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 18764044436841 de 14/02/2023 desde la 5401 hasta la 8000

No. 7804

Fecha de emisión: miércoles, 13 de diciembre de 2023

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: 2023-000000000191-1	**Pago No.** 9
Forma de pago: 79900003174, Ahorros, Bancolombia	

Por valor de: $ 1.250.000

Por concepto de: ADICIONAL 1 EN TIEMPO Y VALOR AL CPS-191-2023, CUYO OBJETO ES: 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 24 DE NOVIEMBRE AL 08 DE DICIEMBRE DEL 2023

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

ELABORADO POR Karina del Pilar Garcia Becerra

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1095801899	JHONATAN MAURICIO VELASQUEZ RAMIREZ	CALLE 5 10 25	3163460755	VELARA_TATAN@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	05/12/2023	73017593	$358.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
		SENA		
0	0	0	0	0
		ICBF		
0	0	0	0	0
		ESAP		
		MEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358.900	358.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1095801899	JHONATAN MAURICIO VELASQUEZ RAMIREZ	CALLE 5 10 25	3163460756	VELARA_TATAN@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	05/12/2023	73017593	$358.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colegio	Estrato	Extranjero	Datos vehículo Eléctrico	IGE	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1095801899	VELASQUEZ RAMIREZ JHONATAN MAURICIO	58	0		N																231001	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS005	1,160,000	145,000	14-23	1,160,000	3	28,300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1095801899	JHONATAN MAURICIO VELASQUEZ RAMIREZ	CALLE 5 10 25	3163460755	VELARA_TATAN@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente		SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	05/12/2023	73017665	$311.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	125.700	0		0		0	0	0	0	125.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23100	Colfondos	800227940-6	160.900	0	0	0	0	0	0		160.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.500				24.500	0	0	24.500			245	24.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.700	125.700
Pensión	1	160.900	160.900
Riesgos Laborales	1	24.500	24.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	311.100	311.100

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1095801899	JHONATAN MAURICIO VELASQUEZ RAMIREZ		CALLE 5 10 25	3163460755	VELARA_TATAN@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	05/12/2023	73017665	$311.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Beneficiario	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	INC	ELP	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1095801899	VELASQUEZ RAMIREZ JHONATAN MAURICIO	59	0			N	X																231001	1.005.334	160.900	0	0	0	0	EPS005	1.005.334	125.700	14-23	1.005.334	4	24.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

INDER Santander	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:	24/11/2023	al	8/12/2023
Deporte:	RUGBY, BALONCESTO, FUTBOL SALON , FUTBOL SALA , VOLEY PISO	Modalidad:	CONJUNTO	Rama: F-M		MASCULINO - FEMENINO
Contrato Nro	191	Informe Nro.	9	Supervisor Contrato		RAMIRO ANDRES PABON

APOYO DE VISITAS METODOLOGICAS

DEPORTE	PLANIFICADAS	REALIZADAS	DEPORTE	PLANIFIC	REALIZADAS
BALONCESTO	4	3			
FUTBOL SALON	2	2			
RUGBY	2	2			
FUTBOL SALA	4	3			
VOLEIBOL	3	2			
TOTAL	**15**	**12**	**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.	**Hice seguimiento a los entrenamientos de los entrenadores y deportistas que me fueron asignados, evidencio con foto 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.	**en este presente periodo no tuve que enviar informacion a la oficina de Alto Rendimiento.**
Elaborar un cronograma de visitas al campo a entrenadores teniendo en cuenta el horario dispuesto en el plan de entrenamiento.	**llevo un control de asistencia de visita como supervisor de campo.**
Participar cuando se requiera en reuniones del área de alto rendimiento (mínimo una mensual) con los metodólogos, auxiliares metodológicos.	**Participe de reuniones convocadas en el presente periodo.**
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.	**He venido cumpliendo con la asignacion dada de apoyar a los deportes de pelotas en visitas a los entrenamientos evidencio con fotos en el registro fotografico.**

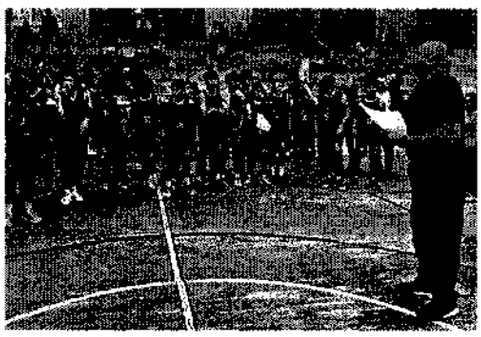
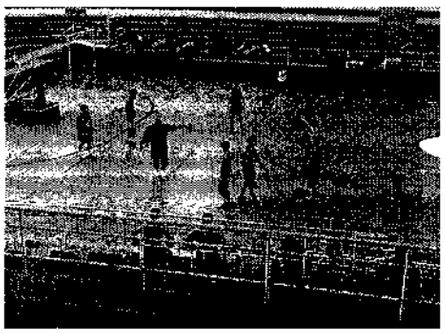
OTROS ASPECTOS

