

05,dic,2024\$ 3,270,800.00

MARCOS DAVID VALBUENA
DUARTE

TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS MC.

Página 1 de 1

Formato ContC07

Elaboró: JULIANDE



COMPROBANTE DE EGRESO

Número: 2024001877

Fecha: 05/12/2024

NIT 1070021312

Tipo Ident. Cédula de ciudadanía

A Favor de MARCOS DAVID VALBUENA DUARTE

Dirección

Código Postal 999999

Cheque No. TRANSFERENCIA Fecha 04/01/2025 Cheque por valor de 3,270,800.00

Por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS MC.

Concepto O.P No. 2024001821-PAGO 7 CPS # 164 SERVICIOS PROFESIONALES COMO

Detalle FISIOTERAPEUTA , PARA EL PROCESO MISONAL DEL INSTITUTO.. -

IMPUTACION PRESUPUESTAL					
Disponibilida d	Registro presupuestal	Codigo	Nombre de la cuenta	Cod DANE	Valor
2024000205	2024000210	2.3.02.01.01.02.02.0 2.009.01 1.2.1.0.00 43 4302 4302001 96620	Adquirir servicios de apoyo para el programa de preparación del deportista elite y altos logros de Insdeportes -Servicios de apoyo relacionados con el deporte y la recreación / ICLD / DEPORTEYRECREACION / Formacionypreparaciondedeportistas / Serviciodepre	96620	3,400,000.00
TOTAL					3,400,000.00

MOVIMIENTO CONTABLE			
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24010102	Adquisición de Servicios / MARCOS DAVID VALBUENA DUARTE	3,270,800.00	00.00
11100601	Bancolombia Cta Ah 33567068892 / MARCOS DAVID VALBUENA DUARTE	00.00	3,270,800.00

	Débitos	Créditos	Valor Cheque
	3,270,800.00	3,270,800.00	3,270,800.00

Cód Ret	Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido	Tipo	Número
EST	RETENCION ESTAMPILLAS	3.00	3,400,000.00	102,000.00	COM	2024001821
ICA	RETENCION INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A)	0.80	3,400,000.00	27,200.00	COM	2024001821

No Contrato 0

Elaboró:	APROBÓ	Firma y Sello Beneficiario
JULIANDE		c.c ó Nit

Este comprobante hace la vez de certificado de retenciones según Artículo 381 parágrafo 1 del Estatuto Tributario. Las retenciones son canceladas en la Administración de Impuestos de Cajicá



ORDEN DE PAGO

No.: 2024001821
Fecha: 04/dic./2024

1. DATOS DEL BENEFICIARIO	
Nombre MARCOS DAVID VALBUENA DUARTE	
CC o Nit: 1070021312	Teléfonos:
Dirección:	
Concepto: PAGO 7 CPS # 164 SERVICIOS PROFESIONALES COMO	
Detalle: FISIOTERAPEUTA , PARA EL PROCESO MISONAL DEL INSTITUTO..	
No. documento :	Valor: 3,400,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL						
IMPUTACION PRESUPUESTAL						
Certificado Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	CODIGO	VALOR	Saldo Registro Presupuestal
2024000205	2024000210	2.3.02.01.01.02.02.02.009.01	Adquirir servicios de apoyo para el programa de preparación del deportista élite y altos logros de Insdeportes -Servicios de apoyo relacionados con el deporte y la recreación / ICLD / DEPORTEYRECREACION / Formacionypreparaciondedeportistas / Serviciodepre	96620	3,400,000.00	0
2024000436	2024000434	2.4.01.01.04.3.2.02.02.009.01	Adquisición de bienes y servicios para la ejecución y promoción del programa de altos logros y/o rendimiento deportivo / TASA PRODEPORTE Y RECREACION / Serviciodeapoyoalaactividadfisica,larecreaciony eldeporte /	96620	00.00	2,380,000
		1.2.3.1.18	Serviciosdeapoyorelacionadosconeldeporteylar			
		4301001		96620		
TOTAL					3,400,000.00	

