



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)

Autorización de Numeración de Facturación DIAN No 18764103255287 de 17/12/2025 desde la 12179 hasta la 16000



No. **12349**

Fecha de emisión: lunes, 29 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-CPS000000448-0

Pago No. 1

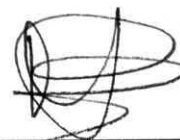
Forma de pago: 903770720, Ahorros, AV VILLAS

Por valor de: \$ 833.333

Por concepto de: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO EN EL PROGRAMA RECREODEPORTIVO DE LA OFICINA DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO RECREATE EN LA VILLA EN BUCARAMANGA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 18 AL 27 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

23 DEC 2025

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

Recibo de recaudo No: 2502500867733

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

No. Documento: 63501998
Nombre:
ELIDA GOMEZ ORTEGA

→ TRÁMITE
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE
SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

VALOR BASE	833.333
VALOR TOTAL CONTRATO	833.333
VALOR ORDEN DE PAGO	833.333
FECHA CONTRATO	17/12/2025
NRO. CONTRATO	448
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO HOSPITAL	\$16.700
PRO ELECTRIFICACIÓN	\$16.700
PRO CULTURA	\$16.700
PRO BIENESTAR ADULTO MA	\$16.700

TOTAL \$66.800
Orden No: 2502500867733 \$6.680
Total a pagar \$73.480

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

→ Fecha expedición. 2025/12/23
Fecha límite de pago. 2025/12/29



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



SOPORTE TRÁMITE

RE-OP-07L

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

Recibo de recaudo No: 2502500867733

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

No. Documento: 63501998
Nombre:
ELIDA GOMEZ ORTEGA

→ TRÁMITE
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE
SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

VALOR BASE	833.333
VALOR TOTAL CONTRATO	833.333
VALOR ORDEN DE PAGO	833.333
FECHA CONTRATO	17/12/2025
NRO. CONTRATO	448
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO HOSPITAL	\$16.700
PRO ELECTRIFICACIÓN	\$16.700
PRO CULTURA	\$16.700
PRO BIENESTAR ADULTO MA	\$16.700

TOTAL \$66.800
Orden No: 2502500867733 \$6.680
Total a pagar \$73.480

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

→ Fecha expedición. 2025/12/23
Fecha límite de pago. 2025/12/29



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



SOPORTE TRÁMITE

RE-OP-07L



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 61501998		GÓMEZ ORTEGA ELIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 14 # 82 alfonso lopez	BUCA RAMA NGA-SANTANDER	6420711	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	91218/05	9496091709	1	2026/01/26	2025/12/05	BANCO DE OCCIDENTE	\$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
EPS (ADMINISTRADORAS) 1				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,903	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: 9618903054 DU: 007328
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes an
Linea Arus Compensar Asopagos Simpla Mi
Fecha: 05/12/2025 14:13:16
PAP: 015901
Nombre:
Apellido:
Cedula: 9496091709
TIPO DE IDENTIFICACION: Cedula de
Numero Identificacion: 63501998
Periodo: 202512
Referencia: 9496091709 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 DU: 007328
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes an
Linea Arus Compensar Asopagos Simpla Mi
Fecha: 05/12/2025 14:13:16
PAP: 015901
Nombre:
Apellido:
Cedula: 9496091709
TIPO DE IDENTIFICACION: Cedula de
Numero Identificacion: 63501998
Periodo: 202512
Referencia: 9496091709 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: 9610702121 DU: 154807
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asseguros Siaply Ni
Fecha: 04/12/2025 14:52:40
PAP: 015401
Nombre: EL IDB
Apelido: BOMEZ
NOM PLANILLA: 9495651905
TIPO DE IDENTIFICACION: Cedula de
NÚMERO IDENTIFICACION: 63501998
PERIODO: 202511
Referencia: 9495651905 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

Señor /Doctor (a)

Oscar Arturo Salazar Torres

Supervisor (a) Contrato No 448/2025

Cargo: P.U Oscar Salazar Torres

Me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 18 de diciembre de 2025 y el 27 de diciembre, en los siguientes términos:

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO				
Objeto del Contrato		PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO EN EL PROGRAMA RECREODEPORTIVO DE LA OFICINA DEPORTE SOCIAL Y COMUNITARIO "RECREATE EN LA VILLA EN BUCARAMANGA"		
No de contrato: 448		Año: 2025		
Informe:001		Fecha de inicio del contrato: (18/12/2025)	Fecha de terminación del contrato: (27/12/2025)	

II. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS				
No	OBLIGACIÓN Total, de obligaciones y/o Alcance 8	ACTIVIDAD EJECUTADAS	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Asistir a mínimo cuatro (4) reuniones de planeación durante el mes del programa recreate en la villa para el fortalecimiento del programa y la consolidación del mismo.	Se asistieron a las reuniones programadas por parte del supervisor en las siguientes	1	Evidencia fotográfica
2	Brindar apoyo y soporte logístico en cada una de las programaciones asignadas en el desarrollo y los diferentes eventos, actividades, programas de la oferta institucional del INDERSANTANDER y demás acciones de apoyo interinstitucional.	Se brindo apoyo logístico en las diferentes actividades desarrolladas por indersantander y demás actividades.	1	Evidencia fotográfica
3	Apoyar la promoción, divulgación del programa informando a la comunidad junto con la programación en redes sociales institucionales, medios de comunicación, etc.	Se compartieron los posters oficiales de las actividades a realizar por medio de los estados de WhatsApp	1	Evidencia fotográfica
4	Tener bajo su responsabilidad el cuidado y mantenimiento general todos los elementos, salones de bodegaje equipos y materiales logísticos, utilizados en las diferentes actividades deportivas, recreativas y de aprovechamiento de tiempo libre que se le hagan entrega en el cumplimiento de su objetivo; así mismo responder por las pérdidas y daños que sufran por descuido y que no sean propios de la actividad	Se realizo mantenimiento del salón de bodegaje, además, de estar pendientes al cuidado de los materiales prestados para las actividades realizadas durante el mes	1	Evidencia fotográfica



INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - INDERSANTANDER

INFORME DE CUMPLIMIENTO Y CERTIFICACIÓN DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CÓDIGO: FOAF21

VERSION: 01

Página 2 de 1

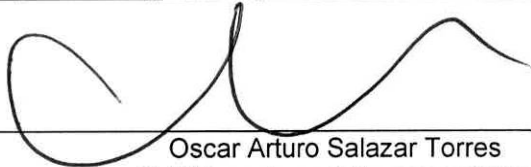
5	Asistir y apoyar con todo el personal del programa recreate en la villa, para montaje y desmontaje en los horarios y cronogramas acordados, en la unidad deportiva Alfonso López, Apoyando las jornadas de organización, limpieza, mantenimiento, montaje, armado, desarmado de materiales, cada que le sea asignado	Se asistieron a las actividades asignadas para realizar montaje iniciando la actividad y desmontaje finalizando las actividades	1	Evidencia fotográfica
6	Apoyar el registro, control y soportes de las actividades desarrolladas y presentar evidencias para carpeta digital del proyecto e informes parcial y final junto con la caracterización de la población impactada	Se apoyo en el registro y control de las actividades	1	Evidencia fotográfica
7	Brindar el apoyo y el soporte logístico que sean requeridos en los procesos internos de registro, documentación, archive, organización, sistematización, entre otros, acordados con el supervisor.	Se asistió a la reunión por orden del supervisor	1	Evidencia fotográfica
8	Entregar paz y salvo de almacén como requisito para la terminación del contrato.	Se entrego paz y salvo	1	Evidencia fotográfica

Dado en Bucaramanga a los días veintisiete (27) del mes de diciembre del año 2025.


ELIDA GOMEZ ORTEGA
Cédula No 63.501.998 de Bucaramanga

III. CERTIFICACION DEL SUPERVISOR

Yo **Oscar Arturo Salazar Torres** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No **1098687227** de Bucaramanga certifico que el contratista dio cumplimiento al objeto y a las obligaciones contractuales de acuerdo con el informe presentado, así como el pago de seguridad social, aportes en pensión y ARL


Oscar Arturo Salazar Torres
P.U. Deporte social y comunitario

	Funcionario/Contratista	Cargo/Contrato	Firma
Proyectó	ELIDA GOMEZ ORTEGA	Apoyo Logístico (CPS)	
Revisó	Arley Villamizar Cárdenas	T.O. Deporte social y comunitario	
Aprobó	Oscar Arturo Salazar Torres	P.U. Deporte social y comunitario	



