

 Instituto de Deporte y Recreación SAN GIL	Instituto de Deporte y Recreación del Municipio de San Gil		
	INFORME DE CUMPLIMIENTO		
Fecha: 15.01.2025	Formato: APO-GJ-F019	Versión 01	Página 1 de 6

INFORME DE CUMPLIMIENTO FINAL
A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION CPS-046-2025 DE 2025

JORGE RICARDO ANDRES SANDOVAL OSORIO, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.100.965.157 de San Gil, me permito presentar, el Informe de gestión y cumplimiento consolidado de las obligaciones contractuales correspondiente al periodo comprendido del veintiuno (21) de Agosto al veinte (20) del mes de septiembre de 2025, en los siguientes términos.

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO:

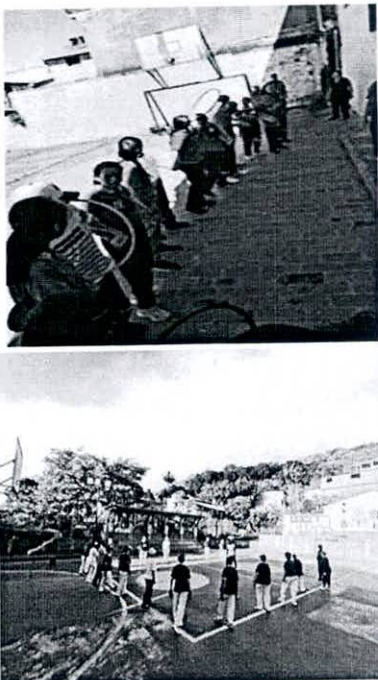
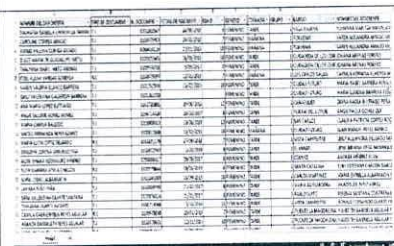
No. DEL CONTRATO	Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión CPS-046-2025
CLASE DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE (\$4,346,000),
PLAZO DEL CONTRATO	Dos (02) meses
PERIODO DE EJECUCIÓN	del veintiuno (21) de julio al veinte (20) del mes de septiembre de 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JORGE RICARDO ANDRES SANDOVAL OSORIO
CEDULA CIUDADANÍA	1.100.965.157 de San Gil -Santander
Nº Y FECHA DE CDP	25-00123 18 de julio de 2025
No Y FECHA DEL RP	25-00172 Julio 21 del 2025

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES GENERALES:

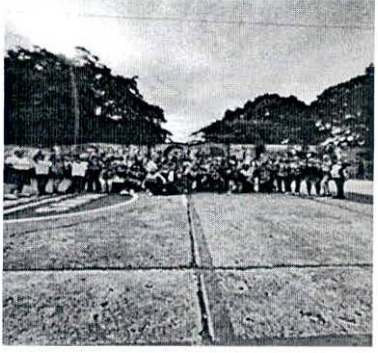
1). Se ejecutó el objeto del contrato y a desarrollar las actividades específicas en las condiciones pactadas
 2). Se tuvo en cuenta lo establecido para el efecto en el artículo 5 de la ley 80 de 1993 y el artículo 50 de ley 789 de 2002 3). Se afilio a la entidad de seguridad social de acuerdo a las normas legales vigentes. 4). Se afilio a ARL según lo dispuesto en el artículo 2 de la Ley 1562 de 2012. 5). Se custodio y a la terminación del presente contrato se devolvió los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que fueron puestos a mi disposición para la prestación del servicio objeto de este contrato 6). Además de las obligaciones aquí previstas, se cumplió con aquellas que la ley me impuso, por ejemplo, el registro de información y documentos en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público, SIGEP. 7). Se prestó la colaboración necesaria para el desarrollo del objeto del contrato. 8). Se obro con lealtad y buena fe en el desarrollo de este contrato, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse. 9). No se accedió a amenazas o a peticiones de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarme a hacer u omitir algún acto o hecho informando inmediatamente a la Entidad y demás autoridades competentes cuando se presenten peticiones o amenazas. 10) Se realizó mensualmente un informe en donde se relacione las actividades ejecutadas y se entreguen los soportes en medio magnéticos.



3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

Nº	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	Promover y ejecutar programas especiales para la actividad física, el deporte, la recreación y el uso del tiempo libre, dirigidos a grupos vulnerables del municipio de San Gil, incluyendo personas con discapacidades físicas, psíquicas y sensoriales, así como otros grupos en situación de vulnerabilidad. Los programas estarán orientados hacia la rehabilitación, integración social y inclusión, con la formación de al menos cuatro (4) grupos regulares compuestos por un mínimo de veinte (20) personas del sector urbano y/o rural, con una intervención de al menos dos (2) días a la semana y sesiones de 90 minutos; tres (3) grupos irregulares al menos una vez por semana con un mínimo de doce (12) personas en el sector urbano y/o rural con una intervención de 90 minutos adaptadas según el curso de vida de los participantes.	Se conformaron dos grupos de adulto mayor (1) en José Antonio galán 21-26-28 de agosto y 02-04-09-11-16-18 de septiembre otro en el barrio rojas pinilla 25-27 de agosto y 01-03-08-10-15-17 de septiembre Unidad de atención integral (UAI) (martes- miércoles) en diferentes horarios	
2	Realizar el registro, identificación, caracterización y diagnóstico, de evaluación inicial y periódica de los usuarios de cada grupo regular	Se realiza recolección de firmas a los grupos de adulto mayor	



3	Contribuir al desarrollo de la educación familiar, escolar y extraescolar de la niñez y la juventud, para que utilicen el tiempo libre, el deporte y la recreación como elementos fundamentales en su proceso de formación integral en lo personal y lo comunitario.	Se fomenta el respeto a los nuevos integrantes de la UAI dándoles la bienvenida por parte del Indersangil.	
4	Promover, organizar y realizar por Lo menos una (1) Ruta del Movimiento mensualmente, con el fin de promover la actividad física, los hábitos saludables y el cuidado de la salud mental, llegando de manera directa a los hogares	En compañía del pasante del Sena se realizó bailo-terapia en diferentes grupos de adulto mayor donde la participación ha sido masiva	
5	Realizar dos (2) encuentros intergeneracionales inclusivos bimestralmente, que permitan el intercambio de saberes y habilidades propias de cada momento del curso de vida.	Cada 8 días de realiza actividad física con el adulto mayor con música y aeróbicos	
6	Coordinar acciones y programas que garanticen la articulación del deporte, la recreación y el aprovechamiento del tiempo libre, con los procesos educativos formales y no formales de los establecimientos educativos.	Se llevó la asistencia de los grupos que asistieron a las actividades de este mes	



7	Desarrollar estrategias orientadas a la preservación y conservación del medio ambiente, la mitigación de impactos ambientales (disposición de residuos, sensibilización temática a los deportistas y comunidad participante) y el desarrollo sostenible en el municipio	Se realizó clasificación de basura del parque lateral del coliseo en compañía de Acuasan.	
8	Apoyar logística y operativamente la realización de eventos, actividades, encuentros orientados al fortalecimiento de competencias deportivas y recreativas promovidas por el Indersangil, ya sean individuales o en conjunto a la promoción de hábitos y estilos de vida saludable a personas diversamente hábiles y en situación de vulnerabilidad de las diferentes líneas poblacionales, por parte del Indersangil.	Se realiza integración en diferentes barrios con los grupos de adulto mayor alusivo a los años 80 con sus respectivas vestimentas de la época.	
9	Presentar su plan de actividades para el mes siguiente, así como el informe de actividades de cada periodo incluyendo los soportes y evidencias de la ejecución de las acciones realizadas. Cumpliendo con los lineamientos metodológicos establecidos por el Instituto, contando con el soporte fotográfico correspondiente.	Se presenta la planeación de trabajo del siguiente mes al coordinador, así como el soporte fotográfico del trabajo ya realizado	Se entregó de manera escrita al coordinador
10	Asistir a las reuniones y capacitaciones convocadas por el Supervisor del contrato, el Coordinador y Referente Psicosocial, así como a todas aquellas en las cuales se requiera su presencia y participación, de manera presencial y/o virtual.	En compañía de la psicóloga se realiza capacitación e incentivación del cuidado e higiene en la (UAI) unidad de atención integral	



11	Retroalimentar el Drive del indersangil.2@gmail.com de dos a cinco fotos y/o videos por actividad.	Se retroalimenta el drive con las actividades de este mes	
12	Apoyar al Indersangil en las actividades y acciones de mantenimiento, ornato y disposición de escenarios para la práctica del deporte y la recreación.	El día 11 de septiembre se realiza ornato en compañía de Acuasan en pintura y arreglo del parque de los niños de la parte lateral del coliseo.	
13	Adelantar una adecuada gestión y tratamiento de datos generados, conforme lo dispuesto por las Leyes 1581 de 2012 y 1712 de 2014 y demás normas y lineamientos establecidos para la recolección, manejo y tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.	Se hace firmar asistencia a los grupos de adulto mayor con su respectiva identificación y firma	
14	Presentar ante el supervisor la constancia de pago de la seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, en el valor y porcentaje establecido en la norma y el presente contrato	Se hizo el pago respectivo de la seguridad social del mes de Agosto y septiembre según el contrato	
15	Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que guarden relación con el objeto contractual	Se asiste a la actividad de torneo relámpago con su respectiva premiación de la escuela de patinaje del INDERSANGIL	

 Instituto de Deporte y Recreación SAN GIL	Instituto de Deporte y Recreación del Municipio de San Gil INFORME DE CUMPLIMIENTO		
	Fecha: 15.01.2025	Formato: APO-GJ-F019	Versión 01

4. CUMPLIMIENTO DEL PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL:

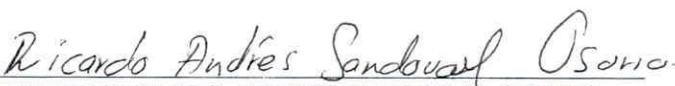
Se precisa e informa, que se cumplió con el pago de las obligaciones de seguridad Social de: Salud, Pensión y Riesgos, así:

IBC	PERIODO		NÚMERO DE PLANILLA	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS		FECHA DE PAGO
	SALUD	PENSIO N		EPS	VALOR	FONDO	VALOR	ARL	VALO R	
\$ 1.423.500	2025-08	2025-08	34504373	Nueva Eps	\$179.300	porvenir	\$229.400	positiva	\$35.000	2025-09-23

IBC	PERIODO		NÚMERO DE PLANILLA	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS		FECHA DE PAGO
	SALUD	PENSIO N		EPS	VALOR	FONDO	VALOR	ARL	VALO R	
\$ 996.450	2025-09	2025-09	34807752	Nueva Eps	\$124.600	porvenir	\$159.600	positiva	\$24.300	2025-09-23

Se firma a los veintitres (23) días de septiembre del 2025

Cordialmente,


JORGE RICARDO ANDRES SANDOVAL OSORIO
 C.C. No. 1.100.965.157 de San Gil
 CONTRATISTA

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES MISIONALES

Fecha: 01/08/2023

Código: APO-GA-F010

Versión

Horario: Martes 8:00 am - 9:30 am / Martes 4:00 pm - 5:30 pm / Miércoles 4:00 pm - 5:30 pm

Grupo: Unidad de Atención Integral (UAI)

Promotor: Jorge Andrés Ricardo Sandoval

Objetivo: Actividad Física

Año: 2025

Mes: Agosto Septiembre

N°	Nombres y Apellidos	Tipo y Número de Documento	Teléfono	Semana 1			Semana 2			Semana 3			Semana 4			Semana 5			Firma	Observa
1	GERSON DAVID PICO GIL	1032936899	3104767488																	
2	IRVING LEON FARFAN LAMUS	13686172	311 202 2188																	
3	JERSON FERNEY GUALDRON BAUTISTA	1100975099	3177789918																	
4	JESUS ALBERTO GRANADOS OSORIO	1127601809	3115576490																	
5	JESUS ALBERTO SUAREZ GUEVARA	1100967463	317 500 8507																	
6	JOHANA HERNANDEZ SANABRIA	1100974226	3015315108																	
7	JOSETH DAVID MORENO PAREDES	1100953914	314 313 2584																	
8	JUAN PABLO ANGEL SANTOS B	1101623157	3106990446																	
9	KEVIN ALEJANDRO MARTINEZ RAMIREZ	1186713488	3008554072																	
10	LUIS CARLOS FARFAN LAMUS	13686261	3112022188																	
11	LUISA MARIA LOPEZ PRIETO	1100951067	3170281260																	
12	MARCO ANTONIO ROJAS GOMEZ	1100970658	3165310826																	
13	MARIA AZUCENA DIAZ SILVA	1234338523	318 761 2755																	
14	MARIA CAMILA ARMINOLA AFANADOR	1005483005	310 699 0446																	
15	MARIA PAULA OTERO VIVAS	1005464264	3173348133																	
16	MIGUEL ANGEL JIMENEZ MACIAS	1005464480	3245674352																	
17	NEIDER DAVID TARAZONA RIOS	1099739929	3106990446																	
18	NEIDI ELVIRA GOMEZ LOPEZ	37901475	321 418 5803																	
19	NIDIA CAROLINA FONTECHA TARAZONA	1100950323	3166279826																	
20	OSCAR MAURICIO RODRIGUEZ M	91080712	313 234 7803																	

Nomenclatura: A (Asistió) F (Faltó)

Realizado por: Ricardo Sandoval

Revisado por:

Con mi firma, autorizo al Indersangil, para la captación de datos e imágenes de mi persona y/o del menor de edad que represento, en fotografía o video, con o sin voz, durante la jornada de entrenamiento o encuentro al interior de las instalaciones de los escenarios o espacio deportivos. Autorizo, así mismo, a utilizar el material fílmico que provea en la grabación total y/o parcial de mi imagen, voz, opiniones, declaraciones, comentarios y/o reacciones, para su divulgación y/o publicación en la página web, redes sociales y demás canales online y de comunicación del

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES MISIONALES

Fecha: 01/08/2023

Código: APO-GA-F010

Versión

Horario: Martes 8:00 am - 9:30 am / Martes 4:00 pm - 5:30 pm / Miércoles 4:00 pm - 5:30 pm

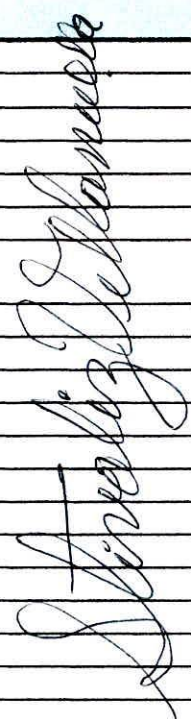
Grupo: Unidad de Atención Integral (UAI)

Promotor: Jorge Andrés Ricardo Sandoval

Objetivo: Actividad Física.

Año: 2025

Mes: Agosto Septiembre

N°	Nombres y Apellidos	Tipo y Número de Documento	Teléfono	Semana 1			Semana 2			Semana 3			Semana 4			Semana 5			Firma	Observa
1	ADRIÁN DAVID GOMEZ MANRIQUE	1101624474	315 634 6571	/			/			/										
2	ALEIDA CABEZAS ARIAS	37949567	3134318600	/			/			/										
3	ALVARO ROJAS VILLEZCAS	1016944253	321 417 7774	/			/			/										
4	ALVARO EMMANUEL GARCIA TORRES	1095807255	311 860 9991	/			/			/										
5	ALVARO FABIAN GOMEZ GOMEZ	1100962306	3183932992				/			/										
6	ANA MARIA FABRE VARGAS	1100956165	3204128404	/			/			/										
7	ANDERSON ANDRES CASTAÑEDA ARIAS	1100974195	3118218482				/			/										
8	ANYELA DANIELA GOMEZ QUIÑONEZ	1100952892	3177095571				/			/										
9	BETHSY NATALI HERRERA BARRAGAN	1101260236	3134825924	/			/			/										
10	BLANCA NUBIA VIRGUEZ NAVARRO	1060040187	310 699 0446				/			/										
11	BRAYAN STEVEN LEÓN ARAQUE	1100954021	3135032271	/			/			/										
12	CARLOS SMITH SILVA HUERTAS	1020818278	3138505155				/			/										
13	CRISTOPHER SANTIAGO DURAN F	1101260423	3229058819	/			/			/										
14	DANIELA ALEJANDRA LAROTTA G	1007414207	3204432057	/			/			/										
15	DAVID ANDRES MACIAS MOLANO	1124823343	314 253 4807	/			/			/										
16	EDISON ALFONSO SILVA BALLESTEROS	1100956867	320 888 4248				/			/										
17	EDITH GABRIELA GARCIA LEON	1007617532	321 331 7065	/			/			/										
18	EDWIN EDUARDO JIMENEZ GARCIA	6840860	3206443067	/			/			/										
19	EDWIN YECID JIMENEZ RUEDA	1100974291	322 837 7810	/			/			/										
20	FATIMA PILAR VARGAS BAUTISTA	1127924985	313 434 2083				/			/										

Nomenclatura: A (Asistió) F (Faltó)

Realizado por: Ricardo Sandoval

Revisado por:

Con mi firma, autorizo al Indersangil, para la captación de datos e imágenes de mi persona y/o del menor de edad que represento, en fotografía o video, con o sin voz, durante la jornada de entrenamiento o encuentro al interior de las instalaciones de los escenarios o espacio deportivos. Autorizo, así mismo, a utilizar el material filmico que provea en la grabación total y/o parcial de mi imagen, voz, opiniones, declaraciones, comentarios y/o reacciones, para su divulgación y/o publicación en la página web, redes sociales y demás canales online y de comunicación del

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES MISIONALES

Fecha: 01/08/2023

Código: APO-GA-F010

Versión

Horario: Martes 8:00 am - 9:30 am / Martes 4:00 pm - 5:30 pm / Miércoles 4:00 pm - 5:30 pm

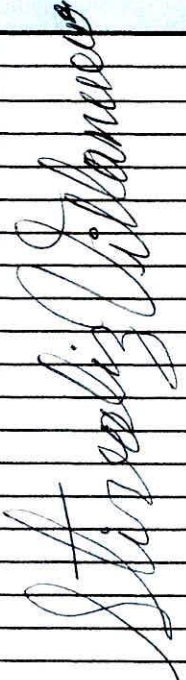
Grupo: Unidad de Atención Integral (UAI)

Promotor: Jorge Andrés Ricardo Sandoval

Objetivo: Actividad Física

Año: 2025

Mes: Agosto Septiembre

N°	Nombres y Apellidos	Tipo y Número de Documento	Teléfono	Semana 1				Semana 2				Semana 3				Semana 4				Semana 5				Firma	Observa
1	PABLO ANDRES SAAVEDRA TORRES	1005362362	3134318600		/		/		/		/		/												
2	ROSA FERNANDA GARCIA MAYORGA	1100957853	3176814171		/		/		/		/														
3	RUDY ALEXANDRA RODRIGUEZ LOPEZ	1100966841	316 895 3206		/		/		/		/														
4	SAMARI GARCÍA ZAPATA	1095832365	3134318600		/		/		/		/		/												
5	SEBASTIAN CALA PEÑA	1100972920	3166423451				/		/		/		/												
6	SOLEEDMADI BAEZ ARCINIEGAS	1101260703	3227026269		/		/		/		/		/												
7	VALENTINA LOPEZ RODRIGUEZ	1097493862	3161257793		/		/		/		/														
8	VICTOR JOSE BARRERA	1100952953	322 293 7439		/		/		/		/		/												
9	YURLEY PAOLA TORRES FUENTES	1100964367	316 700 7102				/		/		/		/												
10	ZARHAY YURANY REMOLINA ARIAS	1097102163	310 878 9527		/		/		/		/		/												
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

Nomenclatura: A (Asistió) F (Faltó)

Realizado por: Ricardo Sandoval

Revisado por:

Con mi firma, autorizo al Indersangil, para la captación de datos e imágenes de mi persona y/o del menor de edad que represento, en fotografía o video, con o sin voz, durante la jornada de entrenamiento o encuentro al interior de las instalaciones de los escenarios o espacio deportivos. Autorizo, así mismo, a utilizar el material filmico que provea en la grabación total y/o parcial de mi imagen, voz, opiniones, declaraciones, comentarios y/o reacciones, para su divulgación y/o publicación en la página web, redes sociales y demás canales online y de comunicación de

0

Instituto de Deportes y Recreación del municipio de San Gil - INDERSANGIL NIT: 900.297.213-1		CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES MISIONALES					 Instituto de Deporte y Recreación			
Fecha:		Código: APO-GA-F010					Versión: 02			
Horario: 6:30 Am - 8:30 Am		Grupo: Niños maravillosos Jose Antonio Gabon					Promotor: Ricardo Sandoval Osor			
Objetivo: Actividad Fisica		Año: 2025					Mes: mayo Agosto Septiembre			
N°	Nombres y Apellidos	Tipo y Número de Documento	Teléfono	Semana					Firma	Observaciones
				1	2	3	4	5		
1	Graciela Diaz verga	28378539							Graciela Diaz	
2	Diocelia Gomez R.	28251832							• Diocelina	
3	Isolina Vivescos	28376719							Isolina san	
4	Esperanza Beltran	27977175							Esperanza Beltran	
5	Mercedes Beltran	27977176							Mercedes Beltran	
6	Pedro Beltran	5743396							Pedro Beltran	
7										
8	Yolanda Hernandez	63304343							Yolanda Hernandez	
9	Luz Duarte	37941997	3156635277						Luz Duarte	
10	Florencia Pineda	28468041							Florencia Pineda	
11	Roberto Alonso	37894451							Roberto Alonso	
12	Gilma Pucela A.	28377076							Gilma Pucela	
13	Manlio Rojas R.	37894348							Manlio Rojas Roman	
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										

Nomenclatura: A (Asistió) F (Faltó)

Realizado por: Ricardo Sa

Revisado por:

Con mi firma, autorizo al Indersangil, para la captación de datos e imágenes de mi persona y/o del menor de edad que represento, en fotografía o video, con o sin voz, durante la jornada de entrenamiento o encuentro al interior de las instalaciones de los escenarios o espacio deportivos o recreativos. Autorizo, así mismo, a utilizar el material filmico que provea en la grabación total y/o parcial de mi imagen, voz, opiniones, declaraciones, comentarios y/o reacciones, para su divulgación y/o publicación en la página web, redes sociales y demás canales online y de comunicación del Instituto.



Instituto de
**Deporte y
Recreación**

INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE SAN GIL - CONTROL DE ASISTENCIA

Fecha: 15.01.2025

Versión: 01

Horario: 6:30 Am 8:30 Am

Grupo: Años Maravillosos Rojas Añillo

Promotor: Ricardo Sandoval Osorio

Objetivo: Actividad Física

Año: 2025

Mes: Agosto septiembre

N°	Nombres y Apellidos	Tipo y Número de Documento	Teléfono	Semana 1			Semana 2			Semana 3			Semana 4			Semana 5			Firma	Observaciones
1	Mariol Socorro Pérez	37886381																	Mariol Socorro	
2	Lucela Vega	2415748																	Lucela Vega	
3	Socorro Alonso	37940855																	Socorro Alonso	
4																				
5	Eligir Pinzon Ramirez	28376883																	Eligir Pinzon	
6	Lila Mantilla	28378479																	Lila Mantilla	
7	Olinda Gualdon	28379078																	Olinda Gualdon	
8	Miriam Figueroa	37888420																	Miriam Figueroa	
9	Trinidad Muroz	37887656																	Trinidad Muroz	
10	Leonor Valderrama																		Leonor Valderrama	
11	Clara Solano Pereira	37885668																	Clara Solano	
12	Mario C. Caceres	37886555																	Mario Caceres	
13	Claudia Patricia	52359592																	Claudia Patricia	
14	Alga Delgado	37887583																	Alga Delgado	
15	Elna Acevedo	28377584																	Elna Acevedo	
16	Esperanza Sanchez	37887082																	Esperanza Sanchez	
17	Cecilia Mongui	37890099																	Cecilia Mongui	
18	Oscar Zavaleta																		Oscar Zavaleta	
19	Virgina Rueda	37887062																	Virgina Rueda	
20	Yaneth Becerra S.	63446936																	Yaneth Becerra	

Nomenclatura: A (Asistió) F (Faltó)

Realizado por: Ricardo Sandoval O.

Revisado por:

Con mi firma, autorizo al Indersangil, para la captación de datos e imágenes de mi persona y/o del menor de edad que represento, en fotografía o video, con o sin voz, durante la jornada de entrenamiento o encuentro al interior de las instalaciones de los escenarios o espacio deportivos o recreativos. Autorizo, así mismo, a utilizar el material fílmico que provea en la grabación total y/o parcial de mi imagen, voz, opiniones, declaraciones, comentarios y/o reacciones, para su divulgación y/o publicación en la página web, redes sociales y demás canales online y de comunicación del Instituto.



Instituto de
**Deporte y
Recreación**

INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL MUNICIPIO DE SAN GIL - CONTROL DE ASISTENCIA

Fecha: 15.01.2025

Versión: 01

Horario: 6:30 Am : 8:00 Am

Grupo: Niños maravillosos Jose Antonio Galan

Promotor: Ricardo Sandoval C.

Objetivo: Actividad Física

Año: 2025

Mes: Agosto Septiembre

N°	Nombres y Apellidos	Tipo y Número de Documento	Teléfono	Semana 1			Semana 2			Semana 3			Semana 4			Semana 5			Firma	Observaciones
1	Andrés Herrera P.	3788567																		
2	Edmundo G.	28376918																		
3	Rosa Esperanza Sánchez Reyes	37891363																		
4	Cecilia Hernández	378859																		
5	Rocio Remolina Ariza	37899321																		
6	Ruteldina Varela	37446854																		
7	Gloria Arenas	28097845																		
8	Esperanza Vega	28378945																		
9	Alga Perera	51889133																		
10	Nelly Vega Quintero	37520028																		
11	Rosadela Pereira	28468765																		
12	Cecilia Vega	27908441																		
13	Alba Rojas Silva	37890709																		
14	Beatriz Santana	37889491																		
15	Carmen Reyes	37890941																		
16	Eliza Rodríguez	37886539																		
17	Yandry	98279131																		
18		37886158																		
19																				
20	Yandry	37885738																		

Notificación: A (Asistió) F (Faltó)

Realizado por: Ricardo Sandoval

Revisado por:

Con mi firma, autorizo al Indersangil, para la captación de datos e imágenes de mi persona y/o del menor de edad que represento, en fotografía o video, con o sin voz, durante la jornada de entrenamiento o encuentro al interior de las instalaciones de los escenarios o espacio deportivos o recreativos. Autorizo, así mismo, a utilizar el material filmico que provea en la grabación total y/o parcial de mi imagen, voz, opiniones, declaraciones, comentarios y/o reacciones, para su divulgación y/o publicación en la página web, redes sociales y demás canales online y de comunicación del Instituto.

 SAN GIL	Instituto de Deporte y Recreación	Instituto de Deporte y Recreación del Municipio de San Gil CUENTA DE COBRO	
Fecha: 15.01.2025	Formato: APO-GJ-F018	Versión 01	Página 1 de 1

EI INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE SAN GIL - INDERSANGIL
NIT. 900.297.213-1

DEBE A:

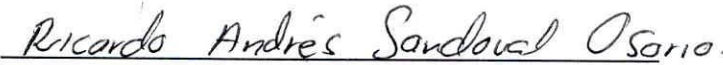
JORGE RICARDO ANDRES SANDOVAL OSORIO
C.C. No. 1.100.965.157 de San Gil

Por concepto de contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión CPS-046-2025 cuyo objeto es "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DEL INSTITUTO EN EL AREA DE DEPORTE Y RECREACION COMO PROMOTOR PARA FOMENTAR LA ACTIVIDAD FISICA, DEPORTIVA, RECREATIVA, LUDICA, HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE; ASI COMO SERVIR DE SOPORTE EN LA EJECUCION DE EVENTOS Y ACTIVIDADES DEL INDERSANGIL EN EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DEL MUNICIPIO.". Por el periodo comprendido del veintiuno (21) de agosto de 2025 hasta el veintiuno (20) de septiembre de 2025.

La suma DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS (\$2.173.000) MCTE, según acta de pago final del contrato CPS-046-2025.

Se expide en San Gil, a los veintitrés (23) días del mes de septiembre del año 2025.

Atentamente,


JORGE RICARDO ANDRES SANDOVAL OSORIO
C.C. No. 1.100.965.157 de San Gil

CONTRATISTA



RAZÓN SOCIAL :	JORGE RICARDO ANDRES SANDOVAL OSORIO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1100965157
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-23
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-23
FECHA DE PAGO:	2025-09-23
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34504373
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34504373
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 178.000	\$ 179.300
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600	\$ 227.800	\$ 229.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 34.700	\$ 35.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 3.200	\$ 440.500	\$ 443.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/10/2025
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	JORGE RICARDO ANDRES SANDOVAL OSORIO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1100965157
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-23
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-15
FECHA DE PAGO:	2025-09-23
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34807752
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34807752
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A	1	\$ 996.450	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 124.600	\$ 124.600
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 996.450	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 159.500	\$ 159.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 996.450	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 24.300	\$ 24.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 308.400	\$ 308.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/11/2025
----------------------------------	------------

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES

NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502500605784

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No Documento: 1100965157
Nombre:
JORGE RICARDO ANDRES SANDOVAL
OSORIO

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

VALOR BASE	2.173.000
VALOR TOTAL CONTRATO	4.346.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.173.000
FECHA CONTRATO	21/07/2025
NRO. CONTRATO	046
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION
PRO HOSPITAL \$43.500
PRO UIS \$43.500

TOTAL \$87.000
Ordenanza 012/2005 \$8.700
Total a pagar \$95.700

Con destino a
Instituto del Deporte y la Recreación del
Municipio de San Gil INDEFRSANGII

→ Fecha expedición: 2025/09/23
Fecha límite de pago: 2025/09/29



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



SOPORTE TRÁMITE

RE-OP-07L

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES

NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502500605784

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No Documento: 1100965157
Nombre:
JORGE RICARDO ANDRES SANDOVAL
OSORIO

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

VALOR BASE	2.173.000
VALOR TOTAL CONTRATO	4.346.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.173.000
FECHA CONTRATO	21/07/2025
NRO. CONTRATO	046
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION
PRO HOSPITAL \$43.500
PRO UIS \$43.500

TOTAL \$87.000
Ordenanza 012/2005 \$8.700
Total a pagar \$95.700

Con destino a
Instituto del Deporte y la Recreación del
Municipio de San Gil INDEFRSANGII

→ Fecha expedición: 2025/09/23
Fecha límite de pago: 2025/09/29



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



SOPORTE TRÁMITE

RE-OP-07L

Fecha de impresión: 23/09/2025 08:16:44

Fecha de impresión: 23/09/2025 08:16:44