 233,334	$ 233,334	$ 0	$ 37,400	$ 29,200	$ 2,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 69,100	$ 0	$ 69,100

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

INDER	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE SANTANDER	VERSION:02
		CÓDIGO: FOAR30
	INFORME MENSUAL SUPERVISORES DE CAMPO	Página 1 de 2

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre supervisor de campo	JHONATAN MAURICIO VELASQUEZ RAMIREZ		Periodo del Informe:	6/11/2022	al	5/12/2022	
Deporte:	NATACION, FUTBOL , PATINAJE	Modalidad:	TIEMPO Y MARCA , CONJUNTO	Rama: F-M		MASCULINO Y FEMENINO	
						RAUL ENRIQUE GUTIERREZ TORRES	
Contrato Nro	515/2022	Informe Nro.	2	Supervisor Contrato		RAMIRO ANDRES PABON MARTINEZ (E)	

APOYO DE VISITAS METODOLOGICAS

DEPORTE	PLANIFICADAS	REALIZADAS	DEPORTE	PLANIFICADAS	REALIZADAS
NATACION	3	2			
FUTBOL	4	3			
PATINAJE	3	2			
TOTAL	**10**	**7**	**TOTAL**		
Obervaciones:					

OBLIGACION	EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES
Realizar seguimiento a entrenadores y deportistas del programa apoyado por medio del registro de asistencia en el horario dispuesto en el plan de entrenamiento.	**Realice Cronocrama de seguimiento a los entrenadores que me fueron asignados el cual evidencio de forma impresa y con fotos en el formato correspondiente.**
Enviar a la coordinación de alto rendimiento la documentación solicitada cumpliendo con las fechas establecidas para informes de entrenador y deportistas entre otros aspectos que considere la coordinación de alto rendimiento.	**Envie a coordinacion de Alto Rendimiento los horarios de entrenamiento de los entrenadores a mi cargo evidencio de forma impresa.**
Elaborar un cronograma de visitas al campo a entrenadores teniendo en cuenta el horario dispuesto en el plan de entrenamiento.	**Diseñe un cronograma de visitas de forma presencial para hacerle seguimiento a los entrenadores a mi cargo evidencio de forma impresa.**
Participar cuando se requiera en reuniones del área de alto rendimiento (mínimo una mensual) con los metodólogos, auxiliares metodológicos.	**Asisti a reuniones convocadas en el presente periodo el cual evidencio con foto en el formato correspondiente.**
Cumplir con las demás obligaciones que asigne el supervisor del Indersantander, con el fin de contribuir a garantizar el cabal cumplimento y ejecución del presente contrato.	**Realice acompañamiento de actividades Recreo - deportivas las cuales evidencio con fotos en el formato correspondiente del periodo del 06 Noviembre al 05 Diciembre 2022**

OTROS ASPECTOS

Firma cordinador Alto Rendimiento (E)
08 al 29 noviembre 2022

Firma del supervisor de campo

Firma coordinador Alto Rendimiento
06 al 07 noviembre y del 30 nov al 05 diciembre 2022

HORARIOS VISITAS PERIODO 06 NOVIEMBRE AL 05 DICIEMBRE 2022 JHONATAN VELASQUEZ SUPERVISOR CAMPO

PRIMERA SEMANA 06 AL 12 OCTUBRE 2022			
DIAS	DEPORTES	HORA	FECHA
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES	FUTBOL	1:00 p. m.	07/11/2022
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			

SEGUNDA SEMANA 13 AL 20 OCTUBRE 2022			
DIAS	DEPORTES	HORA	FECHA
LUNES	PATINAJE	5:00 p. m.	10/11/2022
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES	NATACION	6:00 a. m.	13/11/2022
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			

TERCERA SEMANA DEL 21 AL 31 OCTUBRE 2022			
DIAS	DEPORTES	HORA	FECHA
LUNES	PATINAJE	5:00 p. m.	17/11/2022
MARTES			
MIERCOLES	FUTBOL	1:00 p. m.	19/11/2022
JUEVES	NATACION	6:00 a. m.	20/11/2022
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			

CUARTA SEMANA DEL 01 AL 05 NOVIEMBRE 2022			
DIAS	DEPORTES	HORA	FECHA
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES	NATACION	6:00 a. m.	03/12/2022
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			

