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

Habilitación de Numeración de facturación DIAN No 18764044436841 de 14/02/2023 desde la 5401 hasta la 8000

No. 5918

Fecha de emisión: lunes, 5 de junio de 2023

Vendedor o prestador del servicio: ANGEL SALCEDO GOMEZ

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

Contrato o Convenio: 2023-000000000097-0	**Pago No.** 3
Forma de pago: 253007447, Ahorros, BANCO BOGOTA	

Por valor de: $ 4.200.000

Por concepto de: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR DE ALTO RENDIMIENTO CONVENCIONAL NIVEL III DE LAS LIGAS PRIORIZADA EN LA DISCIPLINA DE ATLETISMO LANZAMIENTO, 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 6 DE MAYO AL 5 DE JUNIO DE 2023 PAGO 03

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

ELABORADO POR: Jenny Alejandra Diaz Jaimes

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE EXTRANJERIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	258618
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGEL SALCEDO GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	AVE 89 # 19-20 TORRES APT 501	TELÉFONO:	6890695
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades regulacoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			76772215 30	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/05/04	NUMERO AUTORIZACIÓN:			2060853867

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 290.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.900	$ 0	$ 290.900
SUBTOTALES:										$ 290.900	$ 0	$ 290.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	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

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	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

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CE 258618	SALCEDO GOMEZ ANGEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.817.052			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.817.052	$ 290.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 290.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.817.052	$ 227.200	$ 0	$ 227.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.817.052	258618	$ 19.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 537.000

Planilla Pagada

INDER	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE SANTANDER	VERSION:02
		CÓDIGO: FOAR32
	INFORME MENSUAL ENTRENADOR ALTO RENDIMIENTO	Página 1 de 1

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre Entrenador:	ANGEL SALCEDO GOMEZ		Periodo del Informe:	06 de mayo 2023	al	05 de junio 2023
Deporte:	ATLETISMO	Modalidad:	LANZAMIENTOS	Rama: F-M	F Y M	
Contrato Nro	097 de marzo 01 de 2023	Informe Nro.	3	Nombre Metodologo		
Clasificación Entrenador	NIVEL III		Liga Deportiva:	ATLETISMO		

Categoria	Marque (X)	Deportistas Atendidos	Cantidad de dias trabajados (Mesociclo)	
Infantil:				
Juvenil:	X	5	26	
Mayores:	X	5	26	
Escuelas/ Otra:				
TOTAL		10	26	

INFORMACIÓN ACTIVIDADES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
Diseñar, organizar, planificar, sustentar y ejecutar el plan de entrenamiento de su respectiva disciplina deportiva.	SE REALIZO PLAN GRAFICO Y ESCRITO DE LA DISCIPLINA DE LANZAMIENTOS
Presentar el plan de entrenamiento escrito y grafico al area metodologica y al comité de apoyo tecnico interdisciplinario	SE SOCIALIZO EL PLAN GRAFICO Y ESCRITO CON EL AREA METODOLOGICA Y AL AREA TECNICA DE ALTO RENDIENTO
Asistir a no menos del noventa por ciento (90 %) del entrenamiento indicado por el respectivo plan del entrenamiento aprobado por el comité de apoyo tecnico interdisciplinario del INDERSANTANDER	SE ASISTE A LOS ENTRENAMIENTOS TECNICOS Y FISICOS
Presentar en cada visita metodologica realizada por parte del metodologo la sesion de entrenamiento por escrito, relacionada con el plan de entrenamiento.	SE PRESENTAN LOS FORMATOS SEMANALES DE LOS ENTRENAMIENTOS
Presentar Informes cinco dias despues de una competencia nacional o internacional	SE PRESENTA INFORMES DESPUES DE COMPETENCIAS EN EL FORMATO INDICADO
Atender todos los requerimientos tecnicos y administrativos que le haga el supervisor y que esten relacionadas con la ejecucion del objeto contractual.	SE ATIENDIERON LAS RECOMENDACIONES INDICADAS POR EL METODOLOGO
Atender las recomendaciones y sugerencias en materia de entrenamiento deportivo que relicen los metodologos asignados y el comité apoyo tecnico interdisciplinario del INDERSANTANDER.	SE ATIENDIERON LAS RECOMENDACIONES INDICADAS POR EL METODOLOGO
Realizar apoyo a la supervision de los formadores deportivos asignados para la iniciacion y formacion deportiva de la disciplina descrita en el objeto del contrato.	NO SE HA ASIGNADO FORMADORES A MI CARGO
Participar cuando se requiere en las reuniones convocadas por el comité de apoyo tecnico interdisciplinario y la direccion del Instituto.	SE PARTICIPO EN LAS REUNIINIONES CONVOCADAS POR EL INDERSANTANDER
Realizar los entrenamientos de manera virtual o presencial, mientras duren las medidas de aislamiento selectivo obligatorio decretado por el gobierno nacional y departamental, y/o cuando se autorice practica deportiva presencial por parte del miniaterio del ddeporte y ministerio de salud.	SE ESTAN REALIZANDO LOS ENTRENAMIENTOS DE MANERA PRESENCIAL EN EL ESTADIO LA FLORA Y GIMNASIOS
Cumplir con las demas obligaciones que asigne el supervisor del INDERSANTANDER , con el fin de contribuir a garantizar el cabal cumplimiento y ejecucion ddel presente contrato.	SE HA PARTICIPADO EN LAS ACTIVIDADES PLANTEADAS POR EL INDERSANTANDER

