



INDER
Santander
Instituto Departamental
De Recreación y Deporte

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. 12039

Fecha de emisión: jueves, 11 de diciembre de 2025

Vendedor o prestador del servicio: CARMEN ROSA ORDUZ JAIMES

CEDULA DE CIUDADANIA 1095810835	Teléfonos: 3184305736
Dirección: CLL 109 22A 68 APTO 403 PROVENZA	

Contrato o Convenio: 2025-CPS000000397-0	Pago No. 2
Forma de pago: 0550488437927160, AHORROS, DAVIVIENDA	

Por valor de: \$ 3.500.000

Por concepto de: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL CON EL FIN DE PREPARAR LOS DEPORTISTAS QUE PARTICIPARAN EN LOS JUEGOS DEPORTIVOS NACIONALES Y PARANACIONALES EN REPRESENTACION DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 11 DE NOVEIMBRE AL 10 DE DICMEBRE DE 2025

DECLARO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA
CARMEN ROSA ORDUZ JAIMES
CEDULA DE CIUDADANIA 1095810835

ELABORADO POR admin



Cra 30 # 14-45
Bucaramanga

indersantander.gov.co

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

InderSantander
 @InderSantander
 @InderSantander

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: BUCARAMANGA CALLE 3 AN # 3 A 25 02-INDEPENDIENTE PRIVADA UNICO		NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: DÍAS DE MORA: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
230301		CARMEN ROSA ORDUZ JAIMES SANTANDER		7995308589		noviembre AÑO 2025	
TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN:		INDEPENDIENTE ACTIVIDADES REGULADORAS Y FACILITADORAS DE LA ACT		2025/12/05		2025/12/05	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO					

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	COTIZACIÓN	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
230301									
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD									
LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	COTIZACIÓN	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS017									
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	COTIZACIÓN	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23									
SUB-TOTALES:									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES				
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUB-TIPO COTIZANTE	TIPO DE SALARIO	REFORMA TRIBUTARIA	EXTRAORDINARIO	COLONBIANO	TIPO DE SALARIO	TIPO DE SALARIO
1	ORDUZ JAIMES CARMEN ROSA	INDEPENDIENTE		\$ 1.423.500	NO				
					PENSIÓN				
					ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS
					230301-PORVENIR	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0
					SEGURIDAD SOCIAL				
					INDICADOR	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	VALOR APORTES
					Normal	\$ 227.800	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000
					SALUD				
					IBCF	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	ADMIN	VALOR APORTES
					1.423.500	\$ 178.000	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000
					AIRP				
					IBCF	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	ADMIN	VALOR APORTES
					1.423.500	\$ 178.000	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000
					PARAFISCALIZABLES				
					CCP	SENA	IBCF	IBCF	IBCF
					1.423.500	\$ 178.000	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000
					TOTALES				
					ADMIN	TOTAL APORTES	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
					1.423.500	\$ 178.000	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000
					TOTALES				
					ADMIN	TOTAL APORTES	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
					1.423.500	\$ 178.000	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000

TOTAL PAGADO: \$ 413.300

¡Hola, Carmen Rosa Orduz Jaimes !

Estado de la Transacción:

Aprobada 

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 413.300

Empresa: SOI ACH

Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Fecha de la transacción: 09/12/2025

CUS: 1992638964

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 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



@ACHColombia



ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial

Doctora
RAMIRO ANDRES PABON MARTINEZ
Supervisor CPS No. 397-2025
Profesional Alto Rendimiento
INDERSANTANDER