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE							
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Tercero	Concepto	Débito	Crédito	Base Gravable
55050606	Prestación de Servicios Programa Deporte Elite / MARCOS DAVID VALBUENA DUARTE		MARCOS DAVID VALBUENA DUARTE	PAGO 7 CPS # 164 SERVICIOS PROFESIONALES COMO	3,400,000.00	00.00	00.00
24010102	Adquisición de Servicios / MARCOS DAVID VALBUENA DUARTE		MARCOS DAVID VALBUENA DUARTE	PAGO 7 CPS # 164 SERVICIOS PROFESIONALES COMO	00.00	3,270,800.00	00.00
24362726	8692 Actividades de apoyo terapéutico / MARCOS DAVID VALBUENA DUARTE		MARCOS DAVID VALBUENA DUARTE	PAGO 7 CPS # 164 SERVICIOS PROFESIONALES COMO	00.00	27,200.00	3,400,000.00
24403501	Estampilla Adulto Mayor / MARCOS DAVID VALBUENA DUARTE		MARCOS DAVID VALBUENA DUARTE	PAGO 7 CPS # 164 SERVICIOS PROFESIONALES COMO	00.00	102,000.00	3,400,000.00
Sumas Iguales					3,400,000.00	3,400,000.00	
Tipo retención		% Aplicar	Base gravab				
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 3%		3.00	3,400,000.00				
8692 Actividades de apoyo terapéutico		0.80	3,400,000.00				

Neto a Pagar : \$ 3,270,800.00
Valor Neto a pagar en letras: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS MC.

YENNY CAROLINA BEELO CLAVIJO ELABORÓ	REVISÓ
---	--------

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

ART 1.6.1.4.12. DECRETO 1625 DE 2016 DOCUMENTO SOPORTE PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO RESPONSABLES DE IVA

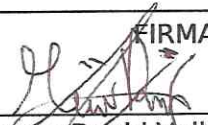
164

FECHA DE ELABORACIÓN

29 11 2024

NÚMERO

007 / 2024

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO				
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
Marcos David Valbuena Duarte		CC	1070021312	0
DIRECCIÓN	CIUDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA	
Carrera 14n Sur 5 - 5	Cajica	3144543902	marcosvalbuenad@gmail.com	
INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE DEL BIEN Y/O SERVICIO				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE CAJICÁ		X	800.185.515	7
DIRECCIÓN		CIUDAD	NÚMERO TELEFÓNICO	
VILLA DEPORTIVA FORTALEZA DE PIEDRA		CAJICÁ	8 89 87 46	
CONCEPTO	PERIODO		VALOR	
Prestación De Servicios Profesionales Como Fisioterapeuta Para El Proceso Misional Deporte Altos Logros Del Instituto Municipal De Deportes Y Recreación De Cajicá.	Noviembre		\$3,400,000	
	TOTAL		\$3,400,000	
Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto Único Reglamentario No. 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:				
SI	NO	Pregunta		
		Presento declaración de renta y complementarios por el año gravable 2023.		
		De acuerdo a lo previsto en el en el decreto 1951 de 2017 Artículo 1.6.1.13.2.7., soy responsable del impuesto a las ventas (IVA).		
		Durante el año fiscal anterior celebré contratos de servicios o de otro tipo cuya cuantía haya superado los 3.500 UVT (para el 2023 fue equivalente a: 3.500 x \$42.412=\$148.442.000, artículo 508-1 estatuto tributario nacional)		
		Durante el presente año fiscal mis ingresos totales proyectados superan los 3.500 UVT (para el 2024 equivalente a: 3.500 x \$47.065=\$164.727.500, artículo 508-1 estatuto tributario nacional) o 4.000 UVT (para 2024 \$188.260.000) para aquellos prestadores de servicios personas naturales que derivan sus ingresos de contratos con el Estado. Art 437 parágrafo 5 E.T		
		De conformidad con el parágrafo 3 del Artículo 383 del Estatuto Tributario, autorizo se aplique una tarifa de retención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6% ,4% según aplique) a la determinada en el punto anterior (Depuración).		
		Estoy inscrito como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación - SIMPLE		
		Soy responsable de IVA, de acuerdo con lo dispuesto en el Artículo 437 del Estatuto Tributario Nacional.		
 VENTANILLA ÚNICA Recibido por: Laura Niño Fecha: 29/11/2024 Hora 09:23 AM Folios 6 R. 202403338 Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Cajicá PRADOR FIRMA  Marcos David Valbuena Duarte No ha cargo Scop				

