INDER Santander Instituto Departamental De Recreación y Deporte	**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE INDERSANTANDER** **CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR**	CÓDIGO: FOAB - 03 VERSION: 06 Página 1 de 1

Certifico que **JULIAN IGNACIO RUIZ ORDUZ**, ha cumplido a cabalidad con las actividades enmarcadas en el Contrato N° 280-2025 CDP No 000000000348 DEL 20/06/2025, RP No 000000001112 DEL 09/07/2025 de tipo PRESTACION DE SERVICIOS con fecha de inicio de 11/07/2025, por valor total de VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000), para un primer pago por valor mensual de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000), durante el periodo del 11 de SEPTIEMBRE al 10 de OCTUBRE del 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

ARIEL FERNANDO ROJAS RODRIGUEZ **Supervisor**	**FIRMA DEL SUPERVISOR**
CARGO: DIRECTOR GENERAL	**FECHA: 24/11/2025** **PAGO No. 3**

	Funcionario/Contratista	Cargo/Contrato	Firma
Proyectó –Profesional	Julian Ignacio Ruiz	CPS	
Revisó – Profesional	Layla Assiz Lizarazo	Subdirectora Operativa	
Aprobó- Asesor	Ariel Fernando Rojas Rodríguez	Director General	

INDER Santander Instituto Departamental De Recreación y Deporte	**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - INDERSANTANDER** **ACTA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO**	CÓDIGO: FOAF20 VERSION: 01 Página 1 de 1

ACTA No: 03

Nombre del contratista: **JULIAN IGNACIO RUIZ ORDUZ**		Cédula de Ciudadanía No: **91.212.058**
Nombre Supervisor y/o Interventor **ARIEL FERNANDO ROJAS RODRÍGUEZ**		Cédula de Ciudadanía No: **91.074.320**
Contrato No **280 DE 2025**		Fecha del contrato: **9 DE JULIO DE 2025**
OBJETO: Contratar los servicios de un profesional para coadyuvar en la reformulación del Plan de Emergencia y Contingencia del Estadio Departamental Américo Montanini de la ciudad de Bucaramanga.		
Registro Presupuestal	NÚMERO	000000001112
	FECHA	09 DE JULIO DE 2025
Registro Presupuestal (Adicional)	NÚMERO	N/A
	FECHA	N/A
Disponibilidad Presupuestal	NÚMERO	000000000348
	FECHA	20 DE JUNIO DE 2025
Disponibilidad Presupuestal (Adicional)	NÚMERO	N/A
	FECHA	N/A
Póliza	NÚMERO	N/A
	FECHA	N/A
Valor mensual	$ 5.000.000	
Valor periodo de cobro	$ 5.000.000	
Modalidad del contrato	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Fecha de inicio:	11/07/2025	
Fecha de terminación:	10/11/2025	
Fecha de terminación adicional:	N/A	
Fecha de terminación anticipada:	N/A	
Periodo de cobro	11/09/2025 AL 10/10/2025	
Tipo de Estampilla	DEPARTAMENTAL	
Fecha de la estampilla	6/11/2025	

EPS	Periodo cotización	Fecha pago	Planilla No	IBC	Cotización
SANITAS	10- 2025	31-10-2025	7988519477	$1.800.000	$ 225.000

Fondo Pensiones	Periodo cotización	Fecha pago	Planilla No	IBC	Cotización
COLPENSIONES	10- 2025	31-10-2025	7988519477	$1.800.000	$ 288.000

ARL	Periodo cotización	Fecha pago	Planilla No	IBC	Cotización
ARL POSITIVA	10- 2025	31-10-2025	7988519477	$1.800.000	$ 9.400

JULIAN IGNACIO RUIZ ORDUZ
Cedula: 91.212.058
Contratista

ARIEL FERNANDO ROJAS RODRIGUEZ
Cedula: 91.074.320
Supervisor

	Funcionario/Contratista	Cargo/Contrato	Firma
Proyectó –Profesional	Julian Ignacio Ruiz	CPS	
Revisó – Profesional	Layla Assiz Lizarazo	Subdirectora Operativa	
Aprobó- Asesor	Ariel Fernando Rojas Rodríguez	Director General	