JcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: INSTITUTO DEPARTAMENTAL D
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 819000843
Generado por: LUIS GABRIEL ALDANA GUTIERREZ

A continuación el detalle de: Resumen - Consultar

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	alma piedad terraza gutierrez	**Nro. Producto Destino**	0518182696
Nro. Identificación	49780901	**Entidad Financiera**	BBVA
Tipo Producto Origen	Cuenta Corriente	**Nro. Comprobante**	02
Nro. Producto Origen/Recaudador	870065356	**Forma de pago**	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2025/04/04	**Aviso al beneficiario**	S
Fecha Transacción	2025/04/04	**Estado de Aviso**	ENVIADA
Valor Transacción	$2,280,000.00	**Fecha de Aviso**	2025/04/07
Comisión	$0.00	**Medio Utilizado**	CORREO
IVA	$0.00	**Nro. Transacción**	870A3212509400RX
Estado	EXT	**Información Adicional**	-
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2025/04/04
Causal de Rechazo	-	**Nro. Factura**	abril
Nro. Control	2509401IT	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	JAIME ALBERTO PERTUZ PEREZ

(P-036) 2025

Gobernación del MAGDALENA

INDEPORTES
Instituto Departamental del Deporte
NIT: 819.000.843-3

o Departamental De Deportes Del Mag
819.000.843-3
Carrera 1# 22-01 Oficina 303
095420107
SANTA MARTA

INDEPORTES
Instituto Departamental De Deportes
NIT 819.000.843 - 3

Orden de Pago Vig. Actual

COMPRAS - Orden de Pago Vig. Actual - 1 - 20250039

PÁGINA WEB	www.Integrasoftsas.co
E-MAIL	mail
VIGENCIA FISCAL	2025
FECHA DOCUMEN	28/03/2025
DEPENDENCIA	1 - Director General
ORDENADOR	1082910878 - JORGE ARMANDO LAVALLE CH

SEÑORES	ALMA PIEDAD TERRAZA	CIUDAD	SANTA MARTA
NIT/CC.	49.780.901	TELÉFONO	
DIRECCIÓN			

DOC. PADRE	RP			CONSECUTIVO	3
DOC. SOPORTE		Nro.		FECHA DOC. SOPORTE	
VALOR EGRESO	$ 2.500.000,00	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.			

CONCEPTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE LOGÍSTICA, LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO GENERAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL MAGDALENA

SECTOR	AREA	ARTICULO	FUENTE	PROGRAMA	IND PRODUCTO	BPIN	VALOR
43 DEPORTE Y RECREACIÓN	134 HONORARIOS	2.1.2.02.002.008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	1.2.5.1.00 RECURSOS PROPIOS DE ESTABLECIMIENTOS PUBLICOS O UNIDADES ADMINISTRATIVAS ESPECIALES				$ 2.500.000,00
		TOTAL					$ 2.500.000,00

CUENTAS CONTABLES

Tipo Documento Orden de Pago Vig. Actual **Número :** 20250039

CUENTA	DETALLE DEL CONCEPTO	VALOR BASE	TAR. / %	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO	CC	SCC
11100525	CTA. CTE. BCO OCC 870-06535-6			$ 2.500.000,00	$ 0,00	1	1 - 1
24010101	Adquis. bienes y servicios			$ 0,00	$ 2.280.000,00	1	1 - 1
24072206	PRO DESARROLLO	$ 2.500.000,00	0,8	$ 0,00	$ 20.000,00	1	1 - 1
24072204	PRO CULTURA	$ 2.500.000,00	1	$ 0,00	$ 25.000,00	1	1 - 1
24072202	PRO UNIVERSIDAD	$ 2.500.000,00	2	$ 0,00	$ 50.000,00	1	1 - 1
24072205	PRO HOSPITAL	$ 2.500.000,00	2	$ 0,00	$ 50.000,00	1	1 - 1
24072203	PRO TERCERA EDAD	$ 2.500.000,00	3	$ 0,00	$ 75.000,00	1	1 - 1
			TOTALES	**2.500.000,00**	**2.500.000,00**		

ILSY ESTHER PINEDA RODRIGUEZ
Jefe de Presupuesto

LUIS GABRIEL ALDANA GUTIERREZ
Contador

CUENTA DE COBRO 03

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL MAGDALENA
NIT. 819.000.843-3

DEBE A:

ALMA PIEDAD TERRAZA GUTIERREZ

C.C. N.º 49.780.901

LA SUMA DE DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000) MONEDA CORRIENTE, CONCERNIENTE AL PERIODO DE MARZO DE 2025, DEL CONTRATO N.º 03 DE 2025. POR: ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE LOGISTICA, LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO GENERAL DEL INSTITUTO DE DEPORTES DEL MAGDALENA.***

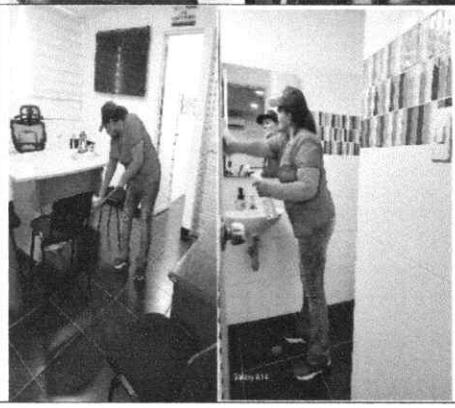
Dado en Santa Marta, a los veintiocho días (28) del mes de marzo de 2025.

Atentamente,

ALMA PIEDAD TERRAZA GUTIERREZ
C.C. N.º 49.780.901

INDEPORTES MAGDALENA
ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL
RECIBIDO 28 MAR. 2025
Jacqueline Montes R.
Hora: 11:30 am
Rad. 182.

A. DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA			
Nombre Completo	ALMA PIEDAD TERRAZA GUTIERREZ	Número de identificación	49.780.901
Contrato N°	*CPS- 03 -2025*	Fecha de suscripción contrato:	*20/01/2025*
Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP N°:	***N.° 003 DEL 20/01/2025***	Registro Presupuestal – RP N°:	***N°.003- 20/01/2025***
Requiere Póliza:	***NO***	Fecha Aprobación Póliza	*N/A*
Fecha de inicio contrato:	***20/01/2025***	Fecha de finalización contrato:	***31/03/2025***
Numero de Planilla de seguridad social	**9480438684**	Fecha de pago	*19/02/2025*
Periodo del informe:	*Marzo*	Informe número:	*No. 3/3*
Objeto del contrato:	***PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE LOGISTICA, LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO GENERAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL MAGDALENA.***		

B. RESUMEN DE ACTIVIDADES				
	ACTIVIDADES U OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS (Hacer descripción cualitativa, cuantitativa y fecha de la actividad)	PRODUCTO	SOPORTE (Nombre, Fecha, Ubicación del Archivo Soporte)
1.	**Apoyar en las actividades de diagnóstico, preparación y puesta a punto de las oficinas de Indeportes.**	Realizó limpieza diaria a las oficinas área de ingreso y baños del instituto, apoyó en la preparación del café para el personal que labora en el mismo y visitantes.	Apoyó en el servicio y adecuación diario de las instalaciones y oficinas de Indeportes.	
2.	**Apoyar a la dirección de INDEPORTES y al personal que se designe para el apoyo de la limpieza, atención y/o cuidado de las oficinas de Indeportes.**	Realizó labores de limpieza, mantenimiento y organización de las oficinas y baños del instituto.		

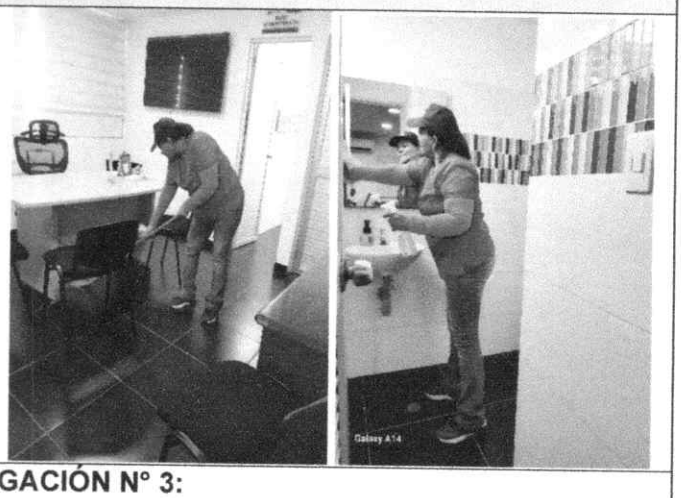
B. RESUMEN DE ACTIVIDADES				
	ACTIVIDADES U OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS (Hacer descripción cualitativa, cuantitativa y fecha de la actividad)	PRODUCTO	SOPORTE (Nombre, Fecha, Ubicación del Archivo Soporte)
3	**Las demás que se le sean asignadas, conforme al objeto del contrato y las actividades antes señaladas.**	Apoyó en la limpieza y mantenimiento de las áreas comunes y baños del escenario deportivo de softbol.		