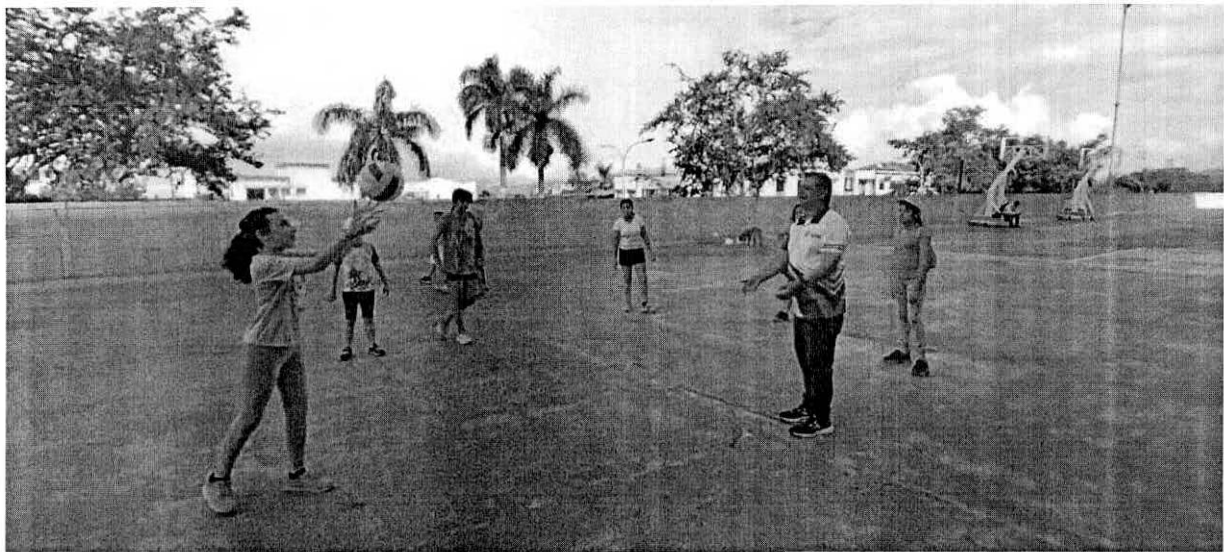
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - INDERSANTANDER

INFORME DE CUMPLIMIENTO Y CERTIFICACIÓN DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CÓDIGO: FOAF21

VERSION: 01

Página 3 de 1



Villa up

0:20

P

~ Paol...

Valery

~ Leid...

~ .

~ Julia...

N

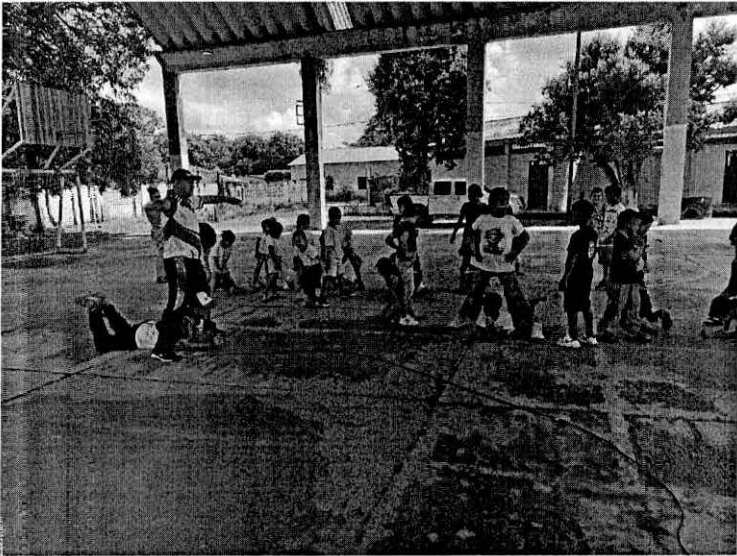
~ Nosf...

E

Tú

G

~ Ger...





Contrato:	No. 448 DEL 17 DE DICIEMBRE DE 2025	
Contratante:	INDERSANTANDER	
Contratista:	ELIDA GOMEZ ORTEGA	
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO EN EL PROGRAMA RECREODEPORTIVO DE LA OFICINA DEPORTE SOCIAL Y COMUNITARIO "RECREATE EN LA VILLA EN BUCARAMANGA"	
Valor Contrato: (En números y letras)	OCHOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$833,333).	
Valor Aporte INDERSANTANDER (En números y letras)	OCHOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$833,333).	
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:	R.B TASA PRODEPORTE	
Supervisor - cargo:	P.U. OSCAR ARTURO SALAZAR TORRES PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEPORTE SOCIAL Y COMUNITARIO	
Fecha de Suscripción:	17 DE DICIEMBRE DE 2025	
Fecha de Inicio:	18 DE DICIEMBRE DE 2025	
Fecha de Terminación:	27 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 Señora **ELIDA GOMEZ ORTEGA** , identificado con la cédula de ciudadanía No.63.501.998, en calidad de Contratista con relación al desarrollo y ejecución a las actividades ejecutadas en el marco del Contrato No. 448 del 17 de diciembre de 2025, se constató y verificó para el informe final lo siguiente:

1. Documento equivalente por el contratista al INDERSANTANDER. Anexo (02) Folios.
2. Informes de actividades. Anexo (05) Folios.
3. Constancias de pago de seguridad social. Anexo (06) Folios.
4. Pago de estampillas. Anexo (03) 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 **VEINTINUEVE (29)** 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. 411-2025

	Funcionario/Contratista	Cargo/Contrato	Firma
Elaboró	Arley Villamizar Cárdenas	T.O. Deporte social y comunitario	
Revisó – Profesional	Arley Villamizar Cárdenas	T.O. Deporte social y comunitario	
Aprobó- Asesor	Oscar Arturo Salazar Torres	P.U. Deporte social y comunitario	