

	GESTIÓN JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE INFORMES MENSUALES	Código:	F-GJC-005
		Fecha:	29/01/2025
		Página:	1 de 1
		Versión:	1

Este documento se utiliza para verificar la correcta y completa entrega de los documentos requeridos para el pago mensual. Los contratistas deben completar la lista de verificación para asegurarse de que todos los documentos necesarios han sido entregados y están en orden. Al finalizar, los supervisores realizarán una verificación adicional de cada entrada para garantizar que la documentación sea precisa y completa.

Por favor, complete cada sección con la información solicitada.

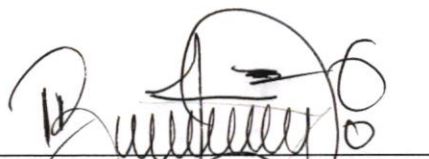
FECHA: 27 agosto ☐ NUEVO: ☐ ANTIGUO:

NOMBRES Y APELLIDOS: Hedy Johanno Martinez

C.C: 1077.034461 NÚMERO DE CONTRATO: CPS-44

#	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.	☒	
6	Cronograma	☒	
7	Formato cobertura poblacional	☒	
8	Formato certificación colegios, veredas y población diferencial	☒	
9	Planilla de asistencia	☒	

Revisó: Firma que autoriza


Brayan Iván González González
 Director IDCTS

 313 4776552
 idcts@idctssubachoque-cundinamarca.gov.co
 Carrera 3 No. 2-59 Subachoque, Cundinamarca
 Código postal: 250220

Subachoque, 27 de agosto de 2025

CUENTA DE COBRO No 06

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

DEBE A:

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

LA SUMA DE:

DOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE M/CTE (\$2.000.000)

SEXTO informe de actividades realizadas entre el día **21 de Julio 2025**, al **20 de agosto 2025**, según informe entregado y de acuerdo con el contrato No. **CPS - 44- 2025**, cuyo objeto es "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA GESTIÓN DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DE ARTES CIRCENSES**" celebrado entre el Instituto de Deporte, Cultura y Turismo de Subachoque y **Heidy Yohana Martínez 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: **Nº 24120050842 de caja banco social.**

Firma:

