



127

Oficina Gestora		SUBDIRECCIÓN OPERATIVA			
No. de Contrato		116-2026		Informe No.	04
Nombre del Contratista		STEFFI JURLETH PORRAS VANEGAS			
Nombre del Supervisor		LINA CONSTANZA CORREA CARDONA			
Ítem	Aspecto a verificar	Cumple		VoBo Supervisor	Observaciones de la verificación
		Si	N/A		
1	Estampilla Procultura. Contrato o Convenio >15 SMMLV	X			(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 jurídicas)		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

Recepcionó y revisó: *[Firma]*

\* UC =Ultima cuenta

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

Observaciones	
---------------	--

Fecha de publicación SIA OBSERVA	Firma Responsable
----------------------------------	-------------------

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

Cuenta de Cobro No. 4

INSTITUTO DE LA JUVENTUD, EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE BUCARAMANGA - INDERBU

NIT. 804.002.166-1

DEBE A

Nombre del Contratista	STEFFI JURLETH PORRAS VANEGAS	Contrato N°	116-2026
RUT	1098783641-8	Teléfono	3154159093
Banco: DAVIVIENDA	C. Aho. X	C.Cr No.	488421411239

CONCEPTO	FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)	FECHA TERMINACION (DD/MM/AA)	VALOR MENSUAL	VALOR TOTAL
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL EQUIPO PSICOSOCIAL PARA LA IMPLEMENTACION DE LAS ACCIONES DEL PROGAMA DE JUVENTUD, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE ENTORNOS SOCIALES PROTECTORES PARA LA INTEGRACIÓN SEGURA DE LOS Y LAS JÓVENES DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA".	26-abr-26	25-may-26	\$ 3.400.000	\$ 3.400.000
TOTALES			\$ 3.400.000	\$ 3.400.000

Planilla pagos a seguridad social.	SI	Solicitud Aportes Cuentas AFC
Solicitud Aportes fondo de pensiones voluntarias.		Otros

Aporte obligatorio a salud (12.5%) Minimo	\$218.900
Aporte obligatorio a pensión (16%) Minimo	\$280.200
Aportes a Riesgos laborales (ARL)	\$42.700
<b>Total Aportes Obligatorios</b>	<b>\$541.800</b>

*Steffi Porras*

Steffi Jurleth Porras Vanegas  
C.C.1098783641

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.

← Comprobante de pago

129

⬇ Pago en Seguridad social

Pago en  
Planilla Asistida Operador Soi

Número de planilla  
4646577833

¿Cuánto?  
\$ 541.800,00

Fecha  
08 de abril de 2026 a las 11:33 a. m.

Referencia  
M06544623

Superintendencia Financiera  
de Colombia

VIGILADO





### CONSULTE SU ESTAMPILLA

Por favor, Ingrese el número de la estampilla que desea consultar

2502600336899
🔍

#### RECIBO PAGADO

Tipo de trámite  
Contratos

---

Subtrámite  
Contratos de Prestación de Servicios (CPS)

---

Documento del contribuyente  
1098783641

---

Nombre del contribuyente  
STEFFI JURLETH PORRAS VANEGAS

---

Entidad  
Instituto de la Juventud el Deporte y la Recreación de Bucaramanga INDERBU

---

Fecha de liquidación  
2026-05-20T08:20:59

---

#### DATOS DEL PAGO

Banco  
BBVA COLOMBIA

---

Sucursal  
CASA DEL LIBRO BUCARAMANGA

---

Departamento  
SANTANDER

---

Municipio  
BUCARAMANGA

---

Fecha del pago  
20/05/2026

---

**BBVA**

EXT. DE CAJA GOB. DE SANTANDER

20 MAY 2026

AUX. No. 2

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

Recibo de recaudo No: 2502600336899

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**  
No. Documento: 1008783641  
Nombre:  
STEFFI JURLETH PORRAS VANEGAS

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

VALOR BASE	3.400.000
VALOR TOTAL CONTRATO	27.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.400.000
FECHA CONTRATO	20/01/2026
NRO. CONTRATO	116
NUMERO ORDEN DE PAGO	4

→ **ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**

PRO HOSPITAL	\$68.000
PRO UIS	\$68.000

TOTAL \$136.000

**Total a pagar \$136.000**

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

→ Fecha expedida n: 2026/05/20  
Fecha limite de pago: 2026/05/26



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



RE-OP-07L

**SOPORTE TRÁMITE**

Hora Imp: 20260520 08:25:10