

	INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA	
Código: A-GJC-FO14	GESTION JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN	Fecha: 10/12/2021
Versión: 1	Contratación Directa CUENTA DE COBRO	Página 1 de 1

CUENTA DE COBRO NO.	06	FECHA	23 de Julio de 2025
---------------------	----	-------	---------------------

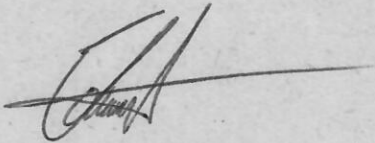
IDEFLORIDA DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA	Edinson Avila Duarte
CEDULA DE CIUDADANÍA	1095794501
VALOR EN NÚMEROS	\$3.500.000
LA SUMA DE (VALOR EN LETRAS)	Tres Millones Quinientos Mil pesos M/CTE

POR CONCEPTO DE:			
PAGO ENTRE EL PERIODO DEL:		23/06/2025 – 22/07/2025	
DEL CONTRATO NO.	010	CON FECHA DE CONTRATO	22/01/2025
CON OBJETO DE CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS APOYANDO LAS ACTIVIDADES , CONCERNIENTES AL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST Y EL PLAN DE GESTIÓN AMBIENTAL EN EL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA, EN EL MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO Y PROMOCION DE ACTIVIDADES FISICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA"		

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA				
NOMBRE DEL BANCO	BANCOLOMBIA AHORROS			
NÚMERO DE CUENTA	91272627873	AHORRO	X	CORRIENTE

PARA CONSTANCIA, FIRMO A LOS 23 DÍAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2025



EDINSON AVILA DUARTE
1.095.794.501
3187505696

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1095794501		AVILA DUARTE EDINSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 4 8-63	BUCARAMANGA-SANTANDER	3187505696	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-07	2025-07	1645446396	9489069800	1	2025/08/04	2025/07/22	NEQUI	0	\$413,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
COLFONDOS		231001	800,227,940	6	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																		
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF			
CC 1095794501			AVILA DUARTE EDINSON		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CLL 4 B-63		BUCARAMANGA-SANTANDER		3187505696		No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																		
Periodo			Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor			
Pensión	Salud		Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago											
2025-07	2025-07		1645446396		9489069800	I		2025/08/04		2025/07/22	NEQUI			0		\$413.300		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO			NOVEDADES															
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	Lae	Lcdp	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vuc	vpt	vtl	vip
1	CC	1095794501	AVILA EDINSON															
Total Afiliados(1)																		
			PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES							
			Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias
			Aporte		Aporte		Aporte		Aporte		Aporte		Aporte		Aporte		Aporte	
			IBC		IBC		IBC		IBC		IBC		IBC		IBC		IBC	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			231001	30	231001	30	231001	30	231001	30	231001	30	231001	30	231001	30	231001	30
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500	
			\$1,423,500		\$1,423,500		\$178,000		\$1,423,500		\$178,000							

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500461005

Contribuyente

TrámiteCONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL\$ 70.000
PRO UIS\$ 70.000

Total Estampillas\$ 140.000
Ordenanza 012\$ 14.000

Total a Pagar\$ 154.000

Fecha de Expedición 2025/07/22Fecha Limite de Pago 2025/07/28

Con destino a: Instituto para la Recreación y el Deporte de Floridablanca IDEFLORIDA

ContribuyenteTipo de Doc. CCNúmero 1095794501

Nombre EDINSON AVILA DUARTE

DirecciónTeléfono

MunicipioDepartamento

(415)7709998038639(8020)02502500461005(3900)00000000154000(96)20250728

VALOR BASE\$ 3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO\$ 14.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO\$ 3.500.000
FECHA CONTRATO22/01/2025
NRO. CONTRATO010
NUMERO ORDEN DE PAGO06

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500461005

TrámiteCONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Instituto para la Recreación y el Deporte de Floridablanca IDEFLORIDA

Tipo de Doc. CCNúmero: 1095794501

Nombre: EDINSON AVILA DUARTE

Dirección:Teléfono:

VALOR BASE\$ 3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO\$ 14.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO\$ 3.500.000
FECHA CONTRATO22/01/2025
NRO. CONTRATO010

PRO HOSPITAL\$ 70.000
PRO UIS\$ 70.000

Total Estampillas\$ 140.000
Ordenanza 012\$ 14.000

Total a Pagar\$ 154.000

SVC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500461005

TrámiteCONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Instituto para la Recreación y el Deporte de Floridablanca IDEFLORIDA

Total a Pagar\$ 154.000

Fecha de Expedición 2025/07/22Fecha Limite de Pago 2025/07/28

VALOR BASE\$ 3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO\$ 14.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO\$ 3.500.000
FECHA CONTRATO22/01/2025
NRO. CONTRATO010

PRO HOSPITAL\$ 70.000
PRO UIS\$ 70.000

Total Estampillas\$ 140.000
Ordenanza 012\$ 14.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500461005

TrámiteCONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Instituto para la Recreación y el Deporte de Floridablanca IDEFLORIDA

PRO HOSPITAL\$ 70.000
PRO UIS\$ 70.000

Total Estampillas\$ 140.000
Ordenanza 012\$ 14.000

Total a Pagar\$ 154.000

Fecha de Expedición 2025/07/22Fecha Limite de Pago 2025/07/28

ContribuyenteTipo de Doc. CCNúmero 1095794501

Nombre EDINSON AVILA DUARTE

DirecciónTeléfono

MunicipioDepartamento

(415)8902012356005(8020)02502500461005(3900)00000000140000(96)20250728

VALOR BASE\$ 3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO\$ 14.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO\$ 3.500.000
FECHA CONTRATO22/01/2025
NRO. CONTRATO010

PRO HOSPITAL\$ 70.000
PRO UIS\$ 70.000

Total Estampillas\$ 140.000
Ordenanza 012\$ 14.000

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500461005

Con ribuyen eTipo de Doc. CCNúmero 1095794501

Nombre EDINSON AVILA DUARTE

DirecciónTeléfono

MunicipioDepartamento

TrámiteCONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Instituto para la Recreación y el Deporte de Floridablanca IDEFLORIDA

Fecha de Expedición 2025/07/22

Total a Pagar\$ 154.000

(415)8902012356005(8020)02502500461005(3900)00000000140000(96)20250728

(415)8902012356006(8020)02502500461005(3900)00000000140000(96)20250728

PRO HOSPITAL\$ 70.000
PRO UIS\$ 70.000

Total Estampillas\$ 140.000
Ordenanza 012\$ 14.000

Resumen de pago

Descripción de compra
PSE

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
Departamento de Santander

Fecha de solicitud
22 de julio de 2025

CUS
1645702521

Referencia Nequi
M5993660

¿Cuánto?
\$ 154.000,00

Valor de los impuestos
\$ 0,00

Número de referencia 1
02

Número de referencia 2
8902012356

Número de referencia 3
8412

Factura de comercio
122029296

Tu plata salió de:



Disponible