	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CAJICÁ	
	GESTIÓN CONTRACTUAL	
	INFORME DE SUPERVISIÓN	
NÚMERO DE CONTRATO	164	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación De Servicios Profesionales Como Fisioterapeuta Para El Proceso Misional Deporte Altos Logros Del Instituto Municipal De Deportes Y Recreación De Cajicá.	
FECHA DE INICIO	2024-05-01	
FECHA DE TERMINACIÓN	2024-12-01	
NUMERO DE INFORME	7	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA	90.91%	
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	DUVAN ALEJANDRO LOPEZ CALDERON	
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Marcos David Valbuena Duarte	
NIT / CC	1070021312	
FECHA DEL INFORME	2024-11-29 09:28:29	
OBJETIVO		
Verificar y analizar la información suministrada por el contratista y demás documentos que soportan la ejecución del contrato, según los documentos entregados para la fecha del presente informe al supervisor de contrato, con el fin de determinar el cumplimiento del objeto contractual y de las obligaciones específicas del mismo.		
DOCUMENTACIÓN RECIBIDA (Marcar con una x)		
DOCUMENTOS	DOCUMENTOS ALLEGADOS	
Factura o cuenta de cobro	x	
Informe de actividades	x	
Planilla de pago a seguridad social	x	
Otros documentos (Anexos)	x	
PROCEDIMIENTO DE SUPERVISIÓN		
Se realizó la revisión respectiva a la documentación recibida y demás soportes, además de análisis confrontando con el objeto y obligaciones específicas, enmarcadas en el CONTRATO de la referencia.		
De conformidad con el informe del contratista y el acompañamiento efectuado por parte del supervisor, se estableció que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el contrato en el periodo correspondiente al presente informe.		
El contrato se está ejecutando dentro del plazo establecido en el contrato.		

PAGOS DE SEGURIDAD PERSONA NATURAL		
Valor Honorarios a pagar en el Mes	IBC (40%)	Valor pago de seguridad social (28,5%+ARL)
\$3,400,000	\$1,360,000	\$401,800
DATOS DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		
No. CDP		VALOR DEL CDP
2024000205		\$26,194,000

INFORMACIÓN FINANCIERA			
Registro presupuestal N.º	2024000210	Fecha:	2024-04-29
Nombre y Código rubro presupuestal a afectar en el presente pago	2.3.02.01.01.02.02.02.009.01 Adquirir Servicios De Apoyo Para El Programa De Preparacion Del Deportista Elite Y Altos Logros De Insdeportes		
Nombre y Código fuente presupuestal a afectar en el presente pago	1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION		
Adición Registro presupuestal N.º	2024000434	Fecha:	2024-09-30
Nombre y Código rubro presupuestal (ADICION)a afectar en el presente pago	2.4.01.01.04.3.2.02.02.009.01 Adquisición de bienes y servicios para ejecución y promoción del programa de altos logros y/o rendimientos deportivos		
Nombre y Código fuente presupuestal (ADICION)a afectar en el presente pago	1.2.3.1.18 TASA PRO DEPORTE Y RECREACION		
FORMA DE PAGO (CLAUSULA CONTRATO)	Siete (7) Pagos Iguales Cada Uno Por Un Valor De Tres Millones Cuatrocientos Mil Pesos M/cte (\$3.400.000)		
COMPORTAMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO			
DESCRIPCIÓN		VALORES EN PESOS	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$23,800,000	
ADICIONES		\$2,380,000	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$26,180,000	
VALOR PAGO N° 1		\$3,400,000	
VALOR PAGO N° 2		\$3,400,000	
VALOR PAGO N° 3		\$3,400,000	
VALOR PAGO N° 4		\$3,400,000	
VALOR PAGO N° 5		\$3,400,000	
VALOR PAGO N° 6		\$3,400,000	
VALOR PAGO N° 7		\$3,400,000	
VALOR PAGO N° 8		\$0	
VALOR PAGO N° 9		\$0	
VALOR PAGO N° 10		\$0	
VALOR PAGO N° 11		\$0	
VALOR PAGO N° 12		\$0	
VALOR EJECUTADO CONTRATO:		\$23,800,000	
VALOR POR EJECUTAR (O LIBERAR):		\$2,380,000	

FALENCIAS		
0		
CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN:		
0		
OBSERVACIONES ADICIONALES		
0		
DUVAN ALEJANDRO LOPEZ CALDERON DIRECTOR SUPERVISOR		 FIRMA:
DOCUMENTO ELABORADO POR:	DUVAN ALEJANDRO LOPEZ CALDERON	 FIRMA:

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1070021312	MARCOS DAVID VALBUENA DUARTE	carrera 14 # 5 - 05 FONTANA PARK	3213189436	marcosvalbuena@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DIVISIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	CAJICÁ		SI

DÁTOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD 2024-10	2024-10	I	30/10/2024	81171776	\$401,800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6
		170.000

Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0	0	170.000	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Ponvenir	800224808-8	217.600	0	0	0	0	0	0		217.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES																	
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto		Días Mora	Valor Mora		Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor		Cotización	Cotización									
14-23	Positiva Seguros		14,200				14,200	0	0	0	0	14,200			142	14,200	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código GCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dísa Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	SENA	0	0
0	0	ICBF	0	0
		ESAP		
		MEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	170.000	170.000
Pensión	1	217.600	217.600
Riesgos Laborales	1	14.200	14.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	401.800	401.800

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1070021312	MARCOS DAVID VALBUENA DUARTE	carrera 14 # 5 - 05 FONTANA PARK	3213189436	marcosvalbuenad@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1 - Independiente			CUNDINAMARCA	CAJICÁ	SI			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD				
					EMPLADOS	UPC			
					1	0			
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR				
2024-11	2024-11	I	25/11/2024	81939454	\$401.800				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	Días Mora	Valor Mora Cotización	
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	170.000	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	217.600	0	0	0	0	0	0	0	217.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización		Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización									
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14,200						14,200	0	0	14,200			142	14,200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	170.000	170.000
Pensión	1	217.600	217.600
Riesgos Laborales	1	14.200	14.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	401.800	401.800

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD				PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
CC	1070021312	MARCOS DAVID VALBUENA DUARTE	carrera 14 # 5 - 05 FONTANA PARK	3213189436	marcosvalbuenad@gmail.com										EMPLAADOS	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO										1	0
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	CAJICÁ										TOTAL A PAGAR	
															\$401.800	

CALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
po	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Calendario	Subsidio	Cuentas a cobrar	CONTRIBUCIÓN										Voluntari o Afiliado	Fondo pensional de solidaridad	Fondo de subsidencia	Cód. EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	Cotización	Código CCF	IBS otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
						REC	INC	NET	TAC	TSP	VSP	LMR	LMR	AFIP	VCT														REL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
C.	1070021312	VALBUENA DUARTE MARCOS DAVID	57	0	N																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

MI PLANILLA

Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

Tipo de documento*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

1070021312

Número de planilla*

81171776

Valor Planilla*

401800

Periodo de pago salud*

Mes*

Año*

Fecha de pago de la planilla*

Octubre

2024

10/30/2024

Regresar

Consultar

Aporte	Entidad	Periodo
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Octubre - 2024
Pension	Porvenir	Octubre - 2024
Salud	Sanitas EPS	Octubre - 2024

NEIDA JOHANA MORENO FRANCO
APOYO SG-SST
CC 1097666552

FIRMA





NIT. 890.903.9388

Empresa: INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREA
NIT: 800185515

Nombre del pago: pagos8892DIC05
Secuencia: C

Fecha: 19-12-2024 Hora: 12:13:54
Fecha de Generación: 19-12-2024

Fecha de envío del pago: 05-12-2024
Fecha para Procesar el pago: 05-12-2024

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Número de cuenta a debitar: 33567068892

Impreso por: 800185515dep

Total Registros del Lote: 10	Registros Procesados: 10	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$23,835,675.00	Valor Registros Procesados: \$23,835,675.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
33569308315	Ahorros	2968872	EDGAR AUGUSTO MOYA	1,278,130.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-12-2024
00000462570051112	Ahorros	36403885	MYRIAM MENDEZ SUAR	1,519,777.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH DE CLIENTE	05-12-2024
41687344584	Ahorros	5206299	FELIPE LEONARDO LO	3,844,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-12-2024
33566244310	Ahorros	52665608	MARY LUZ TVABIZCO	1,920,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-12-2024
00000000661099556	Ahorros	11275881	EDGAR OBDULIO GARZ	2,886,000.00	BANCO BEVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	05-12-2024
91243290436	Ahorros	1070021312	MARCOS DAVID VALBU	3,270,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-12-2024
00000024059858517	Ahorros	1020780541	MONICA ALEJANDRA C	2,966,568.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	05-12-2024
335636565781	Ahorros	1070013659	EDISON FERNANDO PI	2,114,200.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-12-2024
00000024131109821	Ahorros	3146678	NESTOR ANDRES AYAL	1,922,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	05-12-2024
89336994951	Ahorros	20500443	ANGELA YANETH SUAR	2,114,200.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-12-2024