

	<b>PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</b>	CÓDIGO PA 02-PD03-F01
	<b>CONTROL DE TRAMITES DE CUENTAS</b>	VERSIÓN 06
		FECHA 15/12/2025

<b>Oficina Gestora</b>		SUBDIRECCION OPERATIVA			
<b>No. de Contrato</b>		CTO-092 DEL 2026		<b>Informe No.</b>	03
<b>Nombre del Contratista</b>		DIEGO ARMANDO RODRIGUEZ RAMIREZ			
<b>Nombre del Supervisor</b>		YANETH VASQUEZ MARTINEZ			
Ítem	Aspecto a verificar	Cumple		VoBo Supervisor	Observaciones de la verificación
		Si	N/A		
1	Estampilla Procultura Contrato o Convenio >15 SMMLV		X	YANETH VASQUEZ MARTINEZ	(Descotar en la orden de pago si aplica)
2	Estampilla Pro Bienestar del Adulto mayor Contrato o Convenio >= \$1	X			Descotar en la orden de pago
3	Cuenta de cobro o Factura Electrónica	X			
4	Entrada a almacén (Contratos de compra y suministro)		X		
5	Certificación bajo la gravedad de juramento para efectos tributarios- Retefuente rentas de trabajo personas naturales (Contratistas Cps)		X		
6	Copia Certificación bancaria *(PC)		X		
7	Copia Planilla pago seguridad social (Persona natural)	X			
8	Certificado de cumplimiento de obligaciones de seguridad social, tarjeta profesional del contador, antecedentes contadores y parafiscales expedido por el revisor fiscal o representante legal (Personas juridicas)		X		
9	Certificado de afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales ARL (Persona natural)		X		
10	Estampillas departamentales	Pro Uis	X		
		Pro Hospital	X		
11	Informe de obligaciones contractuales y certificación de supervisión con evidencias	X			
12	Paz y Salvo almacén (CPS)		X		
13	Certificado de tarifa Reteica (responsables impuesto del ICA Acuerdo 033 de 2020)		X		
14	Registro Único Tributario - RUT actualizado vigencia actual		X		
15	Acta de liquidación o Acta de terminación *(UC)		X		

\* PC = Primera cuenta o modificación  
 \* UC = Ultima cuenta

Recepcionó y revisó: \_\_\_\_\_

<b>Fecha de verificación</b>	<b>Conclusión de la verificación</b>	Aprobado <input type="checkbox"/>	Rechazado <input type="checkbox"/>
Sub. Administrativa y Finan. _____			
Verificado Sub. Administrativa _____	Firma _____	Radicado _____	

<b>Observaciones</b>	
Fecha de publicación SIA OBSERVA _____	Firma Responsable _____

<b>Fecha de verificación</b>	<b>Conclusión de la verificación</b>	Aprobado <input type="checkbox"/>	Rechazado <input type="checkbox"/>
Sub. Administrativa y Finan. _____			
Verificado Sub. Administrativa _____	Firma _____	Radicado _____	

CONTRATO # 092 DEL 19 DE ENERO DE 2026

INFORME NÚMERO TRES (3)

PERIODO  
DEL 04 DE ABRIL AL 03 MAYO DEL 2026

LIC. YANETH VASQUEZ MARTINEZ  
SUPERVISORA

DIEGO ARMANDO RODRIGUEZ RAMIREZ  
CONTRATISTA

**Cuenta de Cobro**  
**No. 03**

**INSTITUTO DE LA JUVENTUD, EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN**  
**DE BUCARAMANGA - INDERBU NIT. 804.002.166-1**  
**DEBE A**

Nombre del Contratista: DIEGO ARMANDO RODRIGUEZ RAMIREZ / Contrato N° 092: 092 - CD - 2026 /

RUT: 1098639289-2 / Teléfono: 3173015484 /

Banco: BBVA / C. X Aho. / C.C No. r / 197528524 /

CONCEPTO	FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)	FECHA TERMINACION (DD/MM/AA)	VALOR MENSUAL	VALORTOTAL
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL SOPORTE LOGISTICO DE LOS JUEGOS ESTUDIANTILES DENTRO DEL PROYECTO DE INVERSION DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y PRÁCTICA DE ACTIVIDADES FISICAS, DEPORTIVAS Y RECREATIVAS EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	04-04-2026	03-05-2026	\$ 2 800 000	\$ 2 800 000
<b>TOTALES</b>			\$2 800 000	\$2 800 000

