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. 5177

Fecha de emisión: martes, 20 de diciembre de 2022

Vendedor o prestador del servicio: DIANA CAROLINA GOMEZ HERNANDEZ

CEDULA DE CIUDADANIA 1090388942	**Teléfonos:** 3173774974
Dirección: CR 37 41 29	

Contrato o Convenio: 2022-000000000671-0	**Pago No.** 1
Forma de pago: 0488403998070, Ahorros, DAVIVIENDA	

Por valor de: $ 3.000.000

Por concepto de: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA, 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 26 DE OCTUBRE AL 25 DE NOVIEMBRE DE 2022

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA
DIANA CAROLINA GOMEZ HERNANDEZ
CEDULA DE CIUDADANIA 1090388942

ELABORADO POR Karina del Pilar Garcia Becerra

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090388942		GOMEZ HERNANDEZ DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 38 # 41 - 14 apto 303	BUCARAMANGA-SANTANDER	6356161	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1710541146	9441435874	I	2022/11/10	2022/10/18	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$290,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$290,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$290,300
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$290,300
1	CC	1090388942	GOMEZ DIANA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
Total		**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$290,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090388942		GOMEZ HERNANDEZ DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 38 # 41 - 14 apto 303	BUCARAMANGA-SANTANDER	6356161	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1710541146	9441435874	I	2022/11/10	2022/10/18	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$290,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				**1**	**$290,300**	**$0**	**$0**	**$290,300**

2022/12/27 01:36 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090388942		GOMEZ HERNANDEZ DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 38 # 41 - 14 apto 303	BUCARAMANGA-SANTANDER	6356161	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1779558722	9443023594	I	2022/12/12	2022/11/28	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$290,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$290,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$290,300
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$290,300
1	CC	1090388942	GOMEZ DIANA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$290,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090388942		GOMEZ HERNANDEZ DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 38 # 41 - 14 apto 303	BUCARAMANGA-SANTANDER	6356161	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1779558722	9443023594	I	2022/12/12	2022/11/28	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$290,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300

2022/11/28 01:12 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090388942		GOMEZ HERNANDEZ DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 38 # 41 - 14 apto 303	BUCARAMANGA-SANTANDER	6356161	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1812926663	9444262275	I	2023/01/11	2022/12/15	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$290,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$290,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$290,300
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$290,300
1	CC	1090388942	GOMEZ DIANA	23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
Total Afiliados(1)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$290,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090388942		GOMEZ HERNANDEZ DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 38 # 41 - 14 apto 303	BUCARAMANGA-SANTANDER	6356161	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1812926663	9444262275	I	2023/01/11	2022/12/15	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$290,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300

Bucaramanga 27 de Diciembre del 2022

Licenciado;
SUPERVISOR
RAUL ENRIQUE GUTIERREZ

ENCARGADO
RAMIRO ANDRES PABON MARTINEZ
Contrato No 671 del 2022

Me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 26 de octubre y el 25 de noviembre de 2022, en los siguientes términos:

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
Objeto del Contrato	"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA CON EL FIN DE PREPARAR LOS DEPORTISTAS QUE PARTICIPARÁN EN LOS JUEGOS DEPORTIVOS NACIONALES Y PARANACIONALES 2023 EN REPRESENTACION DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER".	
No de contrato: 671	Año: 2022	
Informe No: 001	Fecha de inicio del contrato: **(26/10/2022)**	Fecha de terminación del contrato: **(25/12/2022)**

II. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS				
No	**OBLIGACIÓN Total, de obligaciones y/o Alcance 9**	**ACTIVIDAD EJECUTADAS**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1	Diseñar dietas a los deportistas de alto rendimiento deportivo dependiendo del estado nutricional y de la patología con funciones terapéuticas.	Se apoyó a los deportistas en los diseños individualizados de planes mediante la atención de consulta nutricional personalizada.	35	Fotografías de evento.

2	Evaluar, diagnosticar e intervenir en el control de la alimentación nutricional en los deportistas de alto rendimiento.	Se realizó consulta nutricional individualizada, a los deportistas que lo requirieron, determinando datos generales, mediciones y anamnesis alimentaria.	35	Fotografías
3	Supervisar la aplicación de controles, evaluaciones y test pedagógicos que se realizan a los atletas.	No aplica para este periodo	N/A	N/A
4	Recibir y enviar a la coordinación de alto rendimiento la documentación solicitada cuando se requiera.	Se entregó informe mensual de atención por áreas	1	Fotografía de informe
5	Participar en las reuniones convocadas por la comisión técnica y la dirección del instituto.	Se participó en las reuniones convocadas por la dirección de biomédica, donde se definían acciones de apoyo a las actividades de equipo de trabajo.	5	Fotografías de los eventos asistidos
6	Viajar con los atletas a las competiciones deportivas cuando se requiera.	Durante este mes no aplica	N/A	N/A
7	Supervisar la aplicación de controles, evaluaciones y test pedagógicos que se realizan a los atletas.	Durante este mes no aplica	N/A	N/A

8	Planear y gestionar la adquisición de materiales para la ejecución de las tareas propias de la profesión.	Durante este mes no aplica	N/A	N/A
9	Las demás obligaciones que asigne el supervisor del INDERSANTANDER, con el fin de contribuir a garantizar el cabal cumplimiento y ejecución del presente contrato.	Se realizaron capacitaciones en Nutrición a diferentes ligas	12	Fotografías

Dado en Bucaramanga el primer (27) día del mes de diciembre de 2022

DIANA CAROLINA GOMEZ HERNANDEZ
C.C. No 1.090.388.942

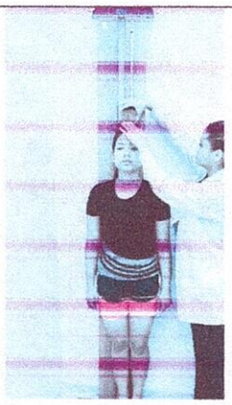
III. CERTIFICACION DEL SUPERVISOR
Yo RAUL ENRIQUE GUTIERREZ , identificado con la cedula de ciudadanía 1.095.845 de Floridablanca (supervisor) y RAMIRO ANDRES PABON MARTINEZ identificado con la cédula de ciudadanía No 1098618083 de Bucaramanga, certifico que el contratista dio cumplimiento al objeto y a las obligaciones contractuales de acuerdo al informe presentado, así como el pago de seguridad social, aportes en pensión y ARL

RAUL ENRIQUE GUTIERREZ
SUPERVISOR

RAMIRO ANDRES PABON RAMIREZ
ENCARGADO



Lugar:	Consultorio de Nutrición con toda de medidas antropométricas



Lugar:	Consultorio de Nutrición con toma de medidas antropométricas.



Lugar:	Consultorio de Nutrición toma de mediciones



Lugar:	Consultorio de Nutrición toma de mediciones

	antropométricas.

	antropométricas.



Lugar:	Reunión equipo área Biomédica



Lugar:	Consultorio de Nutrición con toma de medidas antropométricas.



Lugar:	Capacitación deportistas en el área Biomédica



Lugar:	Capacitación deportistas en el área Biomédica

banco popular

CAJA 02 | 16 DIC. 2022 | OF. 495

RECIBIDO POR CAJA

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

Recibo de recaudo No: 2502200735487

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 1090388942
Nombre:
DIANA CAROLINA GOMEZ HERNANDEZ

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

NRO. CONTRATO	671
VALOR BASE	3.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	6.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	21/10/2022

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO CONTRIBUCIÓN

PRO HOSPITAL	$60.000
PRO UIS	$60.000
PRO ELECTRIFICACION	$60.000
PRO CULTURA	$60.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYC	$60.000

TOTAL	$300.000
Ordenanza 012/2005	$30.000
Total a pagar	**$330.000**

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

Fecha expedición: 2022/12/16
Fecha límite de pago: 2022/12/22

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 POPULAR