



**EL SUSCRITO JEFE DE CONTRATACION DEL INSTITUTO DE DEPORTES, LA EDUCACIÓN
FÍSICA Y RECREACIÓN DEL CHOCÓ – INDECHO**

CERTIFICA:

Que el(la) señor(a) **DIANA ANGELICA IBARGUEN MENDOZA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° **35892430** de Quibdó, prestó **SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL CARGUE DE LA INFORMACION CONTRACTUAL QUE SE GENERE EN EL INSTITUTO DE DEPORTES EDUCACION FISICA Y RECREACION DEL CHOCO – INDECHO EN LA PLATAFORMA SIA OBSERVA** ; lo anterior, en cumplimiento del contrato N° **131** y CDP N° **270** del **30** de **SEPTIEMBRE** del **2025**. En el periodo comprendido del **01** al **30** de **DICIEMBRE** de **2025**.

Dado en Quibdó, en el mes de DICIEMBRE de 2025.

JHON FREDY CUESTA SANCHEZ
Jefe de Contratación



Gobernación
del Chocó

Instituto de Deportes,
la Educación Física y Recreación INDECHO



**INFORME FINAL DE PERSONAL CONTRATADO
INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL
DEPARTAMENTO DEL CHOCO**

Secretaría o Dependencia:	INDECHO	Pago No:	03	Fecha del Informe:	22 DICIEMBRE-2025
---------------------------	---------	----------	----	--------------------	-------------------

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Nombre:	DIANA ANGELICA IBARGUEN MENDOZA				
Identificación (CC):	35892430				
Correo:	dianime8@gmail.com	Celular	3105587410		

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Objeto del Contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL CARGUE DE LA INFORMACION CONTRACTUAL QUE SE GENERE EN EL INSTITUTO DE DEPORTES EDUCACION FISICA Y RECREACION DEL CHOCO – INDECHO EN LA PLATAFORMA SIA OBSERVA.				
Contrato No.	131	CDP 1 N°:	270	Período a pagar:	01 A 30 DE DICIEMBRE DE 2025
Fecha de suscripción (CDP):	30-09-2025	RP 1 N°:	554	Fecha de iniciación:	03 DE OCTUBRE DE 2025
Fecha de terminación:	31-12-2025			Plazo de Ejecución:	2 MESES Y 28 DIAS
Número de Póliza	N/A				

3. INFORMACION FINANCIERA

Pago y/o desembolso No. 1	Pago y/o desembolso No. 2	Pago y/o desembolso No. 3	Pago y/o desembolso No. 4	Pago y/o desembolso No. 5	Pago y/o desembolso No. 6
\$ 3.818.100	\$ 4.090.950	\$	\$	\$	\$
Pago y/o desembolso No. 7	Pago y/o desembolso No. 8	Pago y/o desembolso No. 9	Pago y/o desembolso No. 10	Pago y/o desembolso No. 11	Pago y/o desembolso No. 12
\$	\$	\$	\$	\$	\$

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TOTAL PAGADO HONORARIOS
\$12.000.000	\$ 3.818.100

VALOR AUTORIZADO A PAGAR EN LETRAS: CUATRO MILLONES NOVENTA MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.

VALOR AUTORIZADO A PAGAR EN PESOS: \$ 7.909.050

Calle 30 N° 8 - 04 Segundo Piso, Barrio el Silencio

Quibdó - Chocó

Teléfono: (4) 6714976

E - mail: Contacto@indecho.gov.co indecho10@gmail.com



Gobernación
del Chocó

Instituto de Deportes,
la Educación Física y Recreación INDECHO



**INFORME FINAL DE PERSONAL CONTRATADO
INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL
DEPARTAMENTO DEL CHOCO**

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES	
OBLIGACIONES Y/O COMPROMISOS DEL CONTRATO	ACCIONES Y/O RESULTADOS
Realizar el cargue de los documentos de los procesos de selección en sus distintas modalidades adelantados por la entidad y alimentar la base de datos en la plataforma SIA OBSERVA	POR SOLICITUD DE LA CONTRALORIA DEPARTAMENTAL, durante el mes de DICIEMBRE Realicé el cargue de la documentación en las distintas modalidades correspondiente al periodo 2024.
Mantener actualizados los rubros presupuestales en el SIA-OBSERVA para el debido reporte de los procesos contractuales adelantados por la entidad.	Realicé la creación y actualización de los rubros vigencia 2024 para el reporte de la información contractual de esta vigencia.
Verificar la documentación correspondiente en las carpetas contractuales, antes de realizar el reporte en la plataforma SIA-OBSERVA, verificando que estén completos y debidamente firmados;	Verifiqué la documentación suministrada y a la vez la cargada en la plataforma secop para poder realizar el cargue en la plataforma SIA Observa, se reportan las novedades a los profesionales de Contratación.
Realizar el seguimiento de los procesos contractuales adelantados por la entidad para llevar un control y oportuno reporte en la plataforma SIA-OBSERVA.	Realicé seguimiento a la información contractual y reporté las novedades.
Las demás que sean asignadas por la supervisión del contrato	Por solicitud del director se está realizando el cargue de la vigencia 2024 en respuesta a requerimiento de la contraloría departamental.