Anexos Cuenta de Cobro			
Planilla pagos a seguridad social	SI	Solicitud Aportes Cuentas AFC	
Solicitud Aportes fondo de pensiones voluntarias		Otros	

CALCULO APORTES OBLIGATORIOS A SEGURIDAD SOCIAL(SALUD, PENSIÓN Y ARL)	
Aporte obligatorio a salud (12,5%) Minimo	\$218 900 /
Aporte obligatorio a pension (16%) Minimo	\$280 200 /
Aportes a Riesgos laborales (ARL)	\$42 700 /
<b>Total Aportes Obligatorios</b>	<b>\$541 800 /</b>

*RECIBIDO*

DIEGO ARMANDO RODRIGUEZ  
RAMIREZ

C C 1098639289

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 del E T los ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos y que los pagos por seguridad social tienen destino a la ejecución del contrato objeto de este cobro. Aplicar retención Art 383 E T Dcto 099 de 2013

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**  
 (E) NOMBRE (E) IDENTIFICACION (E) EDAD (E) IDENTIFICACION (E) NOMBRE DE IDENTIFICACION  
 DIEGO ARMANDO HODRIGUEZ HERNANDEZ SANTANDER 0425033 UNIPERSONAL DE SERVIDOR PAGO A LA VIDA ECONOMICA UNICO  
 CL 91 N 150 CORREGIO DE SAN DOMINGO BOGOTA  
 (E) NOMBRE (E) IDENTIFICACION (E) EDAD (E) IDENTIFICACION (E) NOMBRE DE IDENTIFICACION  
 DIEGO ARMANDO HODRIGUEZ HERNANDEZ SANTANDER 0425033 UNIPERSONAL DE SERVIDOR PAGO A LA VIDA ECONOMICA UNICO  
 CL 91 N 150 CORREGIO DE SAN DOMINGO BOGOTA

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**  
 TIPO DE PLANILLA: 1113494479 TIPO DE PLANILLA: PERIODO DE COTIZACION SALUD  
 PERIODO DE COTIZACION: 27/04/21 - 27/04/21 NUMERO AUTORIZACION: 1423  
 MES: 04/2021 MES: 04/2021

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A REROS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR
280301	\$ 280.200	280301	\$ 218.900	1423	\$ 42.700
<b>SUB-TOTALES</b>	<b>\$ 280.200</b>	<b>SUB-TOTALES</b>	<b>\$ 218.900</b>	<b>SUB-TOTALES</b>	<b>\$ 42.700</b>

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A REROS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR
280301	\$ 280.200	280301	\$ 218.900	1423	\$ 42.700
<b>SUB-TOTALES</b>	<b>\$ 280.200</b>	<b>SUB-TOTALES</b>	<b>\$ 218.900</b>	<b>SUB-TOTALES</b>	<b>\$ 42.700</b>

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A REROS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR
280301	\$ 280.200	280301	\$ 218.900	1423	\$ 42.700
<b>SUB-TOTALES</b>	<b>\$ 280.200</b>	<b>SUB-TOTALES</b>	<b>\$ 218.900</b>	<b>SUB-TOTALES</b>	<b>\$ 42.700</b>

**TOTAL PAGADO: \$ 541.800**

### TRANSACCION EXITOSA

Coopenessa Nit: 800054946-6 Orden Servicio



Fecha Caja: 2026-04-21 3:25:12 p. m.  
 Fecha Actual: 2026-04-21 3:25:12 p. m.  
 No. OS: 65517776  
 Autorización: ON260421.1525.845933  
 Agencia: 244 Aliado los Naranjos  
 Caja: 1 Los Naranjos  
 Transacción: 2707651  
 Convenio: PLANILLA ASISTIDA OPERADOR SOI  
 Referencia: 1113494479  
 Valor: 541800  
 Comisión: 0



V/R TOTAL 541.800 /  
 V/R MENS  
 EFECTIVO 550.000  
 CHEQUES 0  
 VUELTOS 8.200  
 CUPONES 1

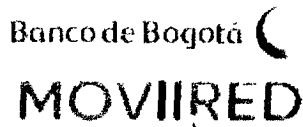
Este pago no genera cobro adicional

Protección de Datos  
 Autorizo el tratamiento de datos personales de  
 acuerdo a la política de Coopenessa  
 publicada en [www.coopenessa.com](http://www.coopenessa.com)

