MUNICIPIO DE SUBACHOQUE	CÓDIGO: THJ072024
GESTIÓN TALENTO HUMANO	VERSIÓN: 1
CHECKLIST PARA VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE PAGO MENSUAL PERSONAL IDCTS	VIGENCIA:2024-07-25
	PÁGINA:1 DE 2

Este documento se utiliza para verificar la correcta y completa entrega y de los documentos requeridos para el pago mensual. Los funcionarios deben completar la lista de chequeo para asegurar que todos los documentos necesarios han sido entregados y están en orden. Al finalizar, los jefes realizarán una verificación adicional de cada entrada para garantizar que la documentación esté precisa y completa. Por favor, complete cada sección con la información solicitada.

FECHA: 07/11/2024 NUEVO: ☐ ANTIGUO: ☒

NOMBRE: Heidy Martinez C.C: 1077034691 CARGO: Instructora Arte Circense.

#	CRITERIOS	Revisado	OBSERVACIONES
1	Formato de cuenta de cobro (completado y firmado)	☑	
2	Formato informe de actividades (detalle de las actividades realizadas)	☑	
3	Registro fotográfico, demarcado con la información de la aplicación designada por el director ejecutivo del IDCTS.	☑	
4	Planilla de pago aportes S.S.	☑	
5	*Comprobante bancario del pago de la planilla de S.S.*	☑	Verificado.
6	✓ Cronograma del mes siguiente o ✓ Mio Modular	☑	
7	Formato cobertura poblacional	☑	
8	Formato certificación colegios, veredas y población diferencial	☑	
9	Planilla de asistencia	☑	

Diligencie según la afiliación: EPS: Compensar AFP: Porvenir.

Revisó: Firmas que autorizan.

Brayan Iván González González
Director IDCTS

Henry Ernesto Pérez Ballén
Coordinador General de Cultura
IDCTS

Hernando Algarra
Coordinador General de deportes
IDCTS

Alejandra Cortés
Auxiliar de Cultura - coordinadora de música -
IDCTS

Subachoque, 07 de noviembre de 2024

CUENTA DE COBRO No 02

EL INSTITUTO DE DEPORTE CULTURA Y TURISMO DE SUBACHOQUE
Nit. 900312199-0

DEBE A:

HEIDY YOHANA MARTINEZ ALARCÓN
C. C. N.° 1.077.034.641 de Subachoque

LA SUMA DE:

UN MILLÓN NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.900.000)

Segundo informe de actividades realizadas entre el día **01 de septiembre al 30 septiembre** del año 2024, según informe entregado y de acuerdo con el contrato **CPS-83-2024** cuyo objeto es "***PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA GESTIÓN DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN***" celebrado entre el Instituto de Deporte, Cultura y Turismo de Subachoque y **Heidy Yohana Martinez Alarcón.**

Nombres y Apellidos: **HEIDY YOHANA MARTINEZ ALARCÓN**
Identificación: **1.077.034.641 de Subachoque**
Lugar de residencia: **Subachoque – Carrera 1- 6- 43 Barrio siglo 21.**
No. de Teléfono: **3228227917**
Cuenta de Ahorros: **N° 24120050842 de caja banco social.**

Firma: _____