



Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa:

Tipo Identificación:

Generado por:

INSTITUTO DEPARTAMENTAL D

NIT Persona Jurídica

LUIS GABRIEL ALDANA GUTIERREZ

No. Identificación:

819000843

A continuación el detalle de: Resumen - Consultar

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	esneyder junior matrinez jimenez	Nro. Producto Destino	51658159210
Nro. Identificación	1082991327	Entidad Financiera	BANCOLOMBIA
Tipo Producto Origen	Cuenta Corriente	Nro. Comprobante	10
Nro. Producto Origen/Recaudador	870065356	Forma de pago	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2025/10/06	Aviso al beneficiario	N
Fecha Transacción	2025/10/06	Estado de Aviso	-
Valor Transacción	\$3,921,600.00	Fecha de Aviso	-
Comisión	\$0.00	Medio Utilizado	-
IVA	\$0.00	Nro. Transacción	870A3212527900E1
Estado	DEB	Información Adicional	-
Descripción de Estado	Debitado	Fecha Cobro	-
Causal de Rechazo	-	Nro. Factura	-
Nro. Control	252790455	Oficina Pago	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	Usuario Creador	JAIME ALBERTO PERTUZ PEREZ



Gobernación del
MAGDALENA

INDEPORTES
Instituto Departamental del Deporte
NIT: 819.000.843-3

o Departamental De Deportes Del Mag

Orden de Pago Vig. Actual

COMPRAS - Orden de Pago Vig. Actual - 1 - 20250310

INDEPORTES
Instituto Departamental De Deportes
NIT 819.000.843 - 3

819.000.843-3
Carrera 1# 22-01 Oficina 303
095420107
SANTA MARTA

PÁGINA WEB: www.Integrasoftsas.co
E-MAIL: mail
VIGENCIA FISCAL: 2025
FECHA DOCUMENTO: 6/10/2025
DEPENDENCIA: 1 - Director General
ORDENADOR: 1082910878 - JORGE ARMANDO LAVALLE CH

SEÑORES: ESNEYDER JUNIOR MARTINEZ JIMENEZ
NIT/CC: 1.082.991.327
DIRECCIÓN:

CIUDAD: SANTA MARTA
TELÉFONO:

DOC. PADRE: RP

DOC. SOPORTE:

VALOR EGRESO: \$ 4.300.000,00

Nro.

CONSECUTIVO: 118

FECHA DOC.
SOPORTE

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE.

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE DISEÑO GRÁFICO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIONES DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL MAGDALENA

SECTOR	AREA	ARTICULO	FUENTE	PROGRAMA	IND PRODUCTO	BPIN	VALOR
43	DEP ORT E Y REC REA CIÓN	119 TASA PRO DEPORTE	SERVICIOS PARA LA COMUNIDA D, SOCIALES Y PERSONAL ES	RECURSOS PROPIOS DE ESTABLEC MIENTOS PUBLICOS O UNIDADES ADMINISTR ATIVAS ESPECIAL S	Fomento a la Recreació n, la Actividad Física y el Deporte	Personas que Acceden a Servicios Deportivos, Recreativos y de Actividad Física.	\$ 4.300.000,00
TOTAL							\$ 4.300.000,00

CUENTAS CONTABLES

Tipo Documento: Orden de Pago Vig. Actual

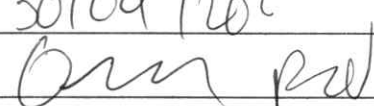
Número: 20250310

CUENTA	DETALLE DEL CONCEPTO	VALOR BASE	TAR. / %	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO	CC	SCC
55050601	Asignación de bienes y servicios			\$ 4.300.000,00	\$ 0,00	1	1 - 4
11100525	CTA. CTE. BCO OCC 870-06535-6			\$ 0,00	\$ 3.921.600,00	1	1 - 4
24072206	PRO DESARROLLO	\$ 4.300.000,00	0,8	\$ 0,00	\$ 34.400,00	1	1 - 4
24072204	PRO CULTURA	\$ 4.300.000,00	1	\$ 0,00	\$ 43.000,00	1	1 - 4
24072202	PRO UNIVERSIDAD	\$ 4.300.000,00	2	\$ 0,00	\$ 86.000,00	1	1 - 4
24072205	PRO HOSPITAL	\$ 4.300.000,00	2	\$ 0,00	\$ 86.000,00	1	1 - 4
24072203	PRO TERCERA EDAD	\$ 4.300.000,00	3	\$ 0,00	\$ 129.000,00	1	1 - 4
TOTALES				4.300.000,00	4.300.000,00		

ILSY ESTHER PINEDA RODRIGUEZ
Jefe de Presupuesto

LUIS GABRIEL ALDANA GUTIERREZ
Contador



FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE CUENTAS DE COBRO	
NOMBRE	ESNEYDER JUNIOR MARTINEZ JIMENEZ
CEDULA	1082991327
FECHA DE EXPEDICION	14 DE NOVIEMBRE DEL 2012
MES PAGADO	SEPTIEMBRE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$34.400.000) M/CTE
VALOR A COBRAR	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL DE PESOS (\$4.300.000)
NUMERO DE PAGO	5/8
NUMERO DE PLANILLA	7986131722
VALOR TOTAL PLANILLA	\$ 499.200
FECHA DE PAGO DE PLANILLA	2025/09/25
APORTE PENSIÓN	\$ 275.200
APORTE SALUD	\$ 215.000
APORTE ARL	\$ 9.000
NOMBRE DE FONDO DE PENSIÓN	PORVENIR
NOMBRE DE EPS	SALUD TOTAL
NOMBRE DE ARL	POSITIVA
FECHA DE RADICADO	25 de Septiembre / 2025
NUMERO RADICADO	648
FECHA DE VERIFICADO	30/09/2025
FIRMA DE VERIFICACIÓN	

ESNEYDER JUNIOR MARTINEZ JIMENEZ
DISEÑADOR GRÁFICO.

Dirección: Cra 52 # 9H-06
Teléfono: 3043552577

Cuenta de Cobro: **005**
Ciudad y Fecha : **Santa Marta, 25 de septiembre del 2025**
INDEPORTES MAGDALENA
NIT. 819000843-3

Debe a:

ESNEYDER JUNIOR MARTINEZ JIMENEZ
CC. 1.082.991.327

La suma de **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL DE PESOS (\$4.300.000)** correspondiente al mes de septiembre por la quinta cuota del **Contrato No CPS 52- 2025** por concepto de prestación de servicios de apoyo a la gestión en actividades de diseño gráfico para el fortalecimiento de la estrategia de comunicaciones del instituto departamental de deportes del magdalena.

Se firma en Santa Marta D.T.C.H. a los 25 días del mes de septiembre de 2025.


ESNEYDER JUNIOR MARTINEZ JIMENEZ
CC. 1082.991.32

INDEPORTES MAGDALENA
ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL

RECIBIDO 25 SEP. 2025

5:16 pm

Carmen García

Rad: 648

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 105991127 NOMBRE: ENRIQUE JIMENA MARTINEZ DEPARTAMENTO: MAGDALENA CIUDAD: MACARENA DISTRITO: 4000000 TIPO APORTANTE: 02 INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PAGO POR MAYOR DE COMPUTACIONES, costo por FORMA DE REPRESENTACIÓN: UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 7986131722 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: septiembre AÑO 2025 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2025/09/25 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2025/09/25		MES: septiembre AÑO: 2025 INDEPENDIENTES: 1801213438	
--	--	--	--	---	--

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
230501	230501 PORVENIR	14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
EMP. LEADOR	COTIZANTE	EMP. LEADOR	COTIZANTE	EMP. LEADOR	COTIZANTE
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
EMP. LEADOR	COTIZANTE	EMP. LEADOR	COTIZANTE	EMP. LEADOR	COTIZANTE
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
EMP. LEADOR	COTIZANTE	EMP. LEADOR	COTIZANTE	EMP. LEADOR	COTIZANTE
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
EMP. LEADOR	COTIZANTE	EMP. LEADOR	COTIZANTE	EMP. LEADOR	COTIZANTE
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL PAGADO: \$ 499.200

¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

1082991327



Planillas disponibles
para pago



Soportes de pago



Certificados por
cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

7986131722

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Período liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
7986131722	I	\$499,200	PAGADA	ÚNICO	2025-09		



[Regresa al home](#)



A. INFORMACIÓN GENERAL			
Contrato N°	CPS 52- 2025 DEL 22 DE MAYO DE 2025		
Nombre del Contratista	ESNEYDER JUNIOR MARTINEZ JIMENEZ (NATURAL)		
N° de identificación	1082991327		
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE DISEÑO GRÁFICO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIONES DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL MAGDALENA.		
Valor total del Contrato	TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$34.400.000) M/CTE		
Valor de honorarios periodo	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL DE PESOS (\$4.300.000)		
N° Pago / N° de informe	5 DE 8		
Periodo del informe	SEPTIEMBRE		
N° CDP	123 - 21 DE MAYO DE 2025		
N° CRP	118 - 22 DE MAYO DE 2025		
Plazo del Contrato	31 DE DICIEMBRE DE 2025		
Fecha del Acta de Inicio	22 DE MAYO DE 2025		
B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES (si aplica)			
N° de modificación	NO APLICA		
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: Elaborar contenido grafico para las páginas y/o redes institucionales.	
Detalle de las actividades realizadas	Evidencias o Soportes verificados
Diseño tarjetas de la capacitación de administración deportiva 2025	
Diseño tarjeta de la entrega del Coliseo Cubierto de Aracataca	
Diseño Historia de la entrega del Coliseo Cubierto de Aracataca	
Diseño tarjetas para medallistas en el Campeonato Nacional U14 y U16 de Atletismo en Ibagué	
Diseño portada para reel de los juegos Intercolegiado	
Diseño historias de los momentos de los juegos Intercolegiados	



ITEM	VERIFICACION DE REQUISITOS	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			
PLANILLA N°:	7986131722		
CONCEPTO DE PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD	SALUTOTAL	2025/09/25	\$215.000
PENSION	PORVENIR	2025/09/25	\$275.200
ARL	POSITIVA	2025/09/25	\$9.000

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al informe No 05 que comprende el período del mes de septiembre del 2025.

La presente certificación se expide en el D.T.C. e H. de Santa Marta a los 25 días del mes de septiembre del año 2025.

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA Y
DA VISTO BUENO PARA PAGO

JORGE ARMANDO LAVALLES CHARRIS
DIRECTOR INDEPORTES MAGDALENA



A. DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA			
Nombre Completo	ESNEYDER JUNIOR MARTINEZ JIMENEZ	Número de identificación	1082991327
Contrato N°	CPS 52- 2025	Fecha de suscripción contrato:	22/05/2025
Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP N°:	123 - 21/05/2025	Registro Presupuestal – RP N°:	118 - 22/05/2025
Requiere Póliza:	NO	Fecha Aprobación Póliza	NO
Fecha de inicio contrato:	22/05/2025	Fecha de finalización contrato:	31/12/2025
Numero de Planilla de seguridad social	7986131722	Fecha de pago	2025/09/25
Periodo del informe:	SEPTIEMBRE	Informe número:	5 DE 8
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE DISEÑO GRÁFICO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIONES 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
1.	Diseño de piezas gráficas	Diseñé tarjetas de la capacitación de administración deportiva 2025	Tarjetas	Redes sociales
2.	Diseño de pieza gráfica	Diseñé tarjeta de la entrega del Coliseo Cubierto de Aracataca	tarjetas	Redes sociales
3.	Diseño de pieza gráfica	Diseñé Historia de la entrega del Coliseo Cubierto de Aracataca	Historia	Redes sociales
4.	Diseño de pieza gráfica	Diseñé tarjetas para medallistas en el Campeonato Nacional U14 y U16 de Atletismo en Ibagué	tarjetas	Redes sociales
5.	Diseño de pieza gráfica	Diseñé portada para reel de los juegos Intercolegiados	Reel	Redes sociales
6.	Diseño de pieza gráfica	Diseñé historias de los momentos de los juegos Intercolegiados	Historias	Redes Sociales

Nota: los Soportes del producto deben adjuntarse digitalmente.





Gobernación del
MAGDALENA

INDEPORTES
Instituto Departamental del Deporte

Magdalena



**SEGUIMOS
CUMPLIÉNDOLE AL
Magdalena**

La Gobernación del Magdalena
te invita en compañía de los exgobernadores
Rafael Martínez y Carlos Caicedo

A LA ENTREGA DEL
**COLISEO CUBIERTO
DE ARACATACA**

MARTES
09 SEPTIEMBRE | **2:00 PM** | **COLISEO ARACATACA**

Gobernación del MAGDALENA | RESULTADOS DEL CAMBIO | Deporte para la Alegría | INDEPORTES



Elaboró	Aprobó
ESNEYDER JUNIOR MARTÍNEZ JIMÉNEZ 1082991327	JORGE ARMANDO LAVALLE CHARRIS 1.082.910.878

Nit: 819.000.843-3
Calle 41 # 31-461
Complejo Deportivo Polaris
Santa Marta D.T.C.H.
indeportes@magdalena.gov.co
Telefono: 4381141



@indeportesmagdalena



Indeportes Magdalena



@Indeportesmagd1