CONSERVE ESTE RECIBO, ES EL ÚNICO SOPORTE VÁLIDO  
 PARA ATENDER CUALQUIER RECLAMACION.  
 LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE  
 BUCARAMANGA 3108769737  
 BARRANCABERMEJA 6105575  
[servicioalcliente@coopenessa.com](mailto:servicioalcliente@coopenessa.com)

### TRANSACCION EXITOSA

Coopenessa Nit: 800054946-6 Orden Servicio



Fecha Caja: 2026-04-21 3:25:12 p. m.  
 Fecha Actual: 2026-04-21 3:25:12 p. m.  
 No. OS: 65517776  
 Autorización: ON260421.1525.845933  
 Agencia: 244 Aliado los Naranjos  
 Caja: 1 Los Naranjos  
 Transacción: 2707651  
 Convenio: PLANILLA ASISTIDA OPERADOR SOI  
 Referencia: 1113494479  
 Valor: 541800  
 Comisión: 0



V/R TOTAL 541.800  
 V/R MENS  
 EFECTIVO 550.000  
 CHEQUES 0  
 VUELTOS 8.200  
 CUPONES 1

Este pago no genera cobro adicional

Protección de Datos  
 Autorizo el tratamiento de datos personales de  
 acuerdo a la política de Coopenessa  
 publicada en [www.coopenessa.com](http://www.coopenessa.com)

CONSERVE ESTE RECIBO, ES EL ÚNICO SOPORTE VÁLIDO  
 PARA ATENDER CUALQUIER RECLAMACION.  
 LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE  
 BUCARAMANGA 3108769737  
 BARRANCABERMEJA 6105575  
[servicioalcliente@coopenessa.com](mailto:servicioalcliente@coopenessa.com)

97



### CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que DIEGO ARMANDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1098639289, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) DIEGO ARMANDO RODRIGUEZ RAMIREZ con documento CC 1098639289, como se detalla a continuación

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	1113494479	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2026	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2026
Fecha Pago	2026/04/21	Número de Autorización	940939

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	EPS010 - SURAMERICANA DE
Días		30 Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo		3	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributana). NO



22 ABR 2026

SECRETARIA DE HACIENDA  
DEPARTAMENTO DE SANTANDER  
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES  
NIT 890 201 235 6

Recibo de recaudo No. 2502600271003

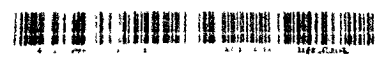
- **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**  
No. Documento: 1098639289  
Nombre: DIEGO ARMANDO RODRIGUEZ RAMIREZ
- **TRAMITE**  
CONTRATOS, ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION  
VALOR BASE 2.800.000  
VALOR TOTAL CONTRATO 21.000.000  
VALOR ORDEN DE PAGO 2.800.000  
FECHA CONTRATO 19/01/2026  
NRO. CONTRATO 092  
NUMERO ORDEN DE PAGO 3
- **ESTAMPILLA TASA IMPUESTO CONTRIBUCION**  
PRO HOSPITAL \$56.000  
PRO UIS \$56.000

TOTAL \$112.000

**Total a pagar \$112.000**

Con destino a  
Instituto de la Juventud el Deporte y la Recreación de Bucaramanga INDERBU

→ Fecha expedición: 2026/04/22  
Fecha límite de pago: 2026/04/22



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



**SOPORTE TRAMITE**  
Para imprimir: 20260422 07 58 11

RE-UF-014

SECRETARIA DE HACIENDA  
DEPARTAMENTO DE SANTANDER  
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES  
NIT 890 201 235 6

Recibo de recaudo No. 2502600271003

- **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**  
No. Documento: 1098639289  
Nombre: DIEGO ARMANDO RODRIGUEZ RAMIREZ
- **TRAMITE**  
CONTRATOS, ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION  
VALOR BASE 2.800.000  
VALOR TOTAL CONTRATO 21.000.000  
VALOR ORDEN DE PAGO 2.800.000  
FECHA CONTRATO 19/01/2026  
NRO. CONTRATO 092  
NUMERO ORDEN DE PAGO 3
- **ESTAMPILLA TASA IMPUESTO CONTRIBUCION**  
PRO HOSPITAL \$56.000  
PRO UIS \$56.000

TOTAL \$112.000

**Total a pagar \$112.000**

Con destino a  
Instituto de la Juventud el Deporte y la Recreación de Bucaramanga INDERBU

Fecha expedición: 2026/04/22  
Fecha límite de pago: 2026/04/22



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



**SOPORTE TRAMITE**  
Para imprimir: 20260422 07 58 11

RE-UF-014

	<b>PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</b>	<b>CÓDIGO: PA.02-F01</b>
	<b>INFORME DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN EN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>VERSIÓN: 05</b>
		<b>FECHA: 27/02/2025</b>

**1. INFORME DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN EN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

<b>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro.</b>	092 /	<b>INFORME Nro.</b>	3 /
---	-------	---------------------	-----

**2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO**

<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL SOPORTE LOGISTICO DE LOS JUEGOS ESTUDIANTILES DENTRO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y PRÁCTICA DE ACTIVIDADES FÍSICAS, DEPORTIVAS Y RECREATIVAS EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
<b>NOMBRE CONTRATISTA</b>	DIEGO ARMANDO RODRIGUEZ RAMIREZ /
<b>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN</b>	1098639289 /
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b>	YANETH VASQUEZ MARTINEZ /

**3. ASPECTOS FINANCIEROS DEL CONTRATO**

REGISTROS INICIALES				REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)			
<b>No. CDP</b>	26-00104 /	<b>FECHA</b>	17/01/2026 /	<b>No. CDP</b>		<b>FECHA</b>	
<b>No. RP</b>	26-00153 /	<b>FECHA</b>	19/01/2026 /	<b>No. RP</b>		<b>FECHA</b>	
<b>RESPONSABLE DE IVA</b>	SI			NO		x	
<b>CONSIGNAR AL No DE CUENTA</b>	197528524 /			<b>AHORROS</b>	X	<b>CORRIENTE</b>	
<b>ENTIDAD FINANCIERA</b>	BANCO BBVA						

**4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL CONTRATO**

<b>FECHA DEL CONTRATO</b>	19/01/2026 /
<b>PLAZO INICIAL DEL CONTRATO</b>	SIETE (7) MESES Y QUINCE (15) DIAS /
<b>PLAZO ADICIONAL O PRORROGADO</b>	N/A
<b>PLAZO CON ADICIÓN Y/O PRORROGA</b>	N/A
<b>FECHA DE INICIO DEL CONTRATO</b>	04/02/2026 /
<b>FECHA DE SUSPENSIÓN DE CONTRATO</b>	N/A
<b>FECHA DE REINICIO DEL CONTRATO</b>	N/A
<b>FECHA DE LA CESIÓN</b>	N/A
<b>FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO</b>	18/09/2026 /
<b>FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN Y/O PRORROGA</b>	N/A

**5. ASPECTOS GENERALES DEL INFORME**

<b>PERIODO DE INFORME</b>	<b>FECHA INICIAL</b>	04/04/2026 /	<b>FECHA FINAL</b>	03/05/2026 /
---------------------------	----------------------	--------------	--------------------	--------------

**6. ASPECTOS DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR PAGO SALUD	VALOR PAGO PENSIÓN	VALOR PAGO ARL
			SURA	PORVENIR	POSITIVA
FEBRERO	23/02/2026 /	1113321221	\$218.900	\$280.200	42.700
MARZO /	16/03/2026	1113351902	\$218.900	\$280.200	42.700
ABRIL	21/04/2026 /	1113494479 /	\$218.900 /	\$280.200	42.700

**7. ASPECTOS DE PAGO ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL**

TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
PRO HOSPITAL, PRO UIS, ORDENANZA /	2502600154239	03/03/2026	\$123.200
PRO HOSPITAL, PRO UIS, ORDENANZA /	2502600189011	17/03/2026	\$123.200
PRO HOSPITAL, PRO UIS, /	2502600271003 /	22/04/2026 /	\$112.000

**8. ASPECTOS DETALLADOS DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

	<b>PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</b>	<b>CÓDIGO: PA.02-F01</b>
	<b>INFORME DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN EN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>VERSIÓN: 05</b>
		<b>FECHA: 27/02/2025</b>


DESCRIPCIÓN	VALOR CONTRATADO	PAGOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$21.000.000 /	
VALOR ADICIÓN	N/A	
VALOR PAGO ACTUAL		\$2'800.000 /
VALOR CAUSADO ACUMULADO SIN INCLUIR EL PAGO ACTUAL		\$ 5'600 000 /
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		\$12 600.000 /
<b>TOTAL (SUMAS IGUALES)</b>	<b>\$21'000.000 /</b>	<b>\$21,000.000 /</b>

**9. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS**

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA <sup>1</sup>
1	Apoyar diversas actividades que contribuyan a la promoción y convocatoria para la participación de las instituciones educativas a los juegos estudiantiles del Municipio de Bucaramanga	<p>Para este periodo se realizó el apoyo:</p> <p><b>07-04-2026</b> Se realizo la reunión con los profesores en el auditorio Turbay para promoción y convocatoria de los juegos Intercolegiados 2026</p> <p><b>17-04-2026</b> se envía por vía WhatsApp la promoción del cierre de inscripciones a las siguientes instituciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Colegio acoandes</li> <li>• Coop Comfenalco</li> <li>• Normal superior</li> <li>• Pignatelli</li> <li>• 30 de abril Grupo de trabajo intercol</li> </ul> <p><b>21-04-2026:</b> se realizó la promoción y atención profesores que se acercan a las oficinas de inderbu sobre los juegos Intercolegiados</p> <p><b>06-04-2026 hasta 30-04-2026</b> se envía cronogramas semanales al correo de la supervisora</p>	4 /	<p style="text-align: center;"><b>ANEXO #1</b></p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Acta de asistencia</p> <p style="text-align: center;">pantallazo via WhatsApp</p> <p style="text-align: center;">Cronogramas semanales, pantallazo de envió correo</p>
2	Apoyar acompañamiento y asesoría a las instituciones educativas en el proceso de inscripciones para los juegos estudiantiles en las diferentes fases.	<p>Se realizo apoyo y asesoría con las visitas a las instituciones educativas:</p> <p><b>10-04-2026</b> se realizó la visita y se brindó asesoría en el colegio santísima trinidad</p> <p><b>17-04-2026</b> se realizó la asesoría vía WhatsApp al colegio santa teresita</p> <p><b>22-04-2026</b> se realizó la asesoría vía WhatsApp al colegio Bicentenario</p>	7	<p style="text-align: center;"><b>ANEXO #2</b></p> <p>Registro fotográfico y actas de visita y</p> <p style="text-align: center;">pantallazo via WhatsApp</p>

	<b>PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</b>	<b>CÓDIGO: PA.02-F01</b>
	<b>INFORME DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN EN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>VERSIÓN: 05</b>
		<b>FECHA: 27/02/2025</b>

		<p><b>22-04-2026</b> se realizó la asesoría vía WhatsApp al colegio santísima trinidad</p> <p><b>23-04-2026</b> se realizó la asesoría vía WhatsApp al colegio normal superior</p> <p><b>23-04-2026</b> se realizó la asesoría vía WhatsApp al colegio santo ángel</p> <p><b>24-04-2026</b> se realizó la asesoría vía WhatsApp al colegio pedagógico Comfenalco</p>		
3	<p>Apoyar la organización y realización de cada uno de los torneos, eventos y festivales</p>	<p>Durante este periodo se apoyaron las siguientes programaciones</p> <p><b>08-04-2026</b> apoye en el festival escolar Intercolegiados colegio decroly</p> <p><b>10-04-2026</b> apoye en el festival escolar Intercolegiados colegio sagrado corazón</p> <p><b>14-04-2026</b> apoye en el festival escolar Intercolegiados colegio villas de san ignacio</p> <p><b>15-04-2026</b> apoye en el festival escolar Intercolegiados colegio promoción social sede c</p> <p><b>16-04-2026</b> apoye en el festival escolar Intercolegiados colegio children school</p> <p><b>28-04-2026</b> apoye en el festival escolar Intercolegiados colegio Aurelio Martínez mutis sede B</p>	6	<p><b>ANEXO#3</b></p> <p>Registro fotográfico Y ficha técnica de cada festival</p>

	<b>PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</b>	<b>CÓDIGO: PA.02-F01</b>
	<b>INFORME DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN EN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>VERSIÓN: 05</b>
		<b>FECHA: 27/02/2025</b>

4	<p>Apoyar la adecuación de escenarios deportivos, instalación material deportivo e imagen institucional, recibimiento de deportistas, revisión documentación, seguimiento a programaciones, resultados, reglamentación, y demás que se presenten en la ejecución de cada evento, los días, horas y lugares donde se programen los mismos.</p>	<p>Se realizo la adecuación de los escenarios deportivos:</p> <p><b>16-04-2026</b> apoyo en el festival escolar Intercolegiados colegio children school</p> <p><b>08-04-2026</b> apoyo en el festival escolar Intercolegiados colegio decroly</p>	2	<p>Evidencio en el Anexo# 3 registro fotográfico</p>
5	<p>Apoyar el registro, documentación, reglamentación, elaboración de bases de datos, estadísticas y demás que se requieran en el desarrollo de los juegos estudiantiles en el Municipio de Bucaramanga</p>	<p>Se realiza registro y elaboración base de datos solicitadas.</p> <p><b>05-04-2026</b> se realiza el reporte de inscritos y es enviado al promotor de los juegos Intercolegiados</p> <p><b>15-04-2026</b>:se realiza el reporte general de inscritos y es enviado a la supervisora del programa</p> <p><b>20-04-2026</b>: se realiza el listado de equipos participantes en deporte de futsala y es enviado al promotor de los juegos Intercolegiados</p> <p><b>06-04-2026 hasta 30-04-2026</b> Se suben en la nube drive de la supervisora los registros fotográficos del cronograma semanal</p>	4	<p><b>ANEXO#4</b></p> <p>Pantallazos de información, envío vía WhatsApp,</p> <p>registro fotográfico en el drive</p>
6	<p>Apoyar mínimo tres (03) actividades institucionales convocadas por el Supervisor</p>	<p><b>26-04-2026</b> Se realizo el primer apoyo institucional en la carrera de campeonato nacional de ruta ciclismo</p>	1	<p><b>Anexo# 5</b></p> <p>registro fotográfico</p>
7	<p>Asistir a las reuniones y capacitaciones propias del desarrollo de objeto contractual citadas por el supervisor.</p>	<p>Se realizo las reuniones técnicas citadas por el supervisor y promotor de los juegos Intercolegiados. en las cuales se organiza la semana de actividades</p> <p><b>06-04-2026</b> <b>13-04-2026</b> <b>20-04-2026</b></p>	3	<p><b>Anexo# 6</b></p> <p>registro fotográfico y actas de reunión</p>

	<b>PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</b>	<b>CÓDIGO: PA.02-F01</b>
	<b>INFORME DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN EN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>VERSIÓN: 05</b>
		<b>FECHA: 27/02/2025</b>

8	Hacer uso de los distintivos de identificación (tales como prenda exterior tipo camisa, gorra, pendón, carné institucional) que la entidad disponga como herramienta de apoyo para la seguridad y correcta identificación ante la ciudadanía. El uso de dichos elementos se limitará estrictamente a los momentos de prestación del servicio y no constituyen dotación laboral.	Se hace uso de la imagen institucional en los siguientes eventos:  <b>14-04-2026</b> apoye en el festival escolar Intercolegiados colegio villas de san ignacio  <b>16-04-2026</b> apoye en el festival escolar Intercolegiados colegio children school	2 /	Evidencia en el anexo # 3 registro fotográfico
9	Realizar las demás actividades que el supervisor le asigne en virtud de su objeto contractual	<b>06-04-2026</b> Se realizo la visita al auditorio Gómez Valderrama de la biblioteca Turbay para organizar el evento de profesores pedir permisos	1 /	Anexo #7 registro fotográfico

**10. DECLARACION DEL CONTRATISTA**

En mi calidad de contratista, certifico que he ejecutado las actividades arriba estipuladas de acuerdo a las especificaciones técnicas y a satisfacción, adjuntando al presente informe los respectivos soportes y evidencias y declaro bajo la gravedad de juramento, que realicé el pago de seguridad social sobre el cuarenta por ciento (40%) de mis ingresos mensuales a las entidades a las cuales me encuentro afiliado y que toda la información y evidencia consignada y adjunta a este informe es verídica y fiel a la realidad en el desarrollo del presente contrato; igualmente, declaro que los pagos de Seguridad Social efectuados mediante Planilla(s) No. 1113494479 de mes de abril 2026 corresponden al contrato suscrito con el INDERBU.

DIEGO ARMANDO RODRIGUEZ RAMIREZ  
 CC.1098639289 de Bucaramanga.

**11. CONSTANCIA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios de la referencia, dejo constancia que revise el informe presentado por el contratista, quien cumplió a cabalidad las obligaciones establecidas en el mismo, en desarrollo de las actividades descritas en el presente informe del periodo, razón por la cual autorizo el pago por valor **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE, (\$2'800.000)** correspondiente al presente informe.

Para constancia se expide en Bucaramanga a los. **07 MAY 2026**

YANETH VASQUEZ MARTINEZ  
 SUPERVISOR