INDER Santander
Instituto Departamental De Recreación y Deporte

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 18764062488936 de 22/12/2023 desde la 8001 hasta la 15000

No. 8570

Fecha de emisión: jueves, 1 de agosto de 2024

Vendedor o prestador del servicio: KAROL VIVIANA MARTINEZ BLAIR

CEDULA DE CIUDADANIA 1098701591	**Teléfonos:** 3174985250
Dirección: CRA 30 58 10	

Contrato o Convenio: 2024-000000000242-0	**Pago No.** 1
Forma de pago: 0355214560, AHORROS , BBVA	

Por valor de: $ 2.300.000

Por concepto de: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LA OFICINA DE TALENTO HUMANO DEL INDERSANTANDER PAGO 01 CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 08 AL 31 DE JULIO DE 2024

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA
KAROL VIVIANA MARTINEZ BLAIR
CEDULA DE CIUDADANIA 1098701591

ELABORADO POR DORA ISABEL CONTRERAS BERMUDEZ

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1098791591
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			KAROL VIVIANA MARTINEZ BLAIR
CIUDAD/MUNICIPIO	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CLL 36 32 43	TELÉFONO	9999999
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	9-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras 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

NUMERO PLANILLA		45598771757	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	julio AÑO 2024
DIAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaammdd)		20240727	NUMERO AUTORIZACIÓN		9999280616

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	MORA APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 159.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 159.500
SUBTOTALES:												

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 124.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 124.600	$ 0	$ 0	$ 124.600
SUBTOTALES:																

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	(INCAPACIDAD) IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	(INCAPACIDAD) IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.300	$ 24.300	$ 0	$ 0	$ 24.300
SUBTOTALES:									$ 24.300	$ 0	$ 0	$ 24.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: TIPO IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTRANJERO	RETORNA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INT
CC 1098791591	BLAIR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO	SI															

PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 996.667	$ 159.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 159.500

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 996.667	$ 124.600	$ 0	$ 124.600

SEGURIDAD SOCIAL — ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 996.667	10967015B	$ 24.300

PARAFISCALES: IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 308.400

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

INDER Santander	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE SANTANDER	VERSION: 01
		CODIGO: FOAF21-01
	INFORME DE CUMPLIMIENTO Y CERTIFICACION DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Página 1 de 1

Doctora
SANDRA LILIANA RUEDA PORRAS
P.U Administrativa y Financiera- Jefe T.H.
INDERSANTANDER

Me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 08 de julio del 2024 al 31 de julio del 2024, en los siguientes términos:

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
Objeto del Contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LA OFICINA DE TALENTO HUMANO DEL INDERSANTANDER.	
No de contrato: 242	Año: 2024	
Informe No: 01	Fecha de inicio del contrato: **(08/07/2024)**	Fecha de terminación del contrato: **(07/11/2024)**

II. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS

No	OBLIGACIÓN Total de obligaciones y/o Alcance 8	ACTIVIDAD EJECUTADAS	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Apoyar en la proyección de oficios y correspondencia que se requiera en la oficina de talento humano.	Se realizaron oficios requeridos para para contestación de Colpensiones y	N/A	N/A.
2	Apoyar al técnico de archivo en la organización y revisión de documentos del archivo de gestión.	Reposa en la carpeta de cada funcionario en la cual se le reorganizo tanto su hoja de vida como su carpeta personal.	N/A	N/A.
3	Apoyar en la proyección de cartas y correspondencia que se requiera en el instituto y sean de manejo de la oficina de talento humano.	Se enviaron correos de información sobre las debidas evaluaciones de desempeño que deben realizar los funcionarios.	N/A	N/A
4	Apoyar el registro actualizado del inventario de documentos que estén almacenados en el archivo central.	Realicé foliación y organización completa de las carpetas de hoja de vida de los funcionarios del archivo físico de la oficina de talento humano.	N/A	N/A
5	Proyectar y elaborar procesos administrativos.	Realice la debida digitalización y escaneado de la documentación del personal que reposa en archivo.	N/A	N/A