HORARIOS DE ENTRENAMIENTO										
NOMBRE DEL DOCENTE		EDINSON SALAZAR GRANDAS				CORREO ELECTRONICO		edinsonsalazarg@hotmail.com		
TELEFONO DE CONTACTO		3187343602		DISCIPLINA		NATACION		CATEGORIA		FORMADOR
HORA	LUNES	ESCENARIO	MARTES	ESCENARIO	MIERCOLES	ESCENARIO	JUVES	ESCENARIO	VIERNES	ESCENARIO
6:00 A.M - 7:00 A.M	ADULTO MAYOR Y DISCAPACIDAD	RECREAR DE GIRÓN	ADULTO MAYOR Y DISCAPACIDAD	RECREAR DE GIRÓN	ADULTO MAYOR Y DISCAPACIDAD	RECREAR DE GIRÓN	ADULTO MAYOR Y DISCAPACIDAD	RECREAR DE GIRÓN	ADULTO MAYOR Y DISCAPACIDAD	RECREAR DE GIRÓN
7:00 A.M - 8:00 A.M	ADULTO MAYOR Y DISCAPACIDAD	RECREAR DE GIRÓN	ADULTO MAYOR Y DISCAPACIDAD	RECREAR DE GIRÓN	ADULTO MAYOR Y DISCAPACIDAD	RECREAR DE GIRÓN	ADULTO MAYOR Y DISCAPACIDAD	RECREAR DE GIRÓN	ADULTO MAYOR Y DISCAPACIDAD	RECREAR DE GIRÓN
8:00 A.M - 9:00 A.M	ADULTO MAYOR Y DISCAPACIDAD	RECREAR DE GIRÓN	ADULTO MAYOR Y DISCAPACIDAD	RECREAR DE GIRÓN	ADULTO MAYOR Y DISCAPACIDAD	RECREAR DE GIRÓN	ADULTO MAYOR Y DISCAPACIDAD	RECREAR DE GIRÓN	ADULTO MAYOR Y DISCAPACIDAD	RECREAR DE GIRÓN
9:00 A.M - 10:00 A.M										
10:00 A.M - 11:00 A.M	ENTRENAMIENTO VIRTUAL		NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS	PISCINAS OLIMPICAS	NIÑOS DE 10 A 12 AÑOS	PISCINAS OLIMPICAS	NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS	PISCINAS OLIMPICAS	NIÑOS DE 10 A 12 AÑOS	PISCINAS OLIMPICAS
11:00 A.M - 12:00 M			NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS	PISCINAS OLIMPICAS	NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS	PISCINAS OLIMPICAS	NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS	PISCINAS OLIMPICAS	NIÑOS DE 6 A 8 AÑOS	PISCINAS OLIMPICAS
7:00 P.M - 8:00 P.M	NATACION ADUTOS	RECREAR DE GIRÓN	NATACION ADUTOS	RECREAR DE GIRÓN						

HORARIO DE ENTRENAMIENTOS PISCINAS OLIMPICAS

NOMBRE DEL DOCENTE: JHON ALEXANDER HIRRIDI VILLAMIZAR

TELEFONO DE CONTACTO: 320-4881824

DISCIPLINA: NATACION

CORREO: JHONSOSO@GMAIL.COM

CATEGORIA: JOVENES Y ADULTOS - PISCINAS OLIMPICAS

HORARIO	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES	
	HORARIO	DOCENTE	HORARIO	DOCENTE	HORARIO	DOCENTE	HORARIO	DOCENTE	HORARIO	DOCENTE	HORARIO	DOCENTE	HORARIO	DOCENTE		
5:00 a. m. a 6:00 a. m.			JOVENES Y ADULTOS	PISCINAS OLIMPICAS	JOVENES Y ADULTOS	PISCINAS OLIMPICAS	JOVENES Y ADULTOS	PISCINAS OLIMPICAS	JOVENES Y ADULTOS	PISCINAS OLIMPICAS						
6:00 a. m. a 7:00 a. m.			JOVENES Y ADULTOS	PISCINAS OLIMPICAS	JOVENES Y ADULTOS	PISCINAS OLIMPICAS	JOVENES Y ADULTOS	PISCINAS OLIMPICAS	JOVENES Y ADULTOS	PISCINAS OLIMPICAS						
7:00 a. m. a 8:00 a. m.			NIÑOS 9 a 12 AÑOS	PISCINAS OLIMPICAS	JOVENES Y ADULTOS	PISCINAS OLIMPICAS	NIÑOS 9 A 12 AÑOS	PISCINAS OLIMPICAS	JOVENES Y ADULTOS	PISCINAS OLIMPICAS						
8:00 a. m. a 9:00 a. m.																
9:00 a. m. a 10:00 a. m.																
10:00 a. m. a 11:00 a. m.																
11:00 a. m. a 12:00 m.																
12:00 p. m. a 1:00 p. m.																
1:00 p. m. a 2:00 p. m.											RUTA DEPORTIVA	PISCINAS OLIMPICAS				
2:00 p. m. a 3:00 p. m.											RUTA DEPORTIVA	PISCINAS OLIMPICAS				
3:00 p. m. a 4:00 p. m.											RUTA DEPORTIVA	PISCINAS OLIMPICAS				
4:00 p. m. a 5:00 p. m.											RUTA DEPORTIVA	PISCINAS OLIMPICAS				
5:00 p. m. a 6:00 p. m.																
6:00 p. m. a 7:00 p. m.																
7:00 p. m. a 8:00 p. m.																
8:00 p. m. a 9:00 p. m.																

