

**CUENTA DE COBRO Nro. 02-2024**

**INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE**

**N.I.T. 901132407 - 9**

**DEBE A:**

**LUIS ALBERTO HERNANDEZ SANCHEZ**

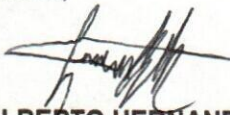
**C.C: 12.530.553 DE SANTA MARTA**

**LA SUMA DE (\$4.000.000) CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE**

Por concepto de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SUBDIRECCION TECNICA DE RECREACION Y DEPORTES PARA EL INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE INRED, EN EL MARCO DEL PROYECTO "APOYO AL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y SECTORIAL DEL INRED EN SANTA MARTA, MAGDALENA en periodo comprendido entre el 04 de mayo al 31 de mayo del 2024, del contrato No 64 del 2024

Dado en Santa Marta en el mes de mayo del 2024.

Cordialmente,



**LUIS ALBERTO HERNANDEZ SANCHEZ**

**C.C: 12.530.553 DE SANTA MARTA**



Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-05-28, 10:37:31 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2024
Empresa	LUIS HERNANDEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 12530553
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	71035955
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	666126842
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 42.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 40.000	\$ 500
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEG	1	\$ 1.700	\$ 100

SubTotales: \$ 41.700 \$ 600  
 Total a Pagar: \$ 42.300



## VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA PAGO O ANTICIPO

Código:  
Versión: 2  
Fecha: 01-05-2024

Nombre Beneficiario:	LUIS HERNANDEZ SANCHEZ	No. de Pago:	2
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS	No. de Contrato:	64

Pago:  Pago Anticipado:  Anticipo:  % de Desembolso: \_\_\_\_\_

FORMATO DE TRAZABILIDAD PAGO DE CUENTAS			
TRAZABILIDAD	AREA RESPONSABLE	RECIBE	FECHA
Recepción de cuenta para revisión	Comptencia	Recibido	27-05-24
Devolución			
Envía para OP			
Elabora orden de pago	Comptencia	Recibido	28-05-24
Envía para firmas autorizadas		Recibido	29-05-24 11:50AM
Recibe tesorería	Comptencia	Recibido	29-05-24 Revisión
Fecha de pago			
Se envía para archivo			

DOCUMENTOS	Convenciones	Tipo de Pago			Cumple	
		1er Pago o anticipo	Parcial	Final	SI	NO
Informe de Actividades del contratista y Recibido a Satisfacción (Original)	(a)(d)	X	X	X		
Informe Supervisión de Contrato (Original)	(b)(c)(d)		X	X		
Original de la Factura o cuenta de cobro	(a)(b)(c)(d)(e)(f)	X	X	X		
Copia de CDP	(a)(b)(c)(d)(e)(f)	X				
Copia de RP	(a)(b)(c)(d)(e)(f)	X	X	X		
Copia del contrato, acta de inicio y adiciones (Si Aplica),	(a)(b)(c)(d)	X				
Copia de la propuesta u oferta económica	(b)(c)(d) (f)	X				
Soportes de gastos de acuerdo a oferta económica	(b)(c)(d)(e)(f)		X	X		
Póliza y resolución de Aprobación de Pólizas y Garantías Bancarias (Si Aplica)	(b)(c)(d)	X				
Registro único Tributario (RUT)	(a)(b)(c)(d)	X				
Certificación Bancaria - Certificación Encargo Fiduciario (Para Anticipo) No superior a 30 días	(a)(b)(c)(d)(e)(f)	X				
Copia de justificación del anticipo (cuando aplique)	(d)	X				
Planilla de pago de seguridad social, o certificados de afiliación (cuando aplique)	(a)	X	X	X		
Certificado del pago de seguridad social firmado por Revisor Fiscal o representante legal en el caso que aplique - Tarjeta profesional y cedula del contador	(b)(c)(d)	X	X	X		
Acta final o Acta de Liquidación del Contrato	(b)(c)(d)			X		
Anexo solicitud de Viáticos o Costos de Desplazamiento	(e)		X			
Copia del Acto administrativo o Resolución que ordena el pago	(e)(f)		X			
Copia del acta de comité que autoriza el apoyo económico	(f)		X			
Personería jurídica y Reconocimiento deportivo vigente	(f)		X			
<b>Convenciones:</b>	Prestación de Servicios (a)	Convenios o Contrato interés publico (d)				
	Contratos Mínima y menor Cuantía (Persona Natural) (b)	Viáticos (e)				
	Contrato Mínima y menor Cuantía (Persona Jurídica) (c)	Apoyos económicos (f)				

Nombre de quien Verifica: Hacello Glez Fecha: 1-28-05-24

*I Correo cta de cobro*

*cambiar IBC en planilla*