FIRMA DEL CONTRATISTA

Nombres y Apellidos
C.C - QUIBDO

Calle 30 N° 8 - 04 Segundo Piso, Barrio el Silencio
Quibdó - Chocó
Teléfono: (4) 6714976
E - mail: Contacto@indecho.gov.co indecho10@gmail.com



INFORME FINAL DE PERSONAL CONTRATADO INSTITUTO DE DEPORTES, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL DEL CHOCÓ "INDECHO"

NOTA: LOS SOPORTES O ANEXOS EN REGISTRO FOTOGRAFICO AL FINAL DEL INFORME.

ANEXOS:

Evidencias – Registro fotografico

SIA servicio
Sistema Integrado de Auditoría

YOHAN Y. CUESTA C.

INDECHO

Informe Contratos

Seleccione Entidad / Sujeto Vigilado

Ente de Control: CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE CHOCÓ

Sujeto Vigilado: INDECHO (Mi entidad)

Estado de Rendición del estado de contratos

Rendidos Sin rendir En proceso de modificación Rendidos Extintos Todos

Realice su selección

Modalidad de Selección: Todos

Procedimiento / Causal: Todos

Fecha Desde: 2024/01/01

Fecha Hasta: 2024/12/31

Consultar

CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE CHOCÓ - INDECHO (Mi entidad)

Desde 2024/01/01 Hasta 2024/12/31 se encontraron (131) Contratos por valor total de \$3.166.166.666,67

Copiar Excel Imprimir Ver 12 registros

Buscar

CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE CHOCÓ - INDECHO (Mi entidad)

Desde 2024/01/01 Hasta 2024/12/31 se encontraron (131) Contratos por valor total de \$3.166.166.666,67

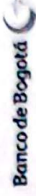


SECRETARIA O DEPENDENCIA	INDECHO	PAGO N°	03	PERIODO DE COBRO	30-DICIEMBRE-2025
CUENTA DE COBRO INSTITUTO DE DEPORTES, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y RECREACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ CON NIT: 818.000.923-0 DEBE A:					

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA					
NOMBRE	DIANA ANGELICA IBARGUEN MENDOZA				
C.C	35892430				
ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT	6920	TIPO DE ACTIVIDAD	NO RESPONSABLE DE IVA		
2. INFORMACION DEL CONTRATO /RAZON DEL COBRO					
CONCEPTO DEL COBRO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL CARGUE DE LA INFORMACION CONTRACTUAL QUE SE GENERE EN EL INSTITUTO DE DEPORTES EDUCACION FISICA Y RECREACION DEL CHOCO – INDECHO EN LA PLATAFORMA SIA OBSERVA.				
AMPARADO EN:					
CONTRATO NO.	131	CDP N°	270	RP N°	554
FECHA CONTRATO	03-10-2025	FECHA CDP	30-09-2025	FECHA RP	03-10-2025
3.INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A COBRAR EN LETRAS	CUATRO MILLONES NOVENTA MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.				
VALOR A COBRAR EN NUMERO	\$ 4.090.950				
ENTIDAD BANCARIA	BANCO DE BOGOTA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	NÚMERO DE CUENTA	578671265
FIRMA					
NOMBRE	DIANA ANGELICA IBARGUEN MENDOZA				
C.C	35892430				
DIRECCION	CALLE 26 B NRO 16-85				
CELULAR	3105587410				

5<

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANA: DIANA ANGELICA BARQUEN MEDRADO QUIBDO DEPARTAMENTO: QUIBDO TELEFONO: 0725098 DEPENDIENTE: INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladas y facultadas de libre ejercicio		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA TIPO DE PLANILLA: 7998420924 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2020 FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 2020/12/11 NOMBRE AUTORIZACIÓN:		MES: diciembre AÑO: 2020 INDEPENDIENTES: 2020 19987743
---	--	--	--	--

TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD			
APORTES VOLUNTARIOS	EMPLADOR	COTIZANTE	SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS	EMPLADOR	COTIZANTE	SUBSISTENCIA
\$ 314.230			\$ 0	\$ 314.230			\$ 0
TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD			
\$ 314.230				\$ 314.230			

TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD			
APORTES VOLUNTARIOS	EMPLADOR	COTIZANTE	SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS	EMPLADOR	COTIZANTE	SUBSISTENCIA
\$ 314.230			\$ 0	\$ 314.230			\$ 0
TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD			
\$ 314.230				\$ 314.230			

TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD			
APORTES VOLUNTARIOS	EMPLADOR	COTIZANTE	SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS