



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 18764085398269 de 16/12/2024 desde la 9704 hasta la 15000



No. 11574

Fecha de emisión: miércoles, 29 de octubre de 2025

Vendedor o prestador del servicio: SARA VALENTINA ROJAS PEÑALOZA

CEDULA DE CIUDADANIA 1098819151	Teléfonos: 3112482115
Dirección: CRA 17 A 64 8 APTO 901 TRR 2	

Contrato o Convenio: 2025-CPS000000003-0	Pago No. 9
Forma de pago: 600338123, AHORROS, BANCO DE BOGOTA	

Por valor de: \$ 4.500.000

Por concepto de: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LOS PROCESOS DE AUDITORIA INFORMES Y SEGUIMIENTO A LOS PLANES DE MEJORAMIENTO EN LA GESTION DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DEL INDERSANTANDER CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 29 DE SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE DE 2025

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA
SARA VALENTINA ROJAS
PEÑALOZA
CEDULA DE CIUDADANIA 1098819151

ELABORADO POR Mayra Alejandra Suarez Miller



Cra 30 # 14-45
Bucaramanga

www.indersantander.gov.co

direcciongeneral@indersantander.gov.co
NIT: 804004370-5

InderSantander
 @InderSantander
 @InderSantander

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	6819151	SARA VALENTINA ROJAS PEÑALOZA	CR 17a 64 08 COND CLUB LA CEIBA	8431783	saravrojas@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-10	2025-10	I	27/10/2025	90895151	\$522.400

TOTALES POSUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora	Total a Pagar	No. Afiliado
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización	UPC		
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliado
230201	II Protección (ING + Protección)	800229739-0	288.000	0	0	0	0	0	0	0	288.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliado
				No. Autorización	Valor										
14-23	II Positiva Seguros	850011153-6	9.400	1	1		9.400	0	0	9.400	1	1	94	9.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	D MORA	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	522.400	522.400

DATOS DEL APORTANTE							DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
CC	6819151	SARA VALENTINA ROJAS PEÑALOZA		CR 17a 64 08 COND CLUB LA CEIBA	6431783	sarsvrojas@hotmail.com							EMPLEADOS	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO								1	0
ÚNICA	1-Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA								TOTAL A PAGAR	
							NO	2025-10	2025-10	I	27/10/2025	90895151	\$522.400	

DETALLE POR COTIZANE																																					
INFORMACIÓN CUENTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES							
No.	Tipo	No. de Identificación	ApoRdantesDres	Cotizane	Salud	Empleados	Calidad	Salud	Empleados	Calidad	Salud	Empleados	Calidad	Salud	Empleados	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aports SENA	Aports ICBF	Aports ESAP	Aports MEN	
1	CC	1086619151	ROJAS PEÑALOZA VALENTINA	50	0		N									230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EP5005	1.800.000	225.000	14-23	1.800.000	1	9.400	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



¡Hola, Ramiro blanco!

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 522.400

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 27/10/2025

CUS: 1881172175

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:

- 1. Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- 2. No abras enlaces sospechosos.
- 3. Cambia tus contraseñas con regularidad.
- 4. Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- 5. Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



Para mayor información comunícate con nosotros:

☎ En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

🌐 Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>



Un servicio de



ACH Colombia Oficial



ACH Colombia Oficial



ACH Colombia



ACH Colombia Oficial

Doctora

LEIDY MARIANA CAMARGO ARGUELLO
ASESORA DE CONTROL INTERNO
INDERSANTANDER

Me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 29 de septiembre al 28 de octubre de 2025 en los siguientes términos

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
Objeto del Contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LOS PROCESOS DE AUDITORIAS, INFORMES Y SEGUIMIENTO A LOS PLANES DE MEJORAMIENTO EN LA GESTION DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DEL INDERSANTANDER	
No de contrato: 003	Año: 2025	
Informe No: 09	Fecha de inicio del contrato: (29/01/2025)	Fecha de terminación del contrato: ((28/11/2025)

II. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS				
No	OBLIGACIÓN Total de obligaciones y/o Alcance <u> 4 </u>	ACTIVIDAD EJECUTADAS	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Apoyo y acompañamiento en la planeación, preparación y ejecución de las auditorías a realizar por el área de control interne de la entidad conforme al Plan Anual de auditorías previamente aprobado.	Se apoyo en la proyección del informe definitivo al proceso de contratación según plan anual de auditorias	1	Evidencia fotográfica
2	Apoyo y acompañamiento al seguimiento de los planes de mejoramiento suscritos por la entidad y los resultantes del proceso auditor de la Oficina de Control Interno.	No aplica para este periodo de cobro	N/A	N/A
3	Apoyo y acompañamiento para mejorar el desempeño de los roles y competencias de la Oficina de Control Interno.	Se brindo apoyo a la oficina de Control Interno en el diagnostico de los procedimientos internos por actualizar.	1	Evidencia fotográfica
4	Todas los demás que estén directamente relacionadas con el objeto contractual.	Se apoyó en la proyección del informe de seguimiento a las plataformas SIA y SECOP II del mes de septiembre	1	Evidencia fotográfica



INDER
Instituto Departamental
De Recreación y Deporte

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y
DEPORTE - INDERSANTANDER**

**INFORME DE CUMPLIMIENTO Y CERTIFICACIÓN
DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES**

CÓDIGO: FOAF21

VERSION: 01

Página 2 de 3

Actividad 1

INFORME DE CUMPLIMIENTO Y CERTIFICACIÓN DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - INDERSANTANDER

PROCESO DE CUMPLIMIENTO Y CERTIFICACIÓN

OBJETIVO DEL PROCESO

El presente informe tiene como objetivo verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de la empresa contratada, en relación con el contrato de prestación de servicios de mantenimiento y reparación de infraestructura deportiva, suscrito entre el INDER y la empresa contratada.

ALCANCE DEL PROCESO

El presente informe cubre el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de la empresa contratada, en relación con el contrato de prestación de servicios de mantenimiento y reparación de infraestructura deportiva, suscrito entre el INDER y la empresa contratada.

FECHA DE ELABORACIÓN

15 de mayo de 2023

ELABORADO POR

Nombre y Apellido: [Firma]

REVISADO POR

Nombre y Apellido: [Firma]

APROBADO POR

Nombre y Apellido: [Firma]

INFORME DE CUMPLIMIENTO Y CERTIFICACIÓN DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - INDERSANTANDER

PROCESO DE CUMPLIMIENTO Y CERTIFICACIÓN

OBJETIVO DEL PROCESO

El presente informe tiene como objetivo verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de la empresa contratada, en relación con el contrato de prestación de servicios de mantenimiento y reparación de infraestructura deportiva, suscrito entre el INDER y la empresa contratada.

ALCANCE DEL PROCESO

El presente informe cubre el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de la empresa contratada, en relación con el contrato de prestación de servicios de mantenimiento y reparación de infraestructura deportiva, suscrito entre el INDER y la empresa contratada.

FECHA DE ELABORACIÓN

15 de mayo de 2023

ELABORADO POR

Nombre y Apellido: [Firma]

REVISADO POR

Nombre y Apellido: [Firma]

APROBADO POR

Nombre y Apellido: [Firma]

Actividad 3

INFORME DE CUMPLIMIENTO Y CERTIFICACIÓN DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - INDERSANTANDER

PROCESO DE CUMPLIMIENTO Y CERTIFICACIÓN

OBJETIVO DEL PROCESO

El presente informe tiene como objetivo verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de la empresa contratada, en relación con el contrato de prestación de servicios de mantenimiento y reparación de infraestructura deportiva, suscrito entre el INDER y la empresa contratada.

ALCANCE DEL PROCESO

El presente informe cubre el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de la empresa contratada, en relación con el contrato de prestación de servicios de mantenimiento y reparación de infraestructura deportiva, suscrito entre el INDER y la empresa contratada.

FECHA DE ELABORACIÓN

15 de mayo de 2023

ELABORADO POR

Nombre y Apellido: [Firma]

REVISADO POR

Nombre y Apellido: [Firma]

APROBADO POR

Nombre y Apellido: [Firma]

INFORME DE CUMPLIMIENTO Y CERTIFICACIÓN DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - INDERSANTANDER

PROCESO DE CUMPLIMIENTO Y CERTIFICACIÓN

OBJETIVO DEL PROCESO

El presente informe tiene como objetivo verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de la empresa contratada, en relación con el contrato de prestación de servicios de mantenimiento y reparación de infraestructura deportiva, suscrito entre el INDER y la empresa contratada.

ALCANCE DEL PROCESO

El presente informe cubre el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de la empresa contratada, en relación con el contrato de prestación de servicios de mantenimiento y reparación de infraestructura deportiva, suscrito entre el INDER y la empresa contratada.

FECHA DE ELABORACIÓN

15 de mayo de 2023

ELABORADO POR

Nombre y Apellido: [Firma]

REVISADO POR

Nombre y Apellido: [Firma]

APROBADO POR

Nombre y Apellido: [Firma]

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500705822

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Contribuyente

Tipo de Doc. CC

Número 1098819151

Nombre SARA VALENTINA ROJAS PENALOZA

Dirección

Municipio

Departamento

TELÉFONO

VALOR BASE

\$ 4.500.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 45.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.500.000

FECHA CONTRATO

27/01/2025

NRO. CONTRATO

003

NUMERO ORDEN DE PAGO

009

Contribuyente

PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR

\$ 90.000

PRO HOSPITAL

\$ 90.000

PRO DESARROLLO

\$ 90.000

PRO UIS

\$ 90.000

PRO ELECTRIFICACIÓN

\$ 90.000

PRO CULTURA

\$ 90.000

Total Estampillas

\$ 540.000

Ordenanza 012

\$ 54.000

Total a Pagar

\$ 594.000

Fecha de Expedición 2025/10/31

Fecha Límite de Pago

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

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

Tipo de Doc. CC

Número: 1098819151

Nombre: SARA VALENTINA ROJAS PENALOZA

Dirección

TELÉFONO

VALOR BASE

\$ 4.500.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 45.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.500.000

FECHA CONTRATO

27/01/2025

NRO. CONTRATO

003

Total Estampillas

\$ 540.000

Ordenanza 012

\$ 54.000

Total a Pagar

\$ 594.000

Recibo Nº

2502500705822

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

Tipo de Doc. CC

Número: 1098819151

Nombre: SARA VALENTINA ROJAS PENALOZA

Dirección

TELÉFONO

VALOR BASE

\$ 4.500.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 45.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.500.000

FECHA CONTRATO

27/01/2025

NRO. CONTRATO

003

Total Estampillas

\$ 540.000

Ordenanza 012

\$ 54.000

Total a Pagar

\$ 594.000

Recibo Nº

2502500705822

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

Tipo de Doc. CC

Número: 1098819151

Nombre: SARA VALENTINA ROJAS PENALOZA

Dirección

TELÉFONO

VALOR BASE

\$ 4.500.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 45.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.500.000

FECHA CONTRATO

27/01/2025

NRO. CONTRATO

003

Total Estampillas

\$ 540.000

Ordenanza 012

\$ 54.000

Total a Pagar

\$ 594.000

Recibo Nº

2502500705822

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

Tipo de Doc. CC

Número: 1098819151

Nombre: SARA VALENTINA ROJAS PENALOZA

Dirección

TELÉFONO

VALOR BASE

\$ 4.500.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 45.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.500.000

FECHA CONTRATO

27/01/2025

NRO. CONTRATO

003

Total Estampillas

\$ 540.000

Ordenanza 012

\$ 54.000

Total a Pagar

\$ 594.000

Recibo Nº

2502500705822

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas



¡Hola, kevin santiago flores mora!

Estado de la Transacción: **Aprobado**

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 594.000

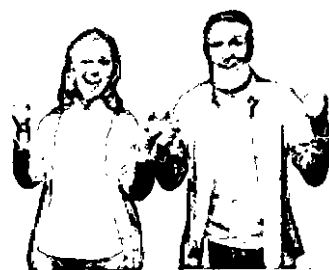
Empresa: Departamento de Santander

Descripción: PSE

Fecha de la transacción: 31/10/2025

CUS: 1S91S70117

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarle información personal.



Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>



Un servicio de



ACH Colombia Oficial



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia



ACH Colombia Oficial