	GESTIÓN JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN	Código:	F-GJC-005
		Fecha:	29/01/2025
	VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE INFORMES MENSUALES	Pagina	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: 22/sept./2025 ☐ NUEVO: ☒ ANTIGUO:

NOMBRES Y APELLIDOS: Yohana Martínez Alarcón.

C.C: 1'077.034.641 NÚMERO DE CONTRATO: (1'077.034.641). → 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 Ivan González González
Director IDCTS

Subachoque, 19 de septiembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 07

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

DEBE A:

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

LA SUMA DE:

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

Séptimo informe de actividades realizadas entre el día **20 de agosto 2025**, al **19 septiembre 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 Martinez 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: **N° 24120050842 de caja banco social.**

Firma: _____.