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

OBSERVACIONES

Firma del Entrenador

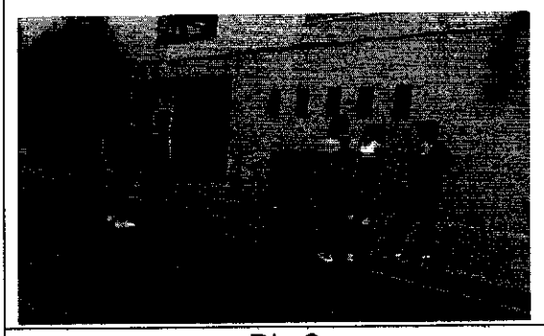
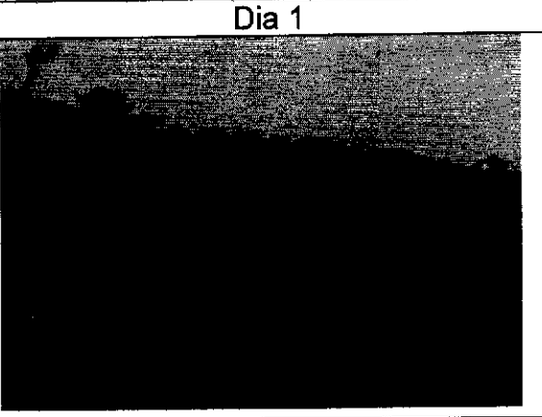
Firma del Metodologo

Firma Coordinador Alto Rendimiento (e)
Lic. MIGUEL ANGEL REMOLINA MUÑOZ
c.c. 5.706.157 de Piedecuesta
periodo del 6 al 10 de Mayo y del 20 de Mayo al 5 de junio de 2023

Firma Coordinador Alto Rendimiento (e)
Lic. RAMIRO ANDRÉS PABÓN MARTINEZ
c.c. 1.098.618.083 de Bucaramanga
periodo de mayo 11 al 19 de 2023.

INDER Santander	**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE SANTANDER**	**VERSION**: 02
		CODIGO: FOAR44
	TRAZABILIDAD FOTOGRÁFICA ALTO RENDIMIENTO	Página **1** de **4**

Fecha del microciclo:	6 al 13 de mayo
Lugar de entrenamiento o competencia:	Estadio de atletismo la Flora, Gimnasios
Numero de Deportistas asistentes:	10
Entrenador/ Formador:	ANGEL SALCEDO GOMEZ
Metodólogo/Supervisor de campo:	Del sector convencional

Foto con Totalidad de Deportistas	Dia 1
	
Dia 2	Dia 3
	

Observaciones:

_____

_____

_____

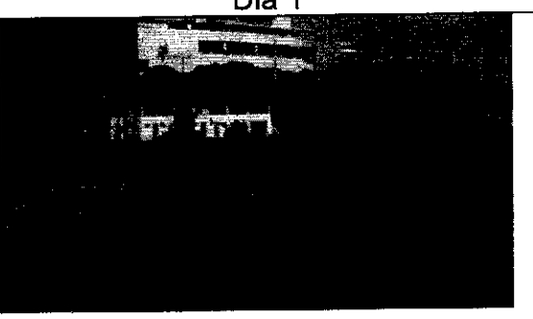
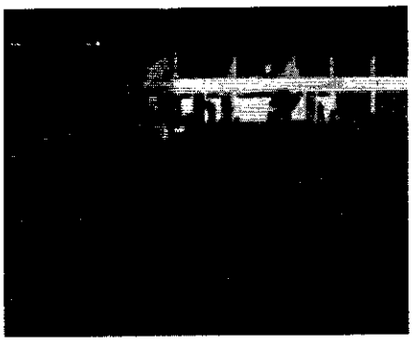
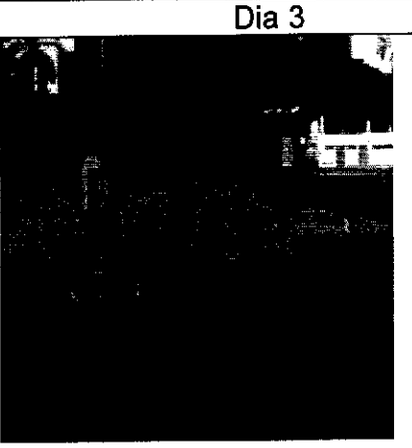
_____

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

Gildardo Jaime Angel

REVISO METODOLOGO / SECTOR CONVENCIONAL

Fecha del microciclo:	14 al 20 de mayo
Lugar de entrenamiento o competencia:	Estadio de atletismo la Flora, Gimnasios
Numero de Deportistas asistentes:	10
Entrenador/ Formador:	ANGEL SALCEDO GOMEZ
Metodólogo/Supervisor de campo:	Del sector convencional

Foto con Totalidad de Deportistas	Dia 1
	
Dia 2	Dia 3
	

Observaciones:

_____

_____

_____

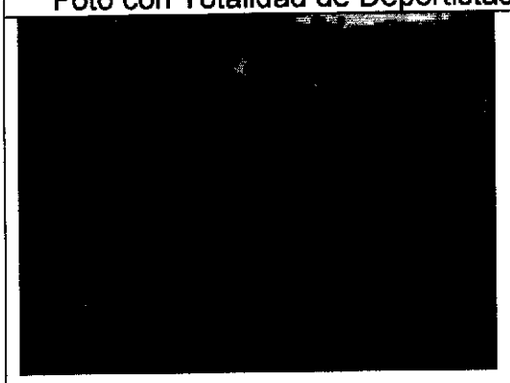
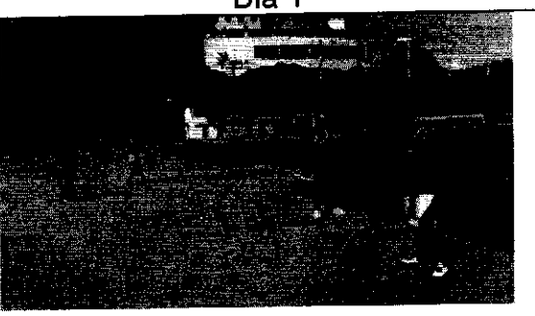
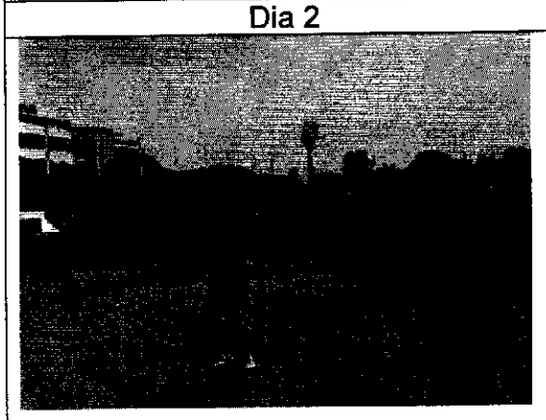
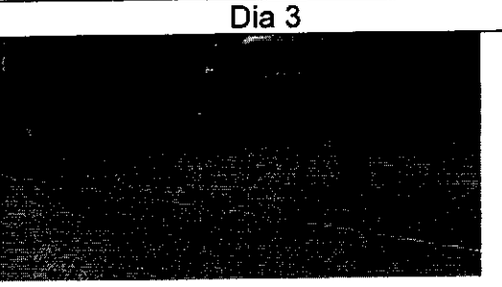
_____

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

Liliana Jaimes Mejía

REVISO METODOLOGO / SECTOR CONVENCIONAL

Fecha del microciclo:	22 al 27 de mayo
Lugar de entrenamiento o competencia:	Estadio de atletismo la Flora, Gimnasios
Numero de Deportistas asistentes:	10
Entrenador/ Formador:	ANGEL SALCEDO GOMEZ
Metodólogo/Supervisor de campo:	Del sector convencional