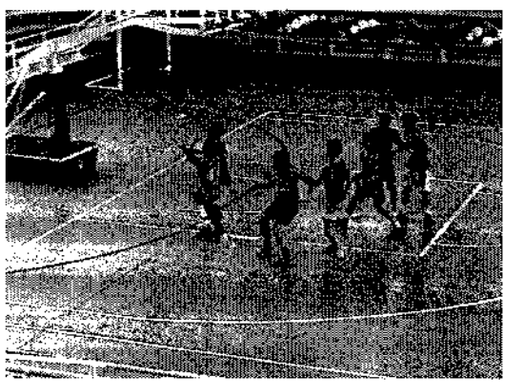
Nota: Raúl Enrique Gutiérrez Torres identificado con cédula de ciudadanía No. 1.095.845.126 de Floridablanca supervisó al contratista el cumplimiento a cabalidad de las actividades durante el periodo de ejecución del 24/11/2023 al 30/11/2023. Así mismo, que según la Resolución N° 267 de noviembre 29 de 2023, se declara insubsistente a partir del 01 de diciembre del 2023. Mediante Resolución N° 277 de diciembre 01 de 2023 se encarga al Licenciado Miguel Ángel Remolina Muñoz Coordinador Alto Rendimiento. Mediante Resolución N° 285 de diciembre 04 de 2023 se hace nombramiento en provisionalidad al Lic. Ramiro Andrés Pabón Martínez en el cargo de Profesional Universitario de Alto Rendimiento.

RAMIRO ANDRES PABON MARTINEZ
profesional universitario alto rendimiento

Firma Supervisor de Campo

Fecha del microciclo:	24 al 30 noviembre 2023
Lugar de entrenamiento o competencia:	Coliseo Vicente Díaz, cancha nueva granada, Bicentenario, Brisas del mutis
Numero de Deportistas asistentes:	5
Supervisor de Campo	JHONATAN MAURICIO VELASQUEZ
Supervisor del contrato	RAMIRO ANDRES PABON MARTINEZ

Foto con Totalidad de Deportistas	Dia 1
	

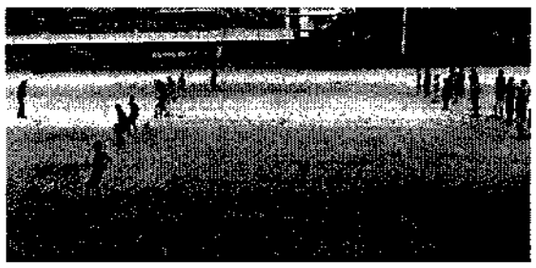
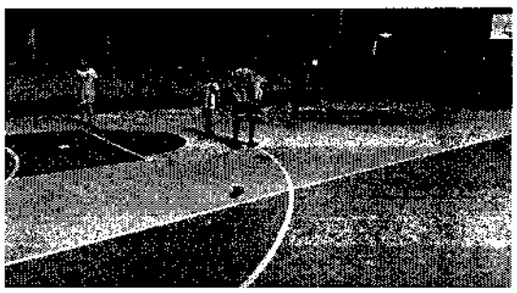
Dia 2	Dia 3
	

Observaciones:

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

REVISO /SUPERVISOR DEL CONTRATO

Fecha del microciclo:	01 AL 08 diciembre 2023
Lugar de entrenamiento o competencia:	Coliseo Vicente Díaz, cancha nueva granada, Bicentenario, Brisas del mutis
Numero de Deportistas asistentes:	5
Supervisor de Campo	JHONATAN MAURICIO VELASQUEZ
Supervisor del contrato	RAMIRO ANDRES PABON MARTINEZ

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 DEL CONTRATO

BANCOLOMBIA
BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO
2023 DIC. 11
RECIBIDO

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

Recibo de recaudo No: 2502300882591

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	191
VALOR BASE	1.250.000
VALOR ORDEN DE PAGO	1.250.000
VALOR TOTAL CONTRATO	21.250.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	9
FECHA CONTRATO	17/03/2023

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION

PRO HOSPITAL	$25.000
PRO UIS	$25.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$25.000
PRO CULTURA	$25.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$25.000
TOTAL	$125.000
Ordenanza 012/2005	$12.500
Total a pagar	**$137.500**

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

Fecha expedición: 2023/12/11
Fecha límite de pago: 2023/12/18

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

RE-DP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp:20231211 13:29:32

Bancolombia