HORARIOS DE ENTRENAMIENTOS ESCUELAS DE FORMACION INDERSANTANDER															
NOMBRE DEL DOCENTE:	WILMER DAZA														
TELEFONO DE CONTACTO:	3222116169			DISCIPLINA:	NATACION				CORREO:	WIILMER0929DAZA@HOTMAIL.COM					
									CATEGORIA: ADULTOS Y NIÑOS						
HORA	LUNES	ESCENARIO	MARTES	ESCENARIO	MIERCOLES	ESCENARIO	JUEVES	ESCENARIO	VIERNES	ESCENARIO	SABADO	ESCENARIO	DOMINGO	ESCENARIO	
5:30 a. m. a 7:00 a. m.	ADULTOS	OLIMPICAS	ADULTOS	OLIMPICAS	ADULTOS	OLIMPICAS	ADULTOS	OLIMPICAS	ADULTOS	OLIMPICAS					
7:00 a. m. a 8:30a. m.	NIÑOS Y ADULTOS	OLIMPICAS	NIÑOS Y ADULTOS	OLIMPICAS	NIÑOS Y ADULTOS	OLIMPICAS	NIÑOS Y ADULTOS	OLIMPICAS	NIÑOS Y ADULTOS	OLIMPICAS					
8:00 a. m. a 9:00 a. m.															
9:00 a. m. a 10:00 a. m.															
10:00 a. m. a 11:00 a. m.															
11:00 a. m. a 12:00 m.															
12:00 p. m. a 1:00 p. m.															
1:00 p. m. a 2:00 p. m.															
2:00 p. m. a 3:00 p. m.															
3:00 p. m. a 4:00 p. m.															
4:00 p. m. a 5:00 p. m.															
5:00 p. m. a 6:00 p. m.															
6:00 p. m. a 7:00 p. m.															
7:00 p. m. a 8:00 p. m.															
8:00 p. m. a 9:00 p. m.															

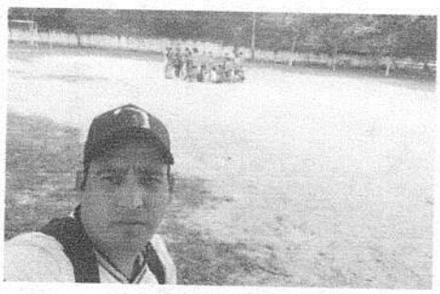
HORARIOS DE ENTRENAMIENTOS ESCUELAS DE FORMACION INDERSANTANDER																
NOMBRE DEL DOCENTE:	CESAR AUGUSTO HERNANDEZ LAMUS								CORREO:	cesarpipe89@gmail.com						
TELEFONO DE CONTACTO:	3138817668			DISCIPLINA:	FUTBOL				CATEGORIA: 6 AÑOS HASTA 17 AÑOS							
HORA	LUNES	ESCENARIO	MARTES	ESCENARIO	MIERCOLES	ESCENARIO	JUEVES	ESCENARIO	VIERNES	ESCENARIO	SABADO	ESCENARIO	DOMINGO	ESCENARIO		
6:00 a. m. a 7:00 a. m.																
7:00 a. m. a 8:00 a. m.																
8:00 a. m. a 9:00 a. m.																
9:00 a. m. a 10:00 a. m.											6 a 9 años	cancha surata				
10:00 a. m. a 11:00 a. m.											10 a 12 años	cancha surata				
11:00 a. m. a 12:00 m.											13 a 15 años	cancha surata				
12:00 p. m. a 1:00 p. m.											16 a 17 años	cancha surata				
1:00 p. m. a 2:0 p. m.	6 a 9 años	cancha surata			6 a 9 años	cancha surata			6 a 9 años	cancha surata						
2:00 p. m. a 3:00 p. m.	10 a 12 años	cancha surata			10 a 12 años	cancha surata			10 a 12 años	cancha surata						
3:00 p. m. a 4:00 p. m.	13 a 15 años	cancha surata			13 a 15 años	cancha surata			13 a 15 años	cancha surata						
4:00 p. m. a 5:00 p. m.	16 a 17 años	cancha surata			16 a 17 años	cancha surata			16 a 17 años	cancha surata						
5:00 p. m. a 6:00 p. m.																
6:00 p. m. a 7:00 p. m.																
7:00 p. m. a 8:00 p. m.																
8:00 p. m. a 9:00 p. m.																