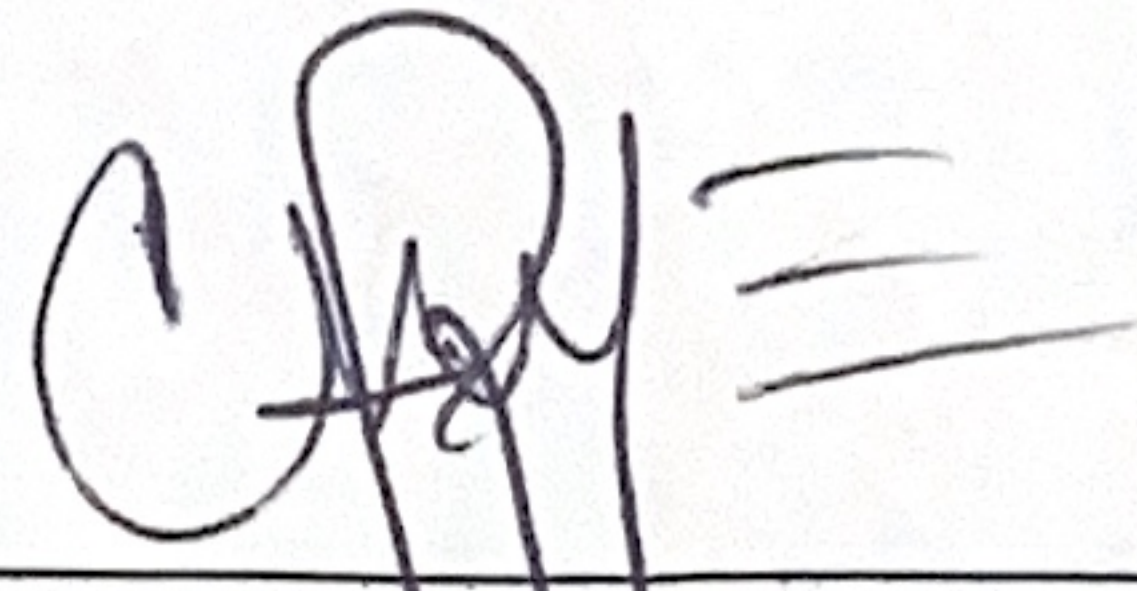
Me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 11 de noviembre al 10 de diciembre de 2025, en los siguientes términos:

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO		
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO ADMINISTRATIVO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "SERVICIOS DE APOYO PARA LOS ENTRENADORES Y DEPORTISTAS EN SU PREPARACION PARA LOS JUEGOS NACIONALES Y PARANACIONALES EN REPRESENTACION DE SANTANDER.	
No. de contrato: 397	Año: 2025	
Informe No: 01	Fecha de inicio del contrato: (11/10/2025)	Fecha de terminación del contrato: (21/12/2025)

II. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS				
No	OBLIGACIÓN Total de obligaciones y/o Alcance ____5____	ACTIVIDAD EJECUTADAS	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Apoyar a la entidad en las actividades administrativas que se requieran y garanticen el cumplimiento del objeto misional	En este mes no se realizó esta actividad.	0	Se adjunta evidencia en el informe que se realice la actividad
2	Revisar los documentos de ejecución y proyectar las actas de terminación, informes de supervisión y liquidación de los convenios y demás procesos contractuales.	Durante este período se reviso los documentos de ejecución y proyección las actas de terminación, informes de supervisión y liquidación de los procesos contractuales.	15	Anexo: Registro fotográfico
3	Verificar la información allegada por los contratistas de prestación de servicios al instituto para adelantar las actas de supervisión, informe finales y actas de terminación de los diferentes contratos	Durante este período se revisó hojas de vida para su debido proceso contractual.	2	Anexo: Registro fotográfico
4	Proyectar estudios previos y actas precontractuales requeridas en los diferentes procesos que se desarrollan en la dependencia	Se apoyo en la realización de actas de inicio de la dependencia.	7	Anexo: Registro fotográfico
5	Brindar el apoyo profesional para realizar la actualización de los formatos y procedimientos de la oficina de Alto Rendimiento.	Se apoyo en la actualización de los formatos de certificado de supervisor	12	Anexo: Registro fotográfico
6	Brindar el apoyo profesional para la actualización y seguimiento de las metas al Plan de Desarrollo	En este mes no se realizó esta actividad.	0	Se adjunta evidencia en el informe que se realice la actividad

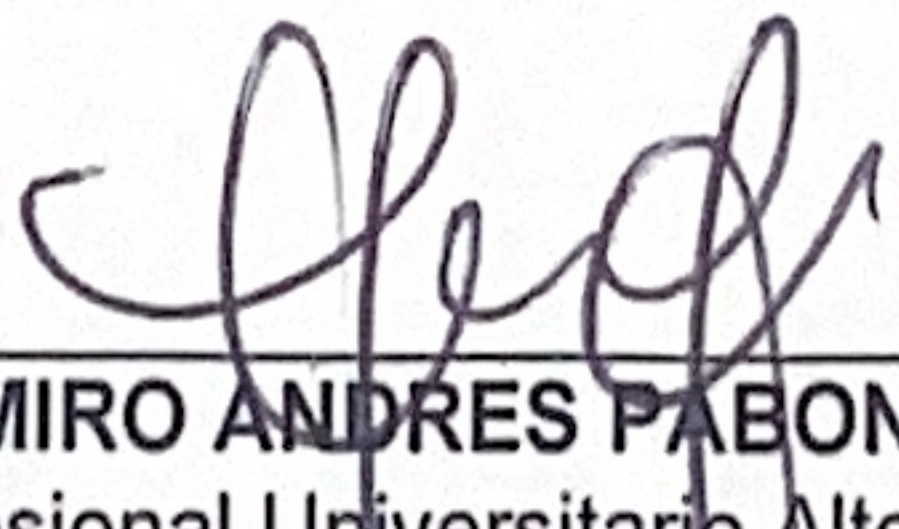
7	Realizar informes administrativos y financieros de la oficina de alto rendimiento	Se apoyo en la elaboración de relación contractual Alto Rendimiento	1	Anexo: registro fotográfico
8	Las demás actividades que le sean asignadas para el normal desarrollo de las actividades misionales del INDERSANTANDER y que le sean asignadas por el supervisor o por la dirección general.	En este mes no se realizó esta actividad.	0	Se adjunta evidencia en el informe que se realice la actividad

