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. 9482

Fecha de emisión: lunes, 2 de diciembre 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.** 5
Forma de pago: 0355214560, AHORROS , BBVA	

Por valor de: $ 3.000.000

Por concepto de: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LA OFICINA DE TALENTO HUMANO DEL INDERSANTANDER CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024

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

ELABORADO POR DORA ISABEL CONTRERAS BERMUDEZ

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098701591
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KAROL VIVIANA MARTINEZ BLAIR
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 39 32 43	TELÉFONO:	6999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades regladoras y fiscalizadoras 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:			4873296741	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999539114

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTAL APORTES A PENSIÓN COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:												

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR AORES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR AORES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:																

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES NÚMERO 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	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

Planilla Pagada

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	NO COTIZA REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1098701591	MARTINEZ BLAIR KAROL VIVIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AORES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	PARAFISCALES CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	3109670159	$ 6.800	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

Escaneado con 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 Talento Humano
INDERSANTANDER

Me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de noviembre del 2024 al 30 de noviembre 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: 04	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.	No se requirió apoyo en esta actividad.	N/A	Reposan en el archivo de la oficina de talento humano.
2	Apoyar al técnico de archivo en la organización y revisión de documentos del archivo de gestión.	Se le reorganizo tanto su hoja de vida como su carpeta personal a cada funcionario.	08	Reposa en la carpeta de cada funcionario en el archivo de la oficina de talento humano.
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.	No se requirió apoyo en esta actividad.	N/A	N/A

Escaneado con CamScanner

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 en exigencia de la auditoria de control interno.	8	Reposa en la carpeta de cada funcionario en el archivo de la oficina de talento humano.
5	Proyectar y elaborar procesos administrativos.	Realice la debida digitalización y escaneado de la documentación del personal que reposa en archivo.	8	Reposa en la carpeta de cada funcionario en el archivo de la oficina de talento humano.
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.	8	Reposa en la carpeta de cada funcionario en el archivo de la oficina de talento humano.
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 actualizo la base de datos de PASIVOCOL dejándola al día a fecha 2024.	N/A	Reposan los soportes en la carpeta de PASIVOCOL y evidencia fotográfica.

Escaneado con CamScanner

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.	Se realizo la respectiva colaboración y organización con cada una de las capacitaciones a los funcionarios y contratistas del indersantander.	3	Evidencia fotográfica.

Dado en Bucaramanga a los dos (02) días del mes de diciembre 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 Talento Humano
Supervisor

Escaneado con CamScanner

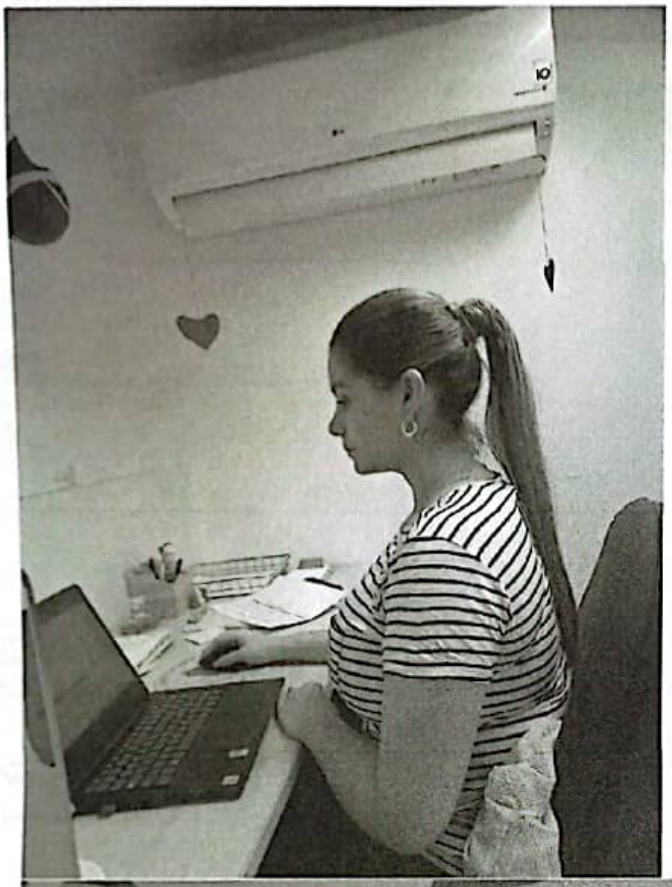
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA CPS 242 – 2024
CUENTA #05

Actividad #08





Escaneado con CamScanner





Escaneado con CamScanner

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400683661

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

PRO HOSPITAL	$60.000
PRO UIS	$60.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$60.000
PRO CULTURA	$60.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$60.000
Total Estampillas	$300.000
Ordenanza 012	$30.000
Total a Pagar	$330.000

Fecha de Expedición 29/11/2024 5:12:37 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/12/05

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

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098701591
Nombre KAROL VIVIANA MARTINEZ BLAIR
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502400683661(3900)000000000330000(96)20241205

NRO. CONTRATO	242
VALOR BASE	3.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	05
FECHA CONTRATO	05/07/2024

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502400683661

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

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

Tipo de Doc. C.C. Número: 1098701591
Nombre: KAROL VIVIANA MARTINEZ BLAIR Teléfono:
Dirección:

NRO. CONTRATO	242
VALOR BASE	3.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	05
FECHA CONTRATO	05/07/2024

PRO HOSPITAL	$60.000
PRO UIS	$60.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$60.000
PRO CULTURA	$60.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$60.000
Total Estampillas	$300.000
Ordenanza 012	$30.000
Total a Pagar	$330.000

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502400683661

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

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

Total a Pagar $330.000

Fecha de Expedición 29/11/2024 5:12:37 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/12/05

NRO. CONTRATO	242
VALOR BASE	3.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	05
FECHA CONTRATO	05/07/2024

PRO HOSPITAL	$60.000
PRO UIS	$60.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$60.000
PRO CULTURA	$60.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$60.000
Total Estampillas	$300.000
Ordenanza 012	$30.000

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502400683661

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

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

PRO HOSPITAL	$60.000
PRO UIS	$60.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$60.000
PRO CULTURA	$60.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$60.000
Total Estampillas	$300.000
Ordenanza 012	$30.000
Total a Pagar	$330.000

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098701591
Nombre KAROL VIVIANA MARTINEZ BLAIR
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400683661(3900)000000000300000(96)20241205

Fecha de Expedición 29/11/2024 5:12:37 p. m.
Fecha Limite de Pago 2024/12/05

NRO. CONTRATO	242
VALOR BASE	3.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	05
FECHA CONTRATO	05/07/2024

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502400683661

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098701591
Nombre KAROL VIVIANA MARTINEZ BLAIR
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400683661(3900)000000000300000(96)20241205

(415)8902012356006(8020)02502400683661(3900)000000000300000(96)20241205

PRO HOSPITAL	$60.000
PRO UIS	$60.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$60.000
PRO CULTURA	$60.000

Banco

Escaneado con CamScanner