Powered by CamScanner

6	Apoyar el registro actualizado de las hojas de vida de los funcionarios del INDERSANTANDER.	Apoyé en la revisión de la documentación presentada por los contratistas la cual se le reorganizo tanto su hoja de vida como su carpeta personal.	N/A	N/A
7	Tramitar acciones y/o requerimientos que notifiquen al INDERSANTANDER en materia pensional que se requiera adelantar ante Colpensiones y demás fondos de pensiones.	Se realizo oficio requerido para contestación de Colpensiones con respecto a cobro coactivo mal direccionado.	N/A	N/A
8	Las demás actividades que le sean asignadas para el normal desarrollo de las actividades misionales del INDERSANTANDER y que le sean asignadas por el supervisor o por la dirección general.	Organice y diseñe la cartelera de información y seguridad y salud en el trabajo y demás reuniones con respecto al mismo tema para los funcionarios.	N/A	Evidencia fotográfica.

Dado en Bucaramanga el primer (01) día del mes de agosto de 2024.

KAROL VIVIANA MARTINEZ BLAIR
C.C. 1.098.701.591
Contratista

III. CERTIFICACION DEL SUPERVISOR

Yo **SANDRA LILIANA RUEDA PORRAS** identificado (a) con la cédula de ciudadanía **No. 63.485.165 de Bucaramanga,** certifico que el contratista dio cumplimiento al objeto y a las obligaciones contractuales de acuerdo con el informe presentado, así como el pago de seguridad social, aportes en pensión y ARL.

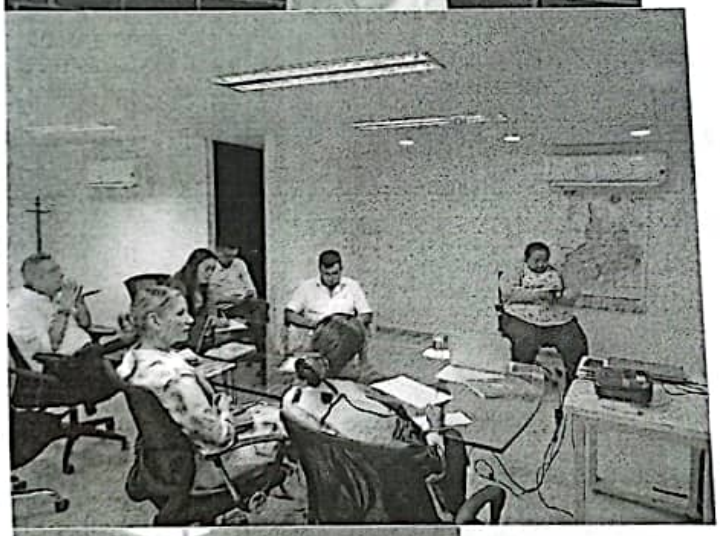
SANDRA LILIANA RUEDA PORRAS
Cargo: P.U Administrativa y Financiera- Jefe T.H.
Supervisor

Powered by CamScanner

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA CPS 242 – 2024
CUENTA #001

Actividad #08







Powered by CamScanner

SAE GOBERNACIÓN

CAJA 1 | 01 AGO 2024 | 1

RECIBIDO

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502400384711

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No Documento: 1098701591
Nombre
KAROL VIVIANA MARTINEZ BLAIR

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

NRO CONTRATO	242
VALOR BASE	2 300 000
VALOR ORDEN DE PAGO	2 300 000
VALOR TOTAL CONTRATO	12 000 000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	05/07/2024

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO HOSPITAL	$46 000
PRO UIS	$46 000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$46 000
PRO CULTURA	$46 000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYC	$46 000

Pago de Contado

TOTAL	$230 000
Ordenanza 0013/2005	$23 000
Total a pagar	**$253.000**

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

Fecha expedicion: 2024/08/01
Fecha limite de pago: 2024/08/08

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

Powered by CamScanner