Dado en Bucaramanga, a los once (11) días del mes de diciembre de 2025.

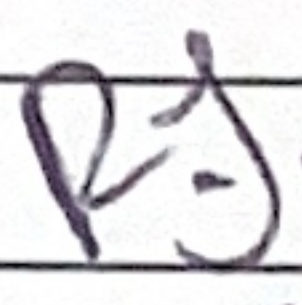
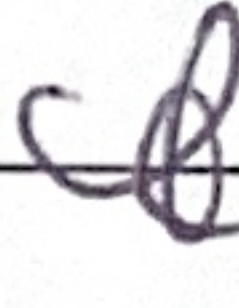


CARMEN ROSA ORDUZ JAIMES
Cédula No. 1.095.810.835

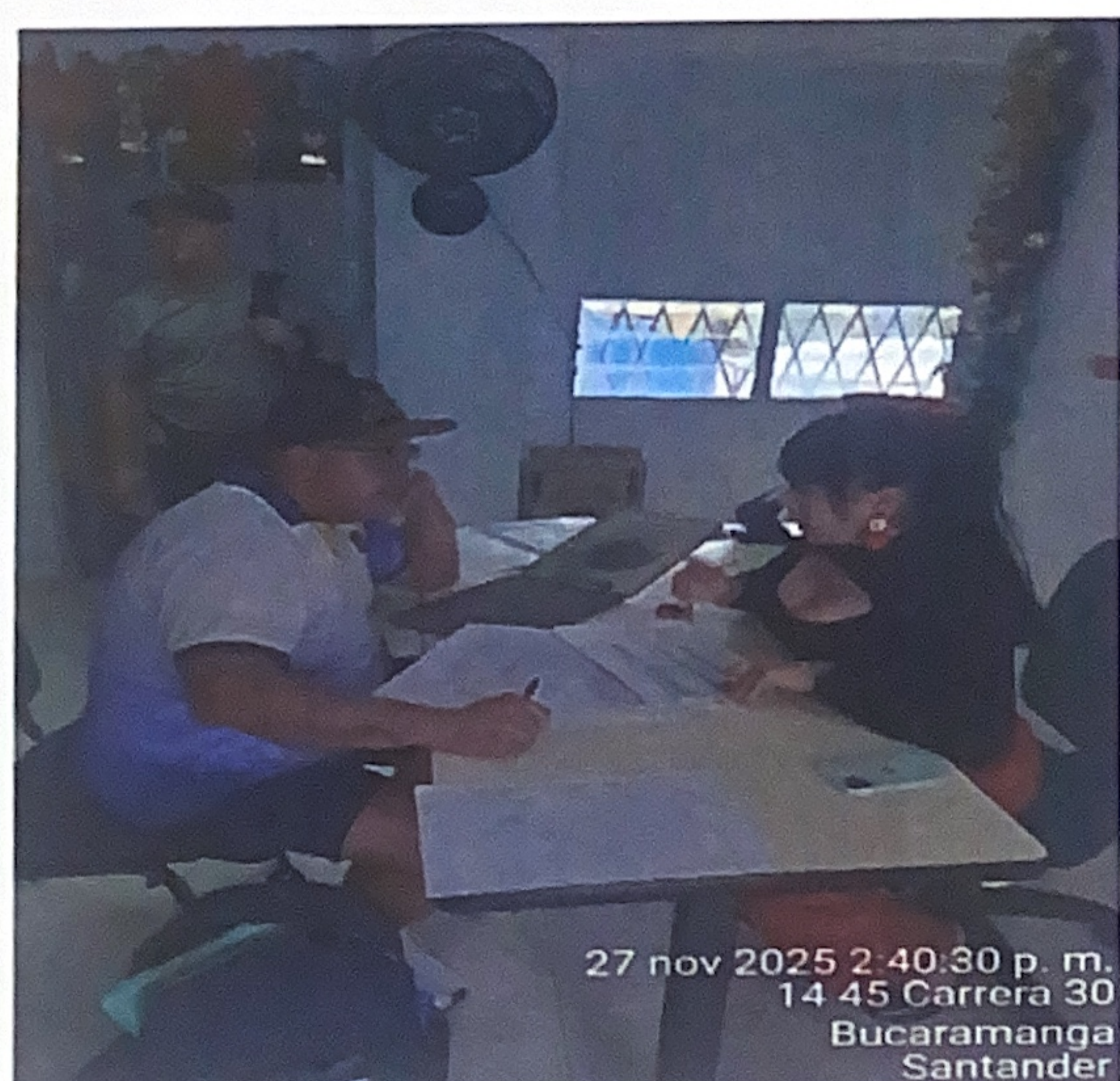
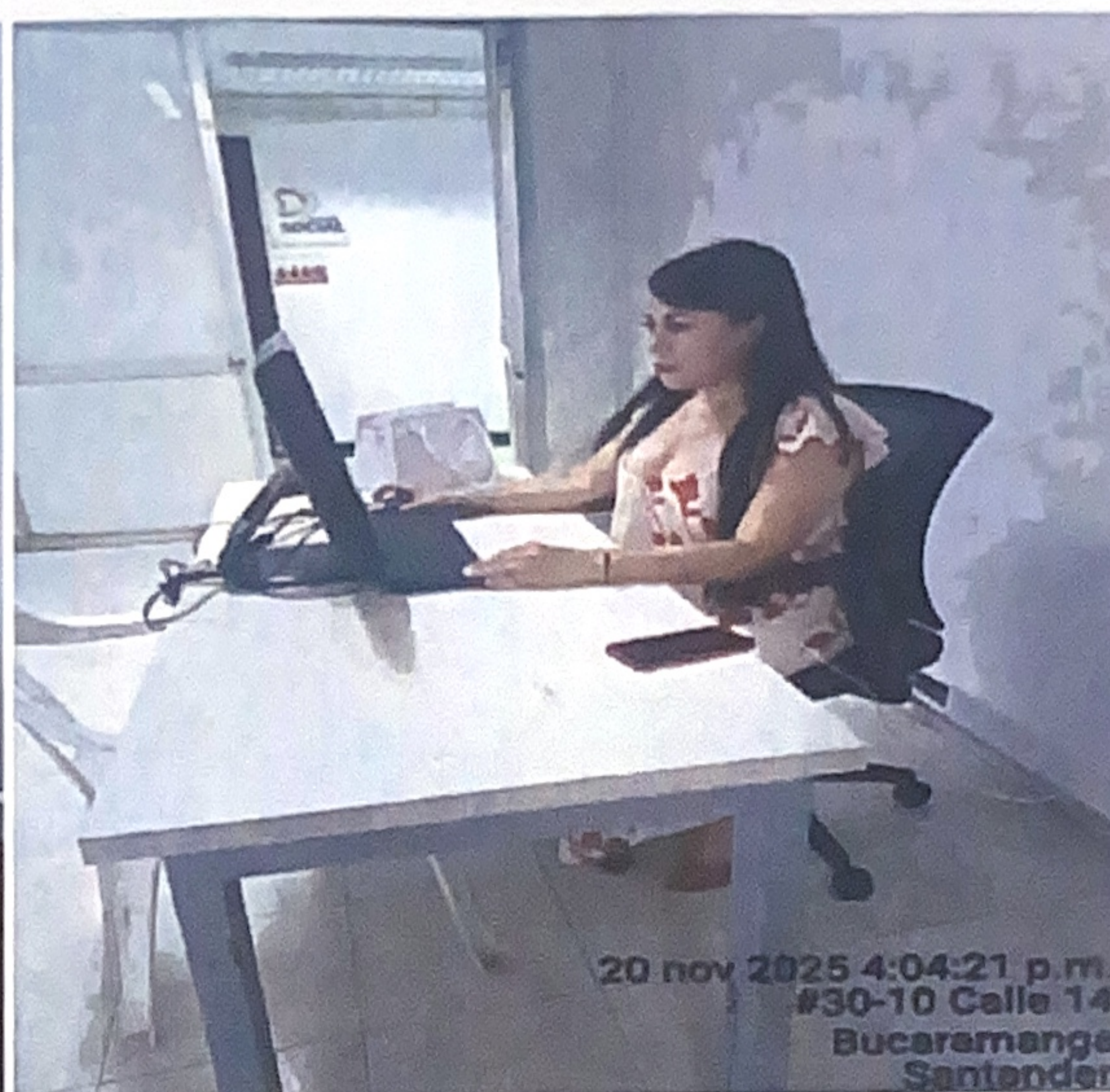
III. CERTIFICACION DEL SUPERVISOR
Yo RAMIRO ANDRES PABON MARTINEZ identificado con la cédula de ciudadanía No 1.098.618.083 de Bucaramanga, certifico que el contratista dio cumplimiento al objeto y a las obligaciones contractuales de acuerdo al informe presentado, así como el pago de seguridad social, aportes en pensión y ARL



RAMIRO ANDRES PABON MARTINEZ
Profesional Universitario Alto Rendimiento
Supervisor CPS No. 397-2025

	Funcionario/Contratista	Cargo/Contrato	Firma
Proyectó	Carmen Rosa Orduz Jaimes	CPS – Profesional Administrativo	
Revisó	Ramiro Andres Pabon Martinez	Profesional Universitario	
Aprobó- Asesor	N/A	N/A	

ANEXO 1. REGISTRO FOTOGRAFICO



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500825441

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	\$ 70.000
PRO HOSPITAL	\$ 70.000
PRO UIS	\$ 70.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	\$ 70.000
PRO CULTURA	\$ 70.000

Total Estampillas	\$ 350.000
Ordenanza 012	\$ 35.000
Total a Pagar	\$ 385.000

Fecha de Expedición 2025/12/10 Fecha Limite de Pago
Con destino a: Instituto Departamental de Recreación y Deportes de Santander INDERSANTANDER

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 1095810835

Nombre CARMEN ROSA ORDUZ JAIMES
Dirección
Municipio

Teléfono
Departamento



(415)7709998038639(8020)02502500825441(3900)00000000385000(96)

VALOR BASE	\$ 3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 8.166.666
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 3.500.000
FECHA CONTRATO	10/10/2025
NRO. CONTRATO	397
NUMERO ORDEN DE PAGO	002

Trámite

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

Tipo de Doc. CC Número: 1095810835
Nombre: CARMEN ROSA ORDUZ JAIMES
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	\$ 3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 8.166.666
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 3.500.000
FECHA CONTRATO	10/10/2025
NRO. CONTRATO	397

PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	\$ 70.000
PRO HOSPITAL	\$ 70.000
PRO UIS	\$ 70.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	\$ 70.000
PRO CULTURA	\$ 70.000

Total Estampillas	\$ 350.000
Ordenanza 012	\$ 35.000
Total a Pagar	\$ 385.000

SYC

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

Total a Pagar	\$ 385.000
---------------	------------

Fecha de Expedición 2025/12/10 Fecha Limite de Pago

VALOR BASE	\$ 3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 8.166.666
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 3.500.000
FECHA CONTRATO	10/10/2025
NRO. CONTRATO	397

PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	\$ 70.000
PRO HOSPITAL	\$ 70.000
PRO UIS	\$ 70.000
PRO ELECTRIFICACION	\$ 70.000
PRO CULTURA	\$ 70.000

Total Estampillas	\$ 350.000
Ordenanza 012	\$ 35.000

Gobernación

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	\$ 70.000
PRO HOSPITAL	\$ 70.000
PRO UIS	\$ 70.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	\$ 70.000
PRO CULTURA	\$ 70.000

Total Estampillas	\$ 350.000
Ordenanza 012	\$ 35.000

Total a Pagar	\$ 385.000
---------------	------------

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 1095810835

Nombre CARMEN ROSA ORDUZ JAIMES
Dirección
Municipio

Teléfono
Departamento



(415)8902012356005(8020)02502500825441(3900)00000000350000(96)

VALOR BASE	\$ 3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 8.166.666
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 3.500.000
FECHA CONTRATO	10/10/2025
NRO. CONTRATO	397

Fecha de Expedición 2025/12/10
Fecha Limite de Pago

Banco

Con ribuyen e Tipo de Doc. CC Número 1095810835

Nombre CARMEN ROSA ORDUZ JAIMES
Dirección
Municipio

Teléfono
Departamento

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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



(415)8902012356005(8020)02502500825441(3900)00000000350000(96)



(415)8902012356006(8020)02502500825441(3900)00000000350000(96)

PRO BIENESTAR ADULTO MA'	\$ 70.000
PRO HOSPITAL	\$ 70.000
PRO UIS	\$ 70.000
PRO ELECTRIFICACION	\$ 70.000

Estado de la transacción

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 413.300

Empresa: SOI ACH

Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Fecha de la transacción: 05/12/2025

CUS: 1985350047

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 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>