Foto con Totalidad de Deportistas	Dia 1
	
Dia 2	**Dia 3**
	

Observaciones:

_____

_____

_____

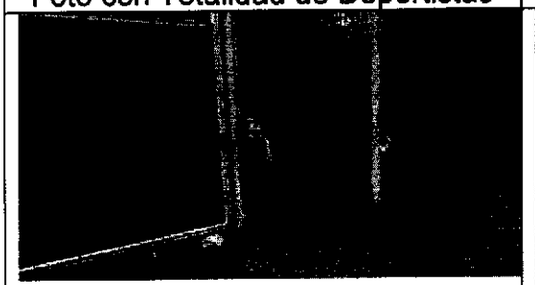
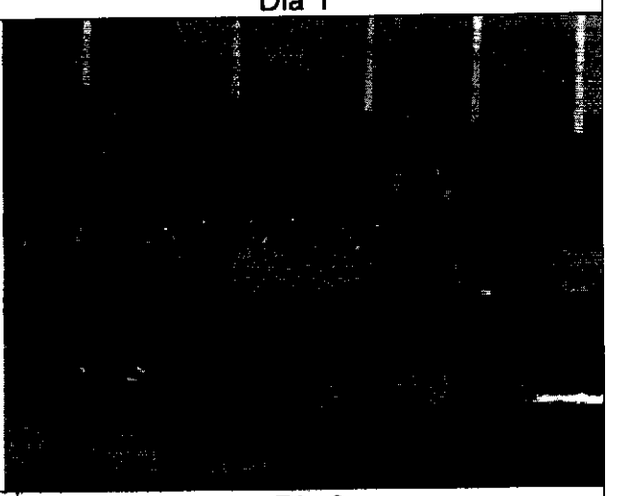
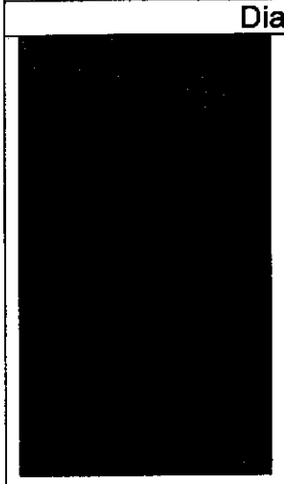
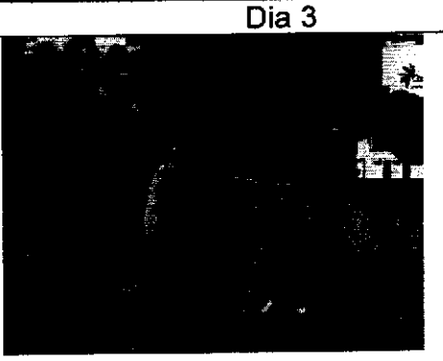
_____

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

Liliana Jaimes Anaya

REVISO METODOLOGO / SECTOR CONVENCIONAL

Fecha del microciclo:	28 de mayo al 5 de junio
Lugar de entrenamiento o competencia:	Estadio de atletismo la Flora, Gimnasios
Numero de Deportistas asistentes:	10
Entrenador/ Formador:	ANGEL SALCEDO GOMEZ
Metodólogo/Supervisor de campo:	Del sector convencional

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.

Diana Jaimes Araya

REVISO METODOLOGO / SECTOR CONVENCIONAL

banco popular

CENTRO DE RECAUDO TESORERIA SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL

CAJA 02 | 08 JUN. 2023 | OF. 495

RECIBIDO POR CAJA

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

Recibo de recaudo No: 2502300311157

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 258616
Nombre:
ANGEL SALCEDO GOMEZ

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

NRO. CONTRATO	97
VALOR BASE	4.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO	39.900.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
FECHA CONTRATO	01/03/2023

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO HOSPITAL	$84.000
PRO UIS	$84.000
PRO DESARROLLO	$84.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$84.000
PRO CULTURA	$84.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYC	$84.000

TOTAL	$504.000
Ordenanza 012/2005	$50.400
Total a pagar	**$554.400**

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

Fecha expedición: 2023/06/08
Fecha límite de pago: 2023/06/14

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

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Inip:20230608 08:21:11

Banco Popular