Nota: los Soportes del producto deben adjuntarse digitalmente.

Elaboró	Aprobó
Alma Piedad Terraza G.	
Alma Piedad Terraza Gutierrez	**Ilsy Esther Pineda Rodríguez**
49.780.901	36.563.486

A. INFORMACIÓN GENERAL					
Contrato N°	*CPS-03 del 20 de enero del 2025*				
Nombre del Contratista	*ALMA PIEDAD TERRAZA GUTIERREZ*				
N° de identificación	*Cedula No. 49.780.901*				
Objeto del Contrato	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE LOGISTICA, LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO GENERAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL MAGDALENA.*				
Valor total del Contrato	*7.500.000 (siete millones quinientos mil pesos) M/C*				
Valor de honorarios periodo	*2.500.000 (dos millones quinientos mil pesos) M/C*				
N° Pago / N° de informe	*3/3*				
Periodo del informe	*Marzo*				
N° CDP	*003 de 2025*				
N° CRP	*003 de 2025*				
Plazo del Contrato	*Hasta el 31 de marzo de 2025 contados a partir de la suscripción del acta de inicio.*				
Fecha del Acta de Inicio	*20 de enero de 2025*				
B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES (si aplica)					
N° de modificación	*Si aplica, describir la o las modificaciones suscritas*				
Tipo de modificación (Marque con una X)	Adición		Prórroga		
	Suspensión		Reinicio		
	Cesión				
Valor adicionado	*No aplica*				
CDP de la adición	*No aplica*				
CRP de la adición	*No aplica*				
Tiempo prorrogado	*No aplica*				
Tiempo suspendido	*No aplica*				
C. POLIZAS (si aplica)					
N° de póliza	*No aplica*				
Nombre de la aseguradora	*No aplica*				
Fecha de la póliza	*No aplica*				
Acto Administrativo de Aprobación	*No aplica*				

D. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES RECIBIDAS	
OBLIGACIÓN N° 1: **Apoyar en las actividades de diagnóstico, preparación y puesta a punto de las oficinas de Indeportes.**	
Detalle de las actividades realizadas	**Evidencias o Soportes verificados**

Realizó limpieza diaria a las oficinas área de ingreso y baños del instituto, apoyó en la preparación del café para el personal que labora en el mismo y visitantes.	
OBLIGACIÓN N° 2: **Apoyar a la dirección de INDEPORTES y al personal que se designe para el apoyo de la limpieza, atención y/o cuidado de las oficinas de Indeportes.**	
Detalle de las actividades realizadas	**Evidencias o Soportes verificados**
Realizó labores de limpieza, mantenimiento y organización de las oficinas y baños del instituto.	
OBLIGACIÓN N° 3: Las demás que le sean asignadas por el Director del Instituto Departamental de Deportes del Magdalena.	

Apoyó en la limpieza y mantenimiento de las áreas comunes y baños del escenario deportivo de softbol.	

ITEM	VERIFICACION DE REQUISITOS *Marcar con una X según corresponda*	SI	NO
1.	El contrato se encuentra debidamente legalizado	X	
2.	El contratista autoriza que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato, le sean descontados del valor a cancelar en el presente pago.	X	
3.	El Contratista cumplió con las actividades que se le asignaron para ejecutar en el periodo a cobrar	X	
4.	En la dependencia supervisora reposa el respectivo informe de actividades con previa certificación del cumplimiento	X	
5.	Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, como consta a continuación:	X	

INFORMACION DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL *Diligenciar la información según la verificación de la(s) planilla(s) aportada(s), en el primer pago, colocar "CERTIFICACIÓN" y N/A en el resto de casillas*			
PLANILLA N°:	**9480438684**		
CONCEPTO DE PAGO	**ENTIDAD**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**
SALUD	SANITAS	17/02/2024	$178.000
PENSION	N/A	N/A	N/A
ARL	POSITIVA	17/02/2024	$7.500

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al informe No. 03 que comprende el periodo 28/02/2025 A 31/03/2025. La presente certificación se expide en el D.T.C. e H. de Santa Marta a los veintiocho (28) días del mes de marzo del 2025.	
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA Y DA VISTO BUENO PARA PAGO	**ILSY ESTHER PINEDA RODRIGUEZ** **Técnico Financiero**