



INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE INDERSANTANDER

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR

CÓDIGO: FOAB - 03

VERSION: 06

Página 1 de 1

Certifico que ELIDA GOMEZ ORTEGA ha cumplido a cabalidad con las actividades enmarcadas en el CONTRATO No 011 CDP No. 00000000035 DEL 30/01/2025 RP 00000000063 DEL 05/02/2025 y de tipo PRESTACIÓN DE SERVICIOS, con fecha de inicio del 06/02/2025, por valor total de VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$29.00.000), y un pago mensual por DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE. (2.900.000) correspondiente al periodo del 06 de OCTUBRE al 05 de NOVIEMBRE 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
OSCAR ARTURO SALAZAR Supervisor	 FIRMA DEL SUPERVISOR	
CARGO: P.U Deporte social comunitario	FECHA: 06/11/2025	PAGO No 9

	Funcionario/Contratista	Cargo/Contrato	Firma
Proyectó	Elida Gómez Ortega	Aux. Administrativa	
Revisó	Arley Villamizar Cárdenas	Técnico Operativo	
Aprobó	Oscar Salazar Torres	P.U Deporte social comunitario	

 	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE SANTANDER	VERSION: 02
		CODIGO: FOAF20-01
	ACTA DE EJECUCION DEL CONTRATO	Página 1 de 1

ACTA No: 009

Nombre del contratista: ELIDA GOMEZ ORTEGA	Cédula de Ciudadanía No: 63.501.998 B/manga
Nombre Supervisor y/o Interventor OSCAR ARTURO SALAZAR TORRES P.U. Deporte Social Comunitario	C.C. No 1.098.687.227 de Bucaramanga
Contrato No. 011	Fecha del contrato: 05/02/2025

“PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LOPEZ DE BUCARAMANGA”

Registro Presupuestal	NÚMERO	00000000063
	FECHA	05/02/2025
Registro Presupuestal (Adicional)	NÚMERO	N/A
	FECHA	N/A
Disponibilidad Presupuestal	NÚMERO	000000000035
	FECHA	30/01/2025
Disponibilidad Presupuestal (Adicional)	NÚMERO	N/A
	FECHA	N/A
Póliza	NÚMERO	N/A
	FECHA	N/A
Valor mensual	\$2.900.000	
Valor periodo de cobro	\$ 2.900.000	
Modalidad del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS	
Fecha de inicio:	06 DE FEBRERO DE 2025	
Fecha de terminación:	05 DE DICIEMBRE DE 2025	
Fecha de terminación adicional:	N/A	
Fecha de terminación anticipada:	N/A	
Periodo de cobro	DEL 06 DE OCTUBRE AL 05 DE NOVIEMBRE DE 2025	
Tipo de Estampilla	DEPARTAMENTAL	
Fecha de la estampilla (Autorización descuento de estampillas)	06/11/2025	

EPS	Periodo cotización	Fecha pago	Planilla No.	IBC	Cotización
SALUD TOTAL	10/2025	04/11/2025	9494256831	1.423.500	178.000
Fondo Pensiones	Periodo cotización	Fecha pago	Planilla No.	IBC	Cotización
COLPENSIONES	10/2025	04/11/2025	9494256831	1.423.500	227.800
ARL	Periodo cotización	Fecha pago	Planilla No.	IBC	Cotización
POSITIVA	10/2025	04/11/2025	9494256831	1.423.500	7.500


ELIDA GOMEZ ORTEGA
Cédula No. 63.501.998 B/manga

Contratista


OSCAR ARTURO SALAZAR TORRES
Cédula No. 1.098.687.227 de Bucaramanga

Supervisor

	Funcionario/Contratista	Cargo/Contrato	Firma
Elaboró	Elida Gómez Ortega	Auxiliar Administrativo(cp.)	
Revisó	Yertsin Arley Villamizar Cárdenas	Técnico Operativo	
Aprobó	Oscar Arturo Salazar Torres	P.U Deporte Social Comunitario	