



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 OCTUBRE al 10 de NOVIEMBRE 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.

Nota: Se deja constancia que el contratista realizó el pago de la SS de manera extemporáneamente.

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 LIQUIDACIÓN 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: 15/12/2025 PAGO No. 4	

	Funcionario/Contratista	Cargo/Contrato	Firma
Proyectó – Profesional	Julian Ignacio Ruiz	CPS	
Revisó – Profesional	Ariel Fernando Rojas Rodriguez	Director General	
Aprobó-	Ariel Fernando Rojas	Director General	



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-Sustituído por el Decreto 358/2020)

Habilitación de Numeración de facturación DIAN No 18764085398769 de 16/12/2024 desde la 9704 hasta la 15000



No. **11691**

Fecha de emisión: martes, 11 de noviembre de 2025

Vendedor o prestador del servicio: JULIAN IGNACIO RUIZ ORDUZ

CEDULA DE CIUDADANIA 91212058	Teléfonos: 3108806967
Dirección: CL 42 29 40 AP 7 A ED ALCALA DE LA SIERRA	

Contrato o Convenio: 2025-CPS000000280-0	Pago No. 4
Forma de pago: 20713901968, AHORROS, BANCOLOMBIA	

Por valor de: \$ 5.000.000

Por concepto de: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL, PARA COADYUVAR EN LA REFORMULACION DEL PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA DEL ESTADIO DEPARTAMENTAL AMERICO MONTANINI DE LA CIUDAD DE BUCARAMANGA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 11 DE OCTUBRE AL 10 DE NOVIEMBRE DE 2025

DECLARO QUE SOY RESPONSABLE DE IVA
JULIAN IGNACIO RUIZ ORDUZ
CEDULA DE CIUDADANIA 91212058

ELABORADO POR admin



Cra 30 # 14-45
Bucaramanga

www.
indersantander.gov.co

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

InderSantander
InderSantander
InderSantander



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	91121298	NUMERO PLANILLA:	7593390530	TIPO DE PLANILLA:	M-CORRECCIONES
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			JULIAN IGNACIO RUIZ GONZALEZ	PERIODO COTIZACION OTROS:		PERIODO COTIZACION SALUD:	
CUADRO NUMERICO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER	DIAS DE LONIA:	2025	NOVENDE	2025
TIPO APORTANTE:	CRA 38 NO SUJETO A COTIZACION	CLASE APORTANTE:	LINDOPONENTE	FECHA PAGOS (baseasentado)	2025/12/16	NUMERO AUTORIZACION:	2025/153801
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de oficina	NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7593307311	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/12/01
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		NO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICOP (RECEPCIONA TRIBUTARIA)							

ADMINISTRADORA		APORTES VOLUNTARIOS						TOTALES				
CÓMIGO	NOMBRE	Nº COLIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	CUOTIDIANO	SUBSISTENCIA	MORA	ESP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
55.14	55.14 COLIZ PERSONAS	1	\$ 32.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 32.000	\$ 100	\$ 32.100
SUBTOTALES:										\$ 32.000	\$ 100	\$ 32.100

		TOTAL APORTES, BALDÍ										TOTALES				
CÓDIGO	AQUINIS/PAIDORA	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		APORTES	MORA	DESGUENTO	VALOR PAGADO	
		Nº CONTANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR AUTORIZACIÓN	VALOR	PLAFILIA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APROB.	COTIZACIÓN	VALOR APROB.					
EP-9905	EP-9905-SANTOS S.A.	1		\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 525.000		\$ 100	\$ 0	\$ 25.000	\$ 100	\$ 0	\$ 25.100
SUB-TOTALES:				\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 525.000		\$ 100	\$ 0	\$ 25.000	\$ 100	\$ 0	\$ 25.100

TOTAL ACORTES A RIESGOS PROGRESIVALES											
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	Nº. CONTANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD R/P	PAGO A OROS RIESGOS	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	ATRASOS	MORA	TOTAL	VALOR PAGADO
	NOMBRE			VALOR		VALOR	COTIZACIÓN		US\$ DIENOS		
1423	1423-HOSTIA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.00	\$ 1.00	\$ 100	\$ 0	\$ 120
SUB-TOTALES:								\$ 1.00	\$ 100	\$ 0	\$ 120

[illegible]

TOTAL PAGADO: \$ 58.400



Comprobante en línea
Pago PSE

16 Dic 2025 08:30:54



Pago exitoso
CUS 2012152801

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
16 Dic 2025 08:30:54

Referencia 2
CC

Número de factura
7999390530

Referencia 3
91212058

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
\$58.400

Número de comprobante
TR0829342801

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** 1968

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MOSA	TOTALES
				NÚMERO AUTORIZACIÓN VALOR	PLANTILLA VALOR	COTIZACIÓN VALOR AJUSTES	COTIZACIÓN VALOR AJUSTES	DESCUENTO MORA VALOR PAGADO
E9005	EPEROL SANTAS S.A.		1	\$ 0 \$ 0	\$ 0 \$ 0	\$ 0 \$ 235,000	\$ 0 \$ 235,000	\$ 0 \$ 0 \$ 235,000
SUB-TOTALES:								
TOTAL APORTES A DESGLOS PROFESIONALES								
	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	PAGO A OTROS PRECIOS INCAPACIDAD R/P	PLANTILLA VALOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES
				VALOR	VALOR	COTIZACIÓN VALOR AJUSTES	COTIZACIÓN VALOR AJUSTES	DESCUENTO MORA VALOR PAGADO
14-23	CONVIVO		1	\$ 0 \$ 0	\$ 0 \$ 0	\$ 0 \$ 8,400	\$ 0 \$ 8,400	\$ 0 \$ 0 \$ 8,400
14-24	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 0 \$ 0	\$ 0 \$ 0	\$ 0 \$ 9,400	\$ 0 \$ 9,400	\$ 0 \$ 0 \$ 9,400
SUB-TOTALES:								

[illegible]

TOTAL PAGADO: \$ 522.400



Registro de Operación: 424796233

RETIRO CON PIN-PAD

Sucursal: 327 - CASA DEL LIBRO

Ciudad: BUCARAMANGA

Fecha: 04/12/2025 Hora: 10:03:30

Secuencia : 28 Código usuario: 004

Tipo Cuenta: CUENTA DE AHORROS

Nro Cuenta:

Tipo Retiro PINPAD: Cuenta de Ahorros

Nro Tarjeta: ****6902

Costo Transacción: \$ 0.00 ***

Valor Efectivo: \$ 550,000.00 ***

Número Cheque Gerencia: 0

VL Cheque Gerencia: \$ 0.00 ***

Cobro Comisión?: N

Plazo:

Saldo Disponible: \$ 2,595,991.44 ***

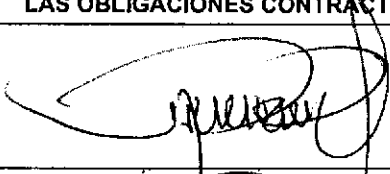
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL
PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A
LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO

Doctor
ARIEL FERNANDO ROJAS RODRIGUEZ
Director General
INDERSANTANDER

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

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
Objeto del Contrato	COADYUVAR EN LA REFORMULACION DEL PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA DEL ESTADIO DEPARTAMENTAL AMERICO MONTANINI DE LA CIUDAD DE BUCARAMANGA			
No de contrato: 280	Año: 2025			
Informe No: 04	Fecha de inicio del contrato: 11/07/2025		Fecha de terminación del contrato: 10/11/2025	
II. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS				
No	OBLIGACIÓN Total de obligaciones y/o Alcance	ACTIVIDAD EJECUTADAS	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Revisión documental y técnica del plan vigente, realizando levantamiento de información existente del estadio Américo Montanini e identificación de normativa aplicable y lineamientos locales.	Esta actividad no se realizó durante el periodo	N/A	N/A
2	Diagnóstico de amenazas, vulnerabilidad y riesgos (AVR), realizando trabajo de campo para identificación de amenazas físicas, estructurales, ambientales, tecnológicas y sociales, aplicación de matrices de evaluación de riesgo, así como la evaluación de condiciones de seguridad, señalización, ventilación, rutas de evacuación y servicios, actualización de medidas preventivas y plan de emergencia específico.	Se realizó el ajuste final a los diagnósticos de AVR y las condiciones actuales correspondientes de la Villa Olímpica como entorno espacial de implantación del Estadio ENTORNO ESPACIAL ELEMENTOS AMENAZANTES RIESGOS EXTERNOS ESCENARIO DE EVACUACION	1	Presentación en PDF
3	Caracterización técnica del estadio Américo Montanini, realizando la correspondiente revisión de la ficha técnica, sistemas constructivos, vías de evacuación, accesos y salidas, así como el análisis de densidad poblacional, aforos y circulación interna, caracterización del escenario que permitan la identificación de factores de riesgo particulares, el reajuste de rutas de evacuación y aforos por tipo de evento y la formulación de protocolos específicos para eventos masivos y manejo de multitudes.	Se actualizó la última versión de la caracterización técnica con todos sus componentes correspondientes a los capítulos 1 al 12	1	Documento en PDF
4	Realizar la consolidación final de todos los componentes del Plan General: Planes de Acción, Protocolo de Comunicación, Cartografía y zonificación de amenazas, Marco jurídico y normativo y Glosario técnico.	Realizó la consolidación final de todos los componentes del Plan General: Planes de Acción, Protocolo de Comunicación, Cartografía y zonificación de amenazas, Marco jurídico y normativo y Glosario técnico.	N/A	Presentación en PDF
5	Realizar la Socialización y validación final del documento con el INDERSANTANDER, así como la entrega del documento completo, incluyendo anexos, en medio físico y digital.	Se realizó la socialización y validación final del documento con el INDERSANTANDER el 25 de noviembre de 2025	1	Lista de asistencia en PDF
6	Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato, que sean acordadas con el supervisor.	Esta actividad no se realizó durante el periodo	N/A	N/A

Dado en Bucaramanga a los 15 días del mes de diciembre de 2025.



JULIÁN IGNACIO RUIZ ORDUZ

ANEXO

Evidencia Actividades 2 y 3

ENTREGABLE 4



Lineamientos de Gestión de Riesgo de Desastres
de la Villa Olímpica para el proyecto del Estadio
Departamental Americo Montanini

Instituto Departamental de Recreación y Deportes de Santander
INDERSANTANDER

Noviembre 2025

ENTREGABLE 4



PLAN DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA
ESTADIO DEPARTAMENTAL AMERICO MONTANINI

Instituto Departamental de Recreación y Deportes de Santander
INDERSANTANDER

Noviembre 2025

Evidencia Actividad 5

LISTADO DE ASISTENCIA

Socialización y validación final del documento con el INDERSANTANDER, 25 de noviembre de 2025

		INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - INDERSANTANDER			CÓDIGO: FOAF21		
REGISTRO DE ASISTENCIA		Página 1 de 1					
Ciudad	Subdirección	Lugar	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE SANTANDER	Fecha Hora	25.11.25 11:00		
Evento	Socialización Planes de Emergencia y Contingencia de la villa Olímpica						
Tema	PEC Bogotá - PEC Villa Olímpica						
Origen	Subdirección operativa						
FORMA CERTIFICADO DEL TERCERO CONOCIMIENTO DE LA SOCIALIZACIÓN EFECTUADA POR EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE SANTANDER - INDERSANTANDER							
Nº	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	IDENTIDAD DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO Fijo y Celular	CORREO ELECTRÓNICO	Firma
1	JULIAN IGNACIO RUIZ ORDUZ	91220070	INDERSANTANDER	CPS	3108822007	julianrui@votmail.com	[Firma]
2	Marcela Ballester Villarroel	1098761858	Indersantander	CPS	3103013214	ba.ballester@indersantander.gov.co	[Firma]
3	Mazitha Isabel Sagor A	63492977	Subd. Adm. Fin.	Ases. Adm. Fin.	3152081090	ma.isagor@indersantander.gov.co	[Firma]
4	Ramon Nando Pardo M	1090918314	Tadema Ltda	CPS	3181147667	ramon.pardo@indersantander.gov.co	[Firma]
5	Esquivel Rojas Alvarado	11414167	Alvarado	Ases. Adm. Fin.	3012141849	esquivel.rosas@indersantander.gov.co	[Firma]
6	Wilson Rafael Pardo Lopez	1098761858	Tadema Ltda	P. U.	3001263148	wilson.pardo@indersantander.gov.co	[Firma]
7	Dayra Alejandra Suarez Utrilla	101897552	Subd. Adm. Fin.	Ases. Adm. Fin.	32174488	dayra.suarez@indersantander.gov.co	[Firma]
8	Layla Cecilia Assiz Lizarazo	1090918314	Subd. Operativa	Subdirectora	3174061001	layla.assiz@indersantander.gov.co	[Firma]

REGISTRO FOTOGRAFICO

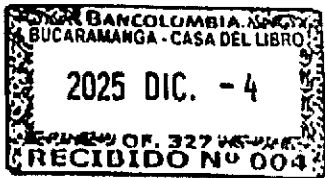


III. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR

Yo ARIEL FERNANDO ROJAS RODRIGUEZ identificado (a) con la cédula de ciudadanía No 91074320 de San Gil, Santander 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.

ARIEL FERNANDO ROJAS RODRIGUEZ
Cargo: Director - INDERSANTANDER
Supervisor

	Funcionario/Contratista	Cargo/Contrato	Firma
Proyectó - Profesional	JULIAN IGNACIO RUIZ ORDUZ	CPS	[Firma]
Revisó - Profesional	LAYLA ASSIZ LIZARAZO	SUBDIRECTORA OPERATIVA	[Firma]
Aprobó- Asesor	ARIEL FERNANDO ROJAS RODRIGUEZ	DIRECTOR	[Firma]



SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

(Recibo de recaudo No: 2502500812477)

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

No. Documento: 91212058

Nombre,

JULIAN IGNACIO RUIZ ORDUZ

→ TRÁMITE

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE
SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

VALOR BASE	5.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	20.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	5.000.000
FECHA CONTRATO	09/07/2025
NRO. CONTRATO	280
NUMERO ORDEN DE PAGO	04

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION

PRO HOSPITAL	\$ 50.000
PRO UIS	\$ 50.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	\$ 100.000
PRO CULTURA	\$ 100.000
PRO BIENESTAR ADULTO M	\$ 100.000

TOTAL \$500.000

Ordenamiento 122005 \$50.000

Total a pagar \$550.000

Destino a:
Instituto Departamental de Recreación y
Deportes de Santander INDERSANTANDER

→ Fecha expedición, 2025/12/04

Fecha límite de pago, 2025/12/10



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



SOPORTE TRÁMITE

RE-OP-072