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-Sustituído por el Decreto 358/2020)

Habilitación de Numeración de facturación DIAN No 18764085398269 de 16/12/2024 desde la 9704 hasta la 15000

No. 9821

Fecha de emisión: lunes, 23 de diciembre de 2024

Vendedor o prestador del servicio: FABIAN YESID ROA FLOREZ

CEDULA DE CIUDADANIA 13930095	**Teléfonos:** 3138561031
Dirección: CRA 6C 6 41	

Contrato o Convenio: 2024-000000000384-0	**Pago No.** 3
Forma de pago: 31278990349, Ahorros, BANCOLOMBIA	

Por valor de: $ 1.778.667

Por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADOR DEL AREA TECNICA DEL PROYECTO DE LAS ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 23 DE DICIEMBRE DE 2024

Fabian Y. Roa F.
DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA
FABIAN YESID ROA FLOREZ
CEDULA DE CIUDADANIA 13930095

ELABORADO POR DORA ISABEL CONTRERAS BERMUDEZ

SOI Pila

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	13930095
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FABIAN YESID ROA FLOREZ ROA FLOREZ
CIUDAD/MUNICIPIO.	MALAGA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 4 10 - 98	TELEFONO.	6516062
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN.	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1748115181	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES	diciembre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/12/10	NUMERO AUTORIZACIÓN:				9001069685

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	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:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA 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 ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP 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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 13930095	ROA FLOREZ FABIAN YESID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.300			NO								01-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARL

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	13930095	$ 6.800

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	ADMIN (CCF)	TOTAL APORTE (CCF)	TOTAL APORTE (SENA)	TOTAL APORTE (ICBF)	TOTAL APORTE (ESAP)	TOTAL APORTE (MINEDU)
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada

Licenciado
MIGUEL ANGEL REMOLINA MUÑOZ
P.U. Deporte Estudiantil y Formativo
Supervisor Contrato No 384/2024
Me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido del 01 al 23 de diciembre de 2024, en los siguientes términos:

I.	II. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
Objeto del Contrato	APOYO Y FORTALECIMIENTO EN LO TECNICO PEDAGOGICO ADMINISTRATIVO A LAS ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.		
No de contrato: 384		Año:2024	
Informe No:003	Fecha de inicio del contrato: **(28/10/2024)**	Fecha de terminación del contrato: **(23/12/2024)**	Fecha de terminación adicional del contrato (N/A)

III. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS				
No	**OBLIGACIÓN Total, de obligaciones y/o Alcance 5**	**ACTIVIDAD EJECUTADAS**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1	Asesorar actualizar y capacitar en el programa de escuelas de formación deportiva.	No Aplica	2	ANEXO 1
2	Asesorar a los dirigentes deportivos municipales en sus actividades de creación, renovación y capacitación y puesta en marcha de las escuelas deportivas en su respectivo municipio.	Desarrollo de Actividades de formación deportiva en las diferentes modalidades deportivas que maneja cada municipio.	2	ANEXO 2

3	Realizar los aspectos técnicos y metodológicos de la enseñanza del deporte en su fase de iniciación, fundación y tecnificación deportiva.	Aplicación de sesiones de entrenamiento en los diferentes programas deportivos de los municipios de Macaravita y Capitanejo.	2	ANEXO 3
4	Caracterizar el talento humano en los aspectos morfológicos de ubicación y vulnerabilidad y sicosocial índice de pobreza índice de violencia intrafamiliar y conflicto armado.	Fortalecimiento en la importancia de pertenecer a estas escuelas de formación en la cual favorece su desarrollo en cuanto a las capacidades motoras y físicas, mejora la interacción con los demás niños, desarrollo habilidades sociales, y trabajo en equipo, mejora la salud y el bienestar.	2	ANEXO 4

5	Cumplir con las demás obligaciones que asigne el supervisor del Indersantander con el fin de contribuir a garantizar el aval cumplimiento y ejecución del presente contrato.	Se realizo entrega de documentos pertinentes en la oficina de deporte estudiantil del Indersantander, con el fin de verificar la existencia de escuelas de formación deportiva en el municipio de Capitanejo y Macaravita.	1	ANEXO 5

Bucaramanga, a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de 2024

Fabian Yesid Roa Flórez
C.C. No 13930095 de Málaga, Santander

IV. CERTIFICACION DEL SUPERVISOR

Yo MIGUEL ANGEL REMOLINA MUÑOZ, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No 5.706.157 de Piedecuesta 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

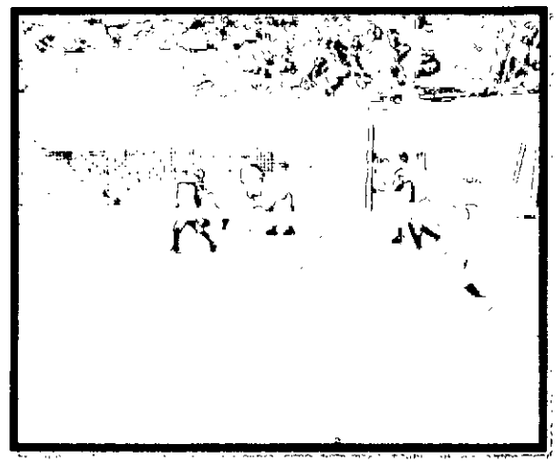
MIGUEL ANGEL REMOLINA MUÑOZ
Coordinador Deporte Estudiantil y Formativo
Supervisor Contrato No 384

ANEXO 1.

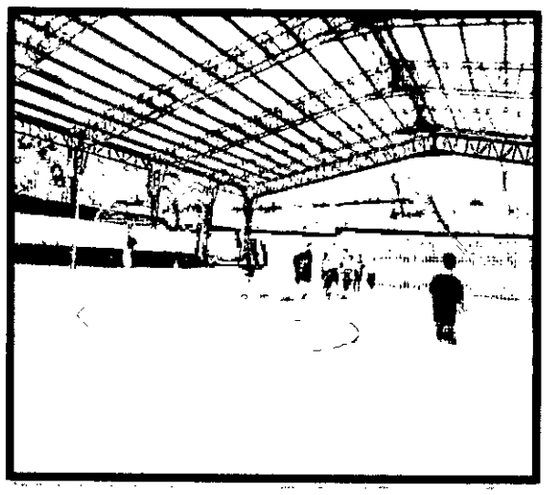
No aplica

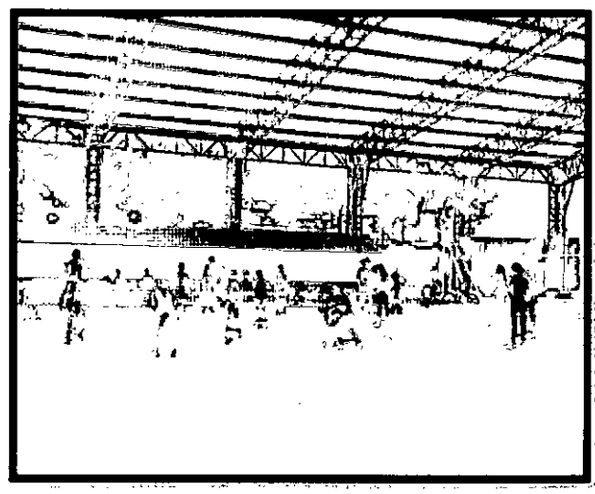
ANEXO 2.





ANEXO 3.





ANEXO 4.





ANEXO 5.



BANCOLOMBIA
BUCARAMANGA - CASA DEL USUARIO
2024 DIC. 19
OF. 327
RECIBIDO Nº 004

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201 235-6

(Recibo de recaudo No: 2502400740433)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 13930095
Nombre:
FABIAN YESID ROA FLOREZ

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

NRO. CONTRATO	384
VALOR BASE	1.778.667
VALOR ORDEN DE PAGO	1.778.667
VALOR TOTAL CONTRATO	4.640.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
FECHA CONTRATO	23/10/2024

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION

PRO HOSPITAL	$35.600
PRO UIS	$35.600
PRO ELECTRIFICACIÓN	$35.600
PRO CULTURA	$35.600
PRO BIENESTAR ADULTO MA	$35.600

TOTAL	$178.000
Ordenanza 018/2005	$17.800
Total a pagar	**$195.800**

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

Fecha expedición: 2024/12/19
Fecha límite de pago: 2024/12/26

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

RE-OP-07L

Bancolombia

INDER Santander	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - INDERSANTANDER	CÓDIGO: FOAB66
		VERSION:02
		Página 1 de 1

EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
FECHA DE EVALUACIÓN	26 de Diciembre de 2024
PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA	FABIAN YESID ROA FLOREZ
TELÉFONO	3138561031
PERIODO EVALUADO	DE 28/10/2024 HASTA 23/12/2024
SUPERVISOR DEL CONTRATO	MIGUEL ANGEL REMOLINA MUÑOZ
CARGO	PU Deporte Estudiantil y Formativo
CONTRATO No	384 DEL 23 DE OCTUBRE DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	APOYO Y FORTALECIMIENTO EN LO TECNICO PEDAGOGICO ADMINISTRATIVO A LAS ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Marque con una X

CRITERIOS DE EVALUACION	EXCELENTE	BUENO	MALO	NO APLICA
Cumplimiento en el objeto del contrato		X		
Conocimientos y preparación para realizar el trabajo asignado de acuerdo con el objeto contractual		X		
Confidencialidad		X		
Responsabilidad		X		
Relaciones Interpersonales		X		
Uso de elementos de protección personal		X		
Participación en la jornada de inducción y reinducción programada por Gestión del Talento Humano		X		
Participación en las jornadas de capacitación del Sistema de Gestión Integral		X		
Identificación y conocimiento de los peligros a los que estuvo expuesto en la ejecución de su contrato		X		

OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

MIGUEL ANGEL REMOLINA MUÑOZ
SUPERVISOR