HORARIOS DE ENTRENAMIENTOS ESCUELAS DE FORMACION INDERSANTANDER										
NOMBRE DEL DOCENTE: Jorge Luis Avellaneda Diaz							CORREO: Avellanedadiaz8@gmail.com			
TELEFONO DE CONTACTO: 3214450615			DISCIPLINA: PATINAJE						CATEGORIA: FORMA	
HORA	LUNES	ESCENARIO	MARTES	ESCENARIO	MIERCOLES	ESCENARIO	JUEVES	ESCENARIO	VIERNES	ESCENARIO
6:00 a. m. a 7:00 a. m.										
7:00 a. m. a 8:00 a. m.										
8:00 a. m. a 9:00 a. m.										
9:00 a. m. a 10:00 a. m.										
10:00 a. m. a 11:00 a. m.										
11:00 a. m. a 12:00 m.										
12:00 p. m. a 1:00 p. m.										
2:300 p. m. a 3:30 p. m.										
3:30 p. m. a 4:30 p. m.			NOVATOS	ESTADIO			NOVATOS	ESTADIO		
4:30 p. m. a 5:30 p. m.			INTERMEDI	ESTADIO			INTERMEDI	ESTADIO		
5:15 p. m. a 6:30 p. m.	Grupo 1	ESTADIO	AVANZADO	ESTADIO	Grupo 1	ESTADIO	AVANZADO	ESTADIO	Grupo 1	ESTADIO o AMERICAS
6:30 p. m. a 7:45 p. m.	Grupo 2	ESTADIO			Grupo 2	ESTADIO			Grupo 2	ESTADIO o AMERICAS
7:30 p. m. a 8:30 p. m.										
8:00 p. m. a 9:00 p. m.										

INDER Santander	**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE SANTANDER**	**VERSION**: 01
		CODIGO: FOAR44-01
	TRAZABILIDAD FOTOGRÁFICA ENTRENADOR ALTO RENDIMIENTO	Página **1** de **4**

Fecha del microciclo:	06 AL 12 NOVIEMBRE 2022
Lugar de entrenamiento o competencia:	VILLA OLIMPICA
Numero de Deportistas asistentes:	25
SUPERVISOR DE CAMPO	JHONATAN VELASQUEZ
Supervisor Contrato (E)	RAMIRO ANDRES PABON MARTINEZ
Supervisor Contrato	RAUL ENRIQUE GUTIERREZ TORRES

Foto con Totalidad de Deportistas	Dia 1
	

Dia 2	Dia 3
	

Observaciones:

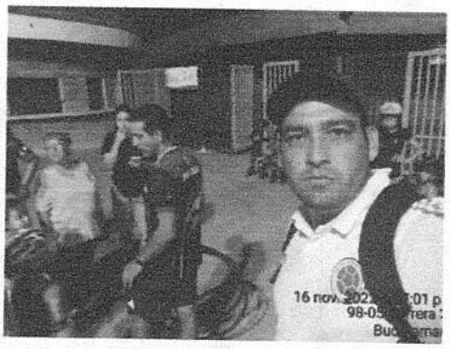
NOTA: El entrenador de Alto Rendimiento debe salir en la foto y debe presentar un formato por cada microciclo.

REVISO SUPERVISOR CONTRATO (E)

REVISO SUPERVISOR CONTRATO

Fecha del microciclo:	13 AL 20 NOVIEMBRE 2022
Lugar de entrenamiento o competencia:	VILLA OLIMPICA
Numero de Deportistas asistentes:	25
SUPERVISOR DE CAMPO	JHONATAN VELASQUEZ
Supervisor Contrato (E)	RAMIRO ANDRES PABON MARTINEZ
Supervisor Contrato	RAUL ENRIQUE GUTIERREZ TORRES

Foto con Totalidad de Deportistas	Dia 1
	

Dia 2	Dia 3
	

Observaciones:

NOTA: El entrenador de Alto Rendimiento debe salir en la foto y debe presentar un formato por cada microciclo.

REVISO SUPERVISOR CONTRATO (E)

REVISO SUPERVISOR CONTRATO

Fecha del microciclo:	21 AL 28 NOVIEMBRE 2022
Lugar de entrenamiento o competencia:	VILLA OLIMPICA
Numero de Deportistas asistentes:	25
SUPERVISOR DE CAMPO	JHONATAN VELASQUEZ
Supervisor Contrato (E)	RAMIRO ANDRES PABON MARTINEZ
Supervisor Contrato	RAUL ENRIQUE GUTIERREZ TORRES

Foto con Totalidad de Deportistas	Dia 1
	

Dia 2	Dia 3
	

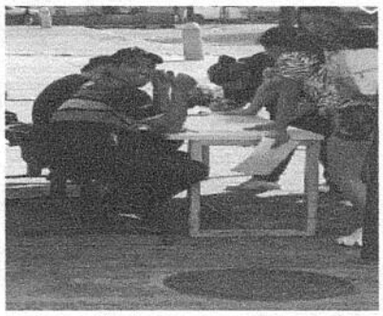
Observaciones:

NOTA: El entrenador de Alto Rendimiento debe salir en la foto y debe presentar un formato por cada microciclo.

REVISO SUPERVISOR CONTRATO (E)

REVISO SUPERVISOR CONTRATO

Fecha del microciclo:	29 NOVIEMBRE AL 05 DICIEMBRE 2022
Lugar de entrenamiento o competencia:	VILLA OLIMPICA
Numero de Deportistas asistentes:	25
SUPERVISOR DE CAMPO	JHONATAN VELASQUEZ
Supervisor Contrato (E)	RAMIRO ANDRES PABON MARTINEZ
Supervisor Contrato	RAUL ENRIQUE GUTIERREZ TORRES

Foto con Totalidad de Deportistas	Dia 1
	

Dia 2	Dia 3
	

Observaciones:

NOTA: El entrenador de Alto Rendimiento debe salir en la foto y debe presentar un formato por cada microciclo.

REVISO SUPERVISOR CONTRATO (E)

REVISO SUPERVISOR CONTRATO

Banco de Occidente
SAE GOBERNACIÓN DE SANTANDER

CAJA 3 | 12 DIC 2022 | CAJA 3

RECIBIDO
SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502200723983

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 1095801899
Nombre:
JHONATAN MAURICIO VELASQUEZ RAMIREZ

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

NRO. CONTRATO	515
VALOR BASE	2.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	5.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
FECHA CONTRATO	04/10/2022

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO HOSPITAL	$50.000
PRO UIS	$50.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$50.000
PRO CULTURA	$50.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYC	$50.000

TOTAL	$250.000
Ordenanza 012/2005	$25.000
Total a pagar	**$275.000**

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

Fecha expedici n: 2022/12/12
Fecha l mite de pago: 2022/12/19

(415)7709998038639(8020)2502200723983(3900)000000002750000(96)20221219
(415)8902012358005(8020)2502200723983(3900)000000002500000(96)20221219
(415)8902012358006(8020)2502200723983(3900)000000000250000(96)20221219

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Banco de Occidente
SAE GOBERNACIÓN DE SANTANDER

CAJA 3 | 12 DIC 2022 | CAJA 3

RECIBIDO
SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502200723983

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 1095801899
Nombre:
JHONATAN MAURICIO VELASQUEZ RAMIREZ

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

NRO. CONTRATO	515
VALOR BASE	2.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	5.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
FECHA CONTRATO	04/10/2022

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO HOSPITAL	$50.000
PRO UIS	$50.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$50.000
PRO CULTURA	$50.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYC	$50.000

TOTAL	$250.000
Ordenanza 012/2005	$25.000
Total a pagar	**$275.000**

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

Fecha expedici n: 2022/12/12
Fecha l mite de pago: 2022/12/19

(415)7709998038639(8020)2502200723983(3900)000000002750000(96)20221219
(415)8902012358005(8020)2502200723983(3900)000000002500000(96)20221219
(415)8902012358006(8020)2502200723983(3900)000000000250000(96)20221219

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE