



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
(Artículo 1.6.1.4.12 DUR 1625/2016-Sustituído por el Decreto 358/2020)

Habilitación de Numeración de facturación DIAN No 18764085398269 de 16/12/2024 desde la 9704 hasta la 15000



No. 11988

Fecha de emisión: martes, 9 de diciembre de 2025

Vendedor o prestador del servicio: ELIDA GOMEZ ORTEGA

CEDULA DE CIUDADANIA 63501998	Teléfonos: 3124564521
Dirección: CL 39 4 A 31 BRR ALFONSO LOPEZ	

Contrato o Convenio: 2025-CPS000000011-0	Pago No. 10
Forma de pago: 903770720, Ahorros, AV VILLAS	

Por valor de: \$ 2.900.000

Por concepto de: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LOPEZ DE BUCARAMANGA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 06 DE NOVIEMBRE AL 05 DE DICIEMBRE DE 2025


DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA
ELIDA GOMEZ ORTEGA
CEDULA DE CIUDADANIA 63501998


ELABORADO POR admin




Cra 30 # 14-45
Bucaramanga


www.
indersantander.gov.co


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

 InderSantander
 @InderSantander
 @InderSantander



Recibo de recaudo No: 2502500821087

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

No. Documento: 63501998
Nombre:
ELIDA GOMEZ ORTEGA

→ TRÁMITE

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE
SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

VALOR BASE	2.900.000
VALOR TOTAL CONTRATO	29.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.900.000
FECHA CONTRATO	05/02/2025
NRO. CONTRATO	011
NUMERO ORDEN DE PAGO	10

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO HOSPITAL	\$58.000
PRO UIS	\$58.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	\$58.000
PRO CULTURA	\$58.000
PRO BIENESTAR ADULTO MA	\$58.000

TOTAL \$290.000
Ordenanza 074/2005 \$29.000

Total a pagar \$319.000

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

→ Fecha expedición: 2025/12/09
Fecha límite de pago: 2025/12/15



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



SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp: 20251209 10:28:18

RE-OP-07L



Recibo de recaudo No: 2502500821087

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

No. Documento: 63501998
Nombre:
ELIDA GOMEZ ORTEGA

→ TRÁMITE

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE
SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

VALOR BASE	2.900.000
VALOR TOTAL CONTRATO	29.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.900.000
FECHA CONTRATO	05/02/2025
NRO. CONTRATO	011
NUMERO ORDEN DE PAGO	10

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO HOSPITAL	\$58.000
PRO UIS	\$58.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	\$58.000
PRO CULTURA	\$58.000
PRO BIENESTAR ADULTO MA	\$58.000

TOTAL \$290.000
Ordenanza 074/2005 \$29.000

Total a pagar \$319.000

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

→ Fecha expedición: 2025/12/09
Fecha límite de pago: 2025/12/15



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



SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp: 20251209 10:28:18

RE-OP-07L

 	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE SANTANDER		VERSION: 01
			CODIGO: FOAF21
	INFORME DE CUMPLIMIENTO Y CERTIFICACION DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES		Página 2 DE 2

Profesional
OSCAR ARTURO SALAZAR TORRES
P.U. Deporte Social Comunitario
Supervisor Contrato No 011/2025

Me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 06 de NOVIEMBRE al 05 de DICIEMBRE de 2025, en los siguientes términos:

I.		II. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
Objeto del Contrato	“PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LOPEZ DE BUCARAMANGA”.		
No de contrato: 011		Año:2025	
Informe No:10	Fecha de inicio del contrato: (06/02/2025)	Fecha de terminación del contrato: (05/12/2025)	Fecha de terminación adicional del contrato N/A

III. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS				
No	OBLIGACIÓN Total, de obligaciones y/o Alcance	ACTIVIDAD EJECUTADAS	CANTID AD	EVIDENCIA
1	Atención y orientación al público en los procedimientos y tramites propios de la dependencia de deporte social comunitario y escenarios del InderSantander	Realicé la respetiva atención y orientación diaria al público de acuerdo con el tramista o consulta de su necesidad de nuestra oficina	Diario	Evidencia fotográfica
2	Proyectar y elaborar oficios administrativos de la dependencia de deportes social comunitario y escenarios del InderSantander	Se proyectaron nueve actas de inicio de contratistas de deporte social comunitario, se proyectaron tres actas de inicio de convenios, se elaboró ficha técnica para solicitar presupuesto.	09	La evidencia reposa en la oficina de deporte social comunitario, evidencia fotográfica una
3	Archivar la correspondencia externa e interna de acuerdo con la ley archivística de la dependencia de deporte social comunitario.	Se Realizó la verificación y organización de documentos de los diferentes convenios de la secretaría de deporte social comunitario	Diario	La evidencia reposa en la oficina de deporte social comunitario, evidencia fotográfica una

4	Proyectar y elaborar las actas de terminación de los convenios de la dependencia del deporte social comunitario escenarios y escenario de InderSantander.	se realizó la liquidación de convenios de liga de ciclismo, liga de atletismo. Y fundaciones	03	Reposa en la oficina jurídica y deporte social comunitario Evidencia fotográfica
5	Apoyar en la proyección de los actos administrativo y demás documentos que el supervisor requiera.	Se Proyectaron contratos	1	Evidencia fotográfica del libro de radicados
6	Proyectar y revisar las cuentas de cobro de deporte social y comunitario.	Apoyo en la revisión de los documentos presentado por los contratistas	diario	La evidencia reposa en la oficina de deporte social comunitario, evidencia fotográfica una
7	las demás actividades que le sean asignadas para norma desarrollo de las actividades misionales del INDERSANTANDER y que le sean asignadas por el Supervisor en relación con el objeto del contrato.	Se apoyó en las diferentes actividades asignadas por el supervisor en la oficina de deporte social comunitario	diario	La evidencia reposa en la oficina de deporte social comunitario, evidencia fotográfica una

Dado en Bucaramanga a nueve(09) días del mes de diciembre de 2025


ELIDA GÓMEZ ORTEGA
C.C. No 63.501.998

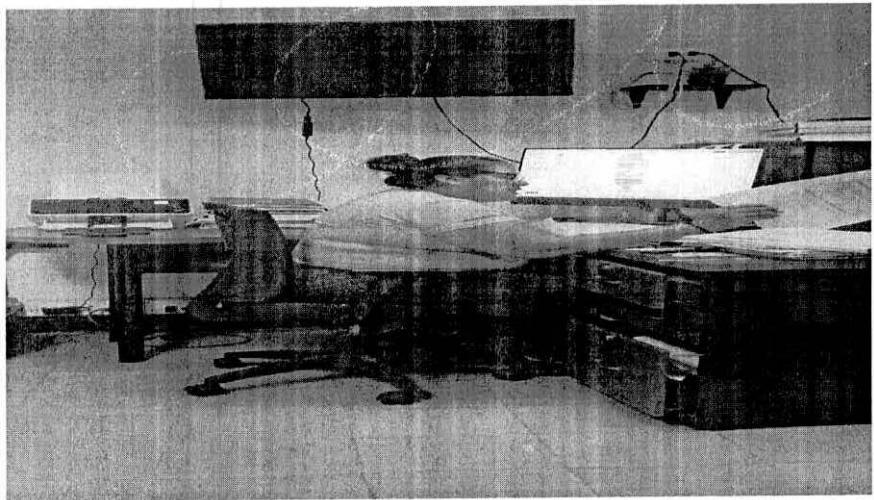
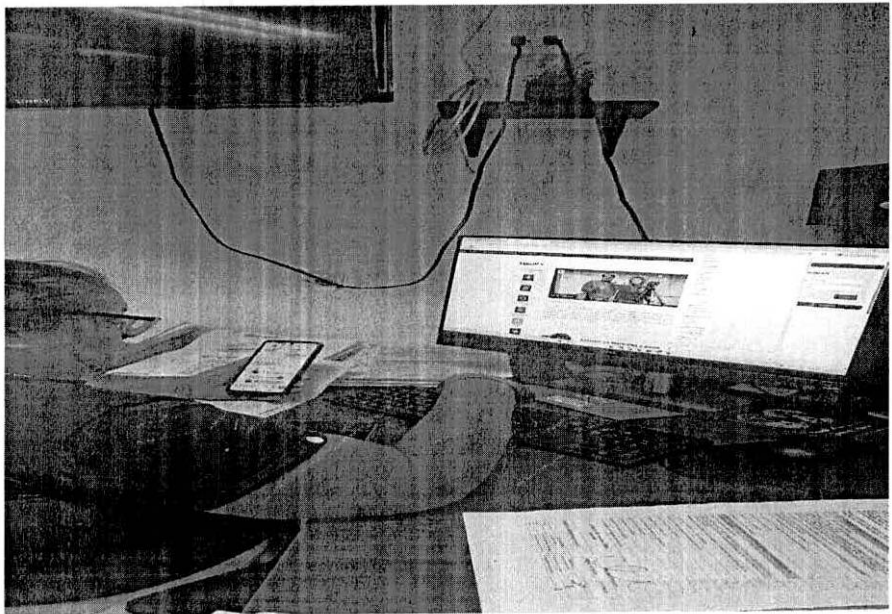
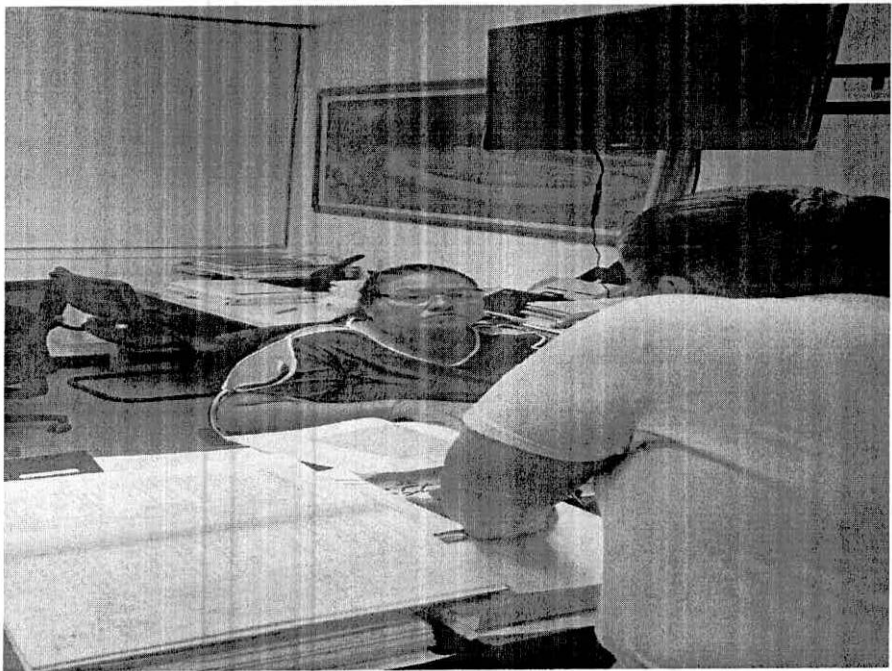
IV. CERTIFICACION DEL SUPERVISOR
Yo **OSCAR ARTURO SALAZAR TORRES**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No 1.098.687.227 de Bucaramanga certifico que el contratista dio cumplimiento al objeto y a las obligaciones contractuales de acuerdo al informe presentado, así como el pago de seguridad social, aportes en pensión y ARL


OSCAR ARTURO SALAZAR TORRES
Coordinador Deporte Social Comunitario

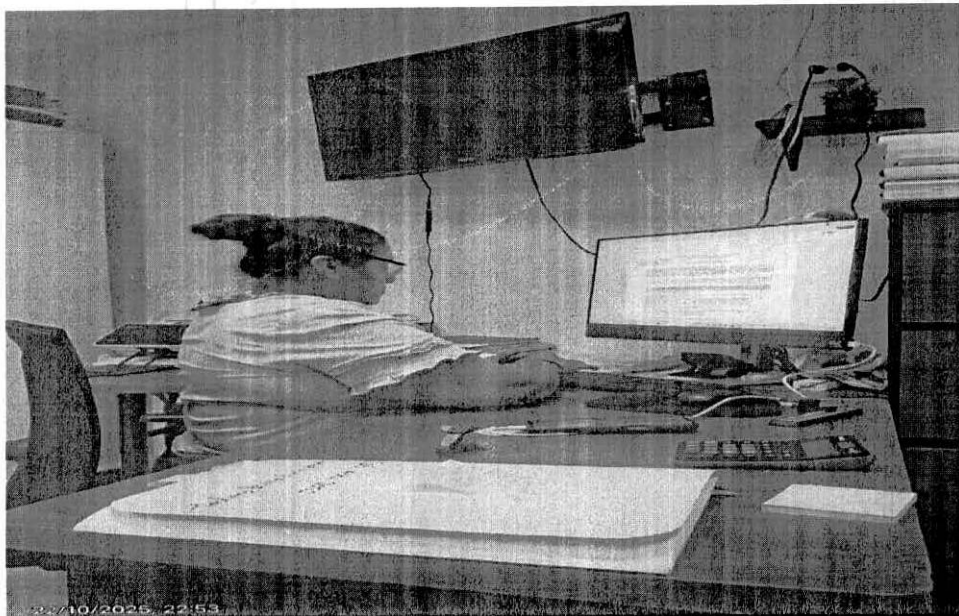
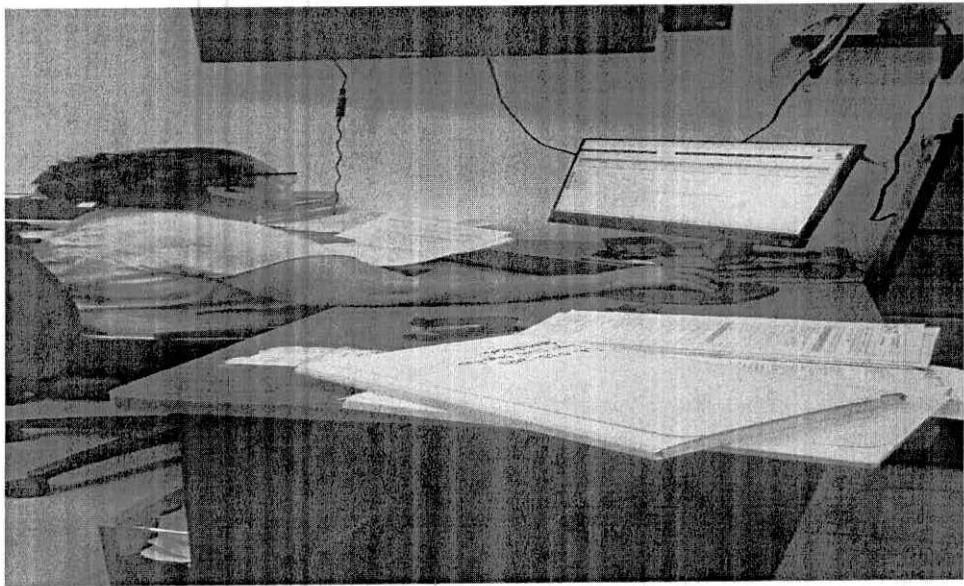
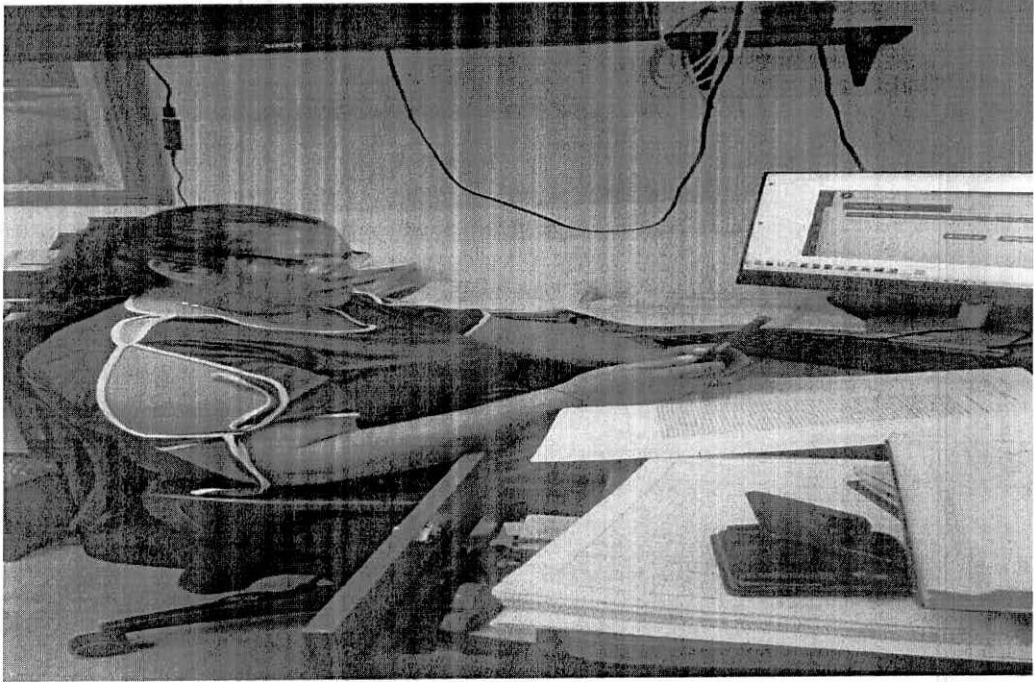
	Funcionario/Contratista	Cargo/Contrato	Firma
Elaboró	Elida Gómez Ortega	Auxiliar Administrativo(cp.)	
Revisó	Yertsin Arley Villamizar Cárdenas	Técnico Operativo	
Aprobó	Oscar Arturo Salazar Torres	P.U Deporte Social Comunitario	

	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE SANTANDER	VERSION: 01
		CODIGO: FOAF21
	INFORME DE CUMPLIMIENTO Y CERTIFICACION DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Página 2 DE 2

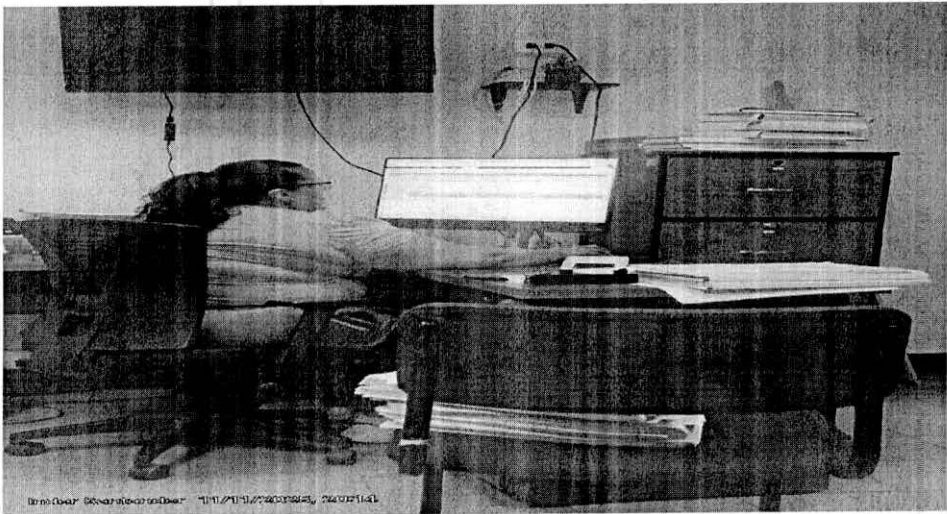
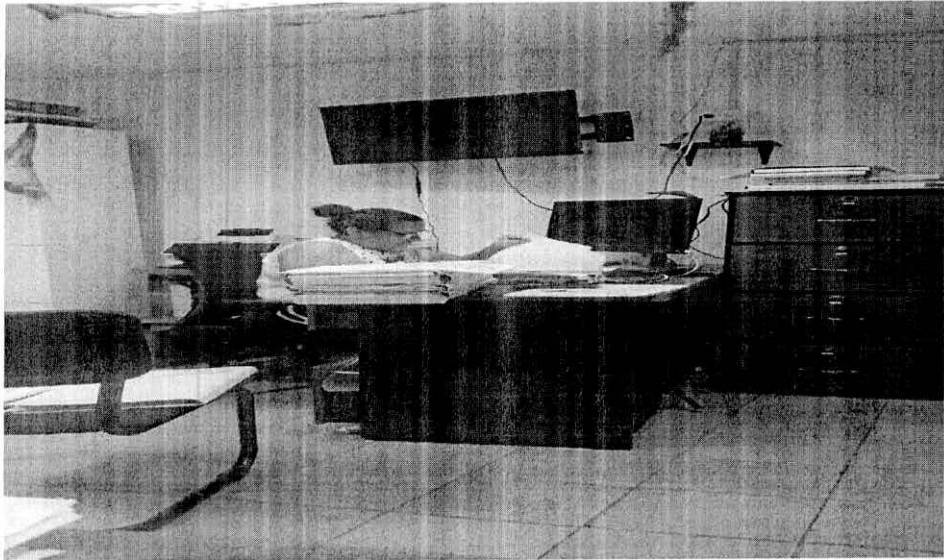
EVEDIENCIA DE REGISTRO FOTOGRAFICO DEL MES NOVIEMBRE DEL 06 AL 05 DE
DICIEMBRE 2025



  INDER Santander Instituto Departamental De Recreación y Deporte	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE SANTANDER	VERSION: 01
		CODIGO: FOAF21
	INFORME DE CUMPLIMIENTO Y CERTIFICACION DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Página 2 DE 2



 	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE SANTANDER	VERSION: 01
	INFORME DE CUMPLIMIENTO Y CERTIFICACION DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CODIGO: FOAF21
		Página 2 DE 2



Contrato:	No. 011 DEL 05 DE FEBRERO DE 2025	
Contratante:	INDERSANTANDER	
Contratista:	ELIDA GOMEZ ORTEGA	
Objeto:	"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LOPEZ DE BUCARAMANGA	
Valor Contrato: (En números y letras)	VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$29.000. 000.00)	
Valor Aporte INDERSANTANDER (En números y letras)	VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$29.000. 000.00)	
Valor Aporte Contratista (En números y letras)	N/A	
Anticipo XX%:	N/A	
ADICION	EN TIEMPO	N/A
	EN VALOR (En números y letras)	N/A
Saldo a Favor del INDERSANTANDER: VALOR (En números y letras)	N/A	
Fuente de Financiación:	1.2.3.2.22 ORDENANZA	
Supervisor - cargo:	P.U. OSCAR ARTURO SALAZAR TORRES PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEPORTE SOCIAL Y COMUNITARIO	
Fecha de Suscripción:	05 DE FEBRERO DE 2025	
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	
Fecha de Liquidación:	N/A	

Con base en los informes y soportes presentados por la Señor **ELIDA GOMEZ ORTEGA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63.501.998 expedida en Bucaramanga, en calidad de Contratista con relación al desarrollo y ejecución a las actividades ejecutadas en el marco del Contrato No. 011 del 05 de febrero de 2025, se constató y verificó para el informe final lo siguiente:

1.

Documento equivalente por el contratista al INDERSANTANDER. Anexo (01) Folios.
2.

Informes de actividades. Anexo (01) Folios.
3.

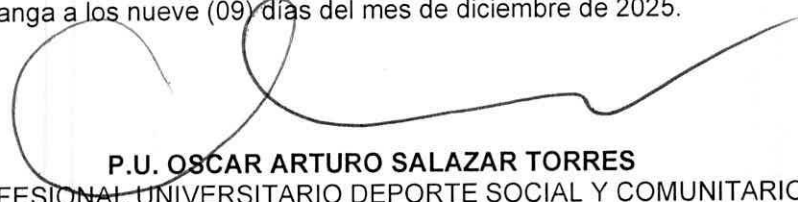
Constancias de pago de seguridad social. Anexo (06) Folios.
4.

Pago de estampillas. Anexo (01) Folios.
5.

Actas de ejecución del contrato. Anexo (01) Folios.

Como Supervisor manifiesto que, durante la ejecución del contrato en mención, este no sufrió modificación en cuanto a su duración y el valor a cancelar es lo relacionado en este informe de acuerdo a los soportes presentados y verificados

Se expide en Bucaramanga a los nueve (09) días del mes de diciembre de 2025.



P.U. OSCAR ARTURO SALAZAR TORRES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEPORTE SOCIAL Y COMUNITARIO
Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios No. 011-2025

	Funcionario/Contratista	Cargo/Contrato	Firma
Elaboro	Arley Villamizar Cardenas	T.O. Deporte social y comunitario	
Revisó	Arley Villamizar Cardenas	T.O. Deporte social y comunitario	
Aprobó	Oscar Arturo Salazar Torres	P.U. Deporte social y comunitario	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Cludad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 63501998		GOMEZ ORTEGA ELIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 34 8 62 alfonso lopez	BUCARAMANGA-SANTANDER	6420711	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	93015467	9495851905	I	2025/12/23	2025/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0		
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0		
1	CC 63501998	GOMEZ ELIDA	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0		



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Cludad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63501998		GOMEZ ORTEGA ELIDA		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	c/ll 34 8 62 alfonso lopez	BUCARAMANGA-SANTANDER	6420711	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	93015467	9495851905	I	2025/12/23	2025/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$413,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63501998		GOMEZ ORTEGA ELIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 34 8 62 alfonso lopez	BUCARAMANGA-SANTANDER	6420711	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	93216705	9496091709	I	2026/01/26	2025/12/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sacursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0
1	CC 63501998	GOMEZ ELIDA	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5002	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63501998		GOMEZ ORTEGA ELIDA		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cli 34 8 62 alfonso lopez	BUCARAMANGA-SANTANDER	6420711	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	93216705	9496091709	I	2026/01/26	2025/12/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$413,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300	

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9618707121 DU: 154807
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Hi
Fecha: 04/12/2025 14:52:40
PAP: 015901
Nombre: ELIDA
Apellido 1: GOMEZ
NUM PLANILLA: 9495851905
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
NUMERO IDENTIFICACION: 63501998
PERIODO: 202511
Referencia: 9495851905 Valor: \$413.300,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones presente este
recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9618903054 DV: 007328
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Ri
Fecha: 05/12/2025 14:13:16
PAP: 015901
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DE IDENTIFICACION: 9496091709
NUMERO IDENTIFICACION: Cedula de
PERIODO: Ciudadania
Referencia: 9496091709 Valor: \$413.300.00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserva este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones presente este
recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9618903054 DV: 007328
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Ri
Fecha: 05/12/2025 14:13:16
PAP: 015901
Nombre:
Apellido 1:
Apellido 2:
TIPO DE IDENTIFICACION: 9496091709
NUMERO IDENTIFICACION: Cedula de
PERIODO: Ciudadania
Referencia: 9496091709 Valor: \$413.300.00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserva este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones presente este
recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co