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. 5314

Fecha de emisión: lunes, 26 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.** 2
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 NOVIEMBRE AL 25 DE DICIEMBRE 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	vec	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
2022-10	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

2022/12/21 11:37 AM

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	0.5229	$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

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	2081378042	9450894875	N	2022/12/12	2023/05/15	BANCOLOMBIA	154	$68,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$1,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$200,000**	**$32,000**			**$200,000**	**$25,000**			**$0**	**$0**			**$200,000**	**$1,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						**$200,000**	**$32,000**			**$200,000**	**$25,000**			**$0**	**$0**			**$200,000**	**$1,000**		**$0**	**$0**
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)	($5,300)	0	$0	$0
2	CC	1090388942	GOMEZ DIANA	230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,200,000	$6,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$200,000**	**$32,000**			**$200,000**	**$25,000**			**$0**	**$0**			**$200,000**	**$1,000**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	2081378042	9450894875	N	2022/12/12	2023/05/15	BANCOLOMBIA	154	$68,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$5,800	$0	$37,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$32,000	$5,800	$0	$37,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,000	$200	$0	$1,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,000	$200	$0	$1,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,000	$4,600	$0	$29,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$25,000	$4,600	$0	$29,600
TOTAL				1	$58,000	$10,600	$0	$68,600

en línea

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																	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	0.5229	$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

2022/12/15 12:16 PM

Bucaramanga 27 de diciembre del 2022

Licenciado;

RAUL ENRIQUE GUTIERREZ
SUPERVISOR

MIGUEL ANGEL REMOLINA
SUPERVISOR (e)

RAMIRO ANDRES PABON
SUPERVISOR (e)

Me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 26 de noviembre al 25 de diciembre 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: 002	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 y recomendaciones.	45	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.	30	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.	1	Fotografía de asistencia al evento
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	10	Planillas de asistencia y fotografías

Dado en Bucaramanga el veintisiete (27) de diciembre de 2022

DIANA CAROLINA GOMEZ HERNANDEZ
C.C. No 1.90.388.942 DE BUCARAMANGA

III. CERTIFICACION DEL SUPERVISOR
Yo RAUL ENRIQUE GUTIERREZ – SUPERVISOR, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.095.845 de Floridablanca , MIGUEL ANGEL REMOLINA identificado con la cédula de ciudadanía No 5.706.157de Piedecuesta y RAMIRO ANDRES PABON MARTINEZ – encargado , identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.098.618.083 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 TORRES
Nov 29 a Dic 11 de 2022
Supervisor

RAMIRO ANDRES PABON MARTINEZ
Nov 25 al 28 de 2022
Supervisor (e)

MIGUEL ANGEL REMOLINA MUÑOZ
Dic 12 – 25 de 2022
Supervisor (e)



Lugar:	Consultorio de Nutrición

OBSERVACIONES IMPORTANTES
En la fotografía se observa la toma de mediciones antropométricas, específicamente toma de peso de deportista.



Lugar:	Consultorio de Nutrición

OBSERVACIONES IMPORTANTES
En la fotografía se observa la toma de mediciones antropométricas, específicamente toma de pliegues de deportista.



Lugar:	Consultorio de Nutrición

OBSERVACIONES IMPORTANTES
En la fotografía se observa la toma de mediciones antropométricas.



Lugar:	Consultorio de Nutrición

OBSERVACIONES IMPORTANTES
Evaluación suplementos consumidos por los deportistas, verificando aportes nutricionales, especialmente aporte proteico.



Lugar:	Biomédica

OBSERVACIONES IMPORTANTES

Reunión con equipo INDERSANTANDER



Lugar:	Consultorio de Nutrición

OBSERVACIONES IMPORTANTES

Consulta nutricional individualizada de deportista.



Lugar:	Estadio de Atletismo la Flora

OBSERVACIONES IMPORTANTES

Capacitación a deportistas adscritos a INDERSANTANDER



Lugar:	Piscinas Olímpicas

OBSERVACIONES IMPORTANTES

Capacitación a deportistas adscritos a INDERSANTANDER

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: 2502200735488

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	02
FECHA CONTRATO	21/10/2022

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION

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-07

SOPORTE TRÁMITE

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: 2502200735488

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 02
FECHA CONTRATO 21/10/2022

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION
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-07

SOPORTE TRÁMITE