



INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE INDERSANTANDER

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR

CÓDIGO: FOAB - 03


VERSION: 06

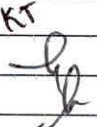
Página 1 de 1

Certifico que **CARLOS JOSE PORTILLA DELGADO**, ha cumplido a cabalidad con las actividades enmarcadas en el Contrato X ó Convenio ó Resolución No 136, CDP No 000000000046; RP No 000000000564 de tipo PRESTACIÓN DE SERVICIOS con fecha de inicio de 03 DE ABRIL DE 2025, por valor de **DIECISEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$16.200.000)** con un pago mensual por valor de **DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE (\$2.700.000)** durante el periodo del **03 DE AGOSTO AL 02 DE SEPTIEMBRE DE 2025**.

Además, se verifican los siguientes documentos, debidamente firmados y con fechas acordes al periodo a cobrar. Notas: Las actas originales deben reposar en la carpeta que se encuentra en la Oficina Jurídica.

1. DOCUMENTOS QUE SE DEBEN PRESENTAR PARA PAGO (FINANCIERA)	SI	N/A
DOCUMENTO EQUIVALENTE VIGENTE	X	
ESTAMPILLA ORIGINAL O AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO (ADJUNTAR SOPORTE DE PAGO O APROBACIÓN DE LA TRANSACCIÓN)	X	
PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACION DE APORTES PILA PERSONA NATURAL (SEGÚN ACTIVIDAD ECONOMICA Y % DE COSTOS SIN INCLUIR IVA) Ó CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO EN PARAFISCALES (PERSONA JURÍDICA) (ADJUNTAR SOPORTE DE PAGO O APROBACIÓN DE LA TRANSACCIÓN)	X	
CERTIFICACION DE CUENTA BANCARIA (PRIMER CUENTA)		X
COPIA ACTA DE INICIO Y APROBACION DE POLIZAS (PRIMER CUENTA) Ó PÓLIZA Y COMPROBANTE DE PAGO (DEPORTISTAS APOYADOS)		X
COPIA ACTA ENTREGA DE ANTICIPO O DESEMBOLSO		X
COPIA DE MINUTA ADICIONAL (SOLO PARA ADICION-PRORROGA)		X
COPIA ACTA DE TERMINACIÓN		X
COPIA ACTA DE LIQUIDACIÓN		X
COPIA ACTA DE INGRESO ALMACÉN		X
2. DOCUMENTOS QUE SE DEBEN VERIFICAR PARA ANEXARSE A LA CARPETA ORIGINAL DEL CONTRATO (JURIDICA)		
DOCUMENTO EQUIVALENTE VIGENTE	X	
PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACION DE APORTES PILA PERSONA NATURAL (SEGÚN ACTIVIDAD ECONOMICA Y % DE COSTOS SIN INCLUIR IVA) Ó CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO EN PARAFISCALES (PERSONA JURÍDICA)	X	
INFORME DE CUMPLIMIENTO Y CERTIFICACION DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	X	
REGISTRO FOTOGRAFICO Y OTRAS EVIDENCIAS	X	
COPIA DE ESTAMPILLA O AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO	X	
ACTA DE EJECUCION DEL CONTRATO	X	
INFORME FINAL DE SUPERVISION		X
ACTA DE ENTREGA DEL ANTICIPO O DESEMBOLSO		X
COPIA ACTA DE TERMINACIÓN		X
COPIA ACTA DE LIQUIDACIÓN		X
COPIA ACTA DE INGRESO ALMACÉN		X
EVALUACION DEL CONTRATISTA Ó PROVEEDOR		X

RAMIRO ANDRES PABON MARTINEZ Supervisor	 FIRMA DEL SUPERVISOR	
CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO	FECHA: 16/09/2025	PAGO 05

	Funcionario/Contratista	Cargo/Contrato	Firma
Proyectó –Profesional	Karen Tatiana Suarez Hernandez	Auxiliar Administrativo	
Revisó – Profesional	Ramiro Andres Pabon Martinez	Profesional Universitario	
Aprobó- Asesor	Ramiro Andres Pabon Martinez	Profesional Universitario	



INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - INDERSANTANDER

ACTA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CÓDIGO: FOAF20

VERSION: 01

Página 1 de 1

ACTA No: 005

Nombre del contratista: CARLOS JOSE PORTILLA DELGADO		Cédula de Ciudadanía No: 1.098.769.819
Nombre supervisor y/o Interventor: RAMIRO ANDRES PABÓN MARTÍNEZ		Cedula de ciudadanía No: 1.098.618.083 de Bucaramanga
Contrato No: 136		Fecha del contrato: 28/03/25
OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR DE ALTO RENDIMIENTO CONVENCIONAL NIVEL VI DE LAS LIGAS DE DESARROLLO CON EL FIN DE PREPARAR A LOS DEPORTISTAS QUE PARTICIPARAN EN LOS JUEGOS NACIONALES Y PARA NACIONALES, EN REPRESENTACION DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.		
Registro Presupuestal	NÚMERO	000000000564
	FECHA	28/03/25
Registro Presupuestal (Adicional)	NÚMERO	N/A
	FECHA	N/A
Disponibilidad Presupuestal	NÚMERO	000000000046
	FECHA	05/02/25
Disponibilidad Presupuestal (Adicional)	NÚMERO	N/A
	FECHA	N/A
Póliza	NÚMERO	N/A
	FECHA	N/A
Valor mensual	\$2.700.000	
Valor periodo de cobro	\$2.700.000	
Modalidad del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS	
Fecha de inicio:	03/04/25	
Fecha de terminación:	02/10/25	
Fecha de terminación adicional:	N/A	
Fecha de terminación anticipada:	N/A	
Periodo de cobro	03/08/2025 – 02/09/2025	
Tipo de Estampilla	DEPARTAMENTAL	
Fecha de la estampilla	08/09/25	

EPS	Periodo cotización	Fecha pago	Planilla No.	IBC	Cotización
SALUD TOTAL	2025/08	08/09/2025	1074682263	\$1.423.500	\$178.000
Fondo Pensiones	Periodo cotización	Fecha pago	Planilla No.	IBC	Cotización
PROTECCION	2025/08	08/09/2025	1074682263	\$1.423.500	\$227.800
ARL	Periodo cotización	Fecha pago	Planilla No.	IBC	Cotización
POSITIVA	2025/08	08/09/2025	1074682263	\$1.423.500	\$34.700

Carlos José Portilla Delgado
Lic. Educación física, recreación y deporte.
cc. 1.098.769.819 de Bucaramanga

RAMIRO ANDRES PABÓN MARTÍNEZ
Profesional universitario Alto Rendimiento
cc. 1.098.618.083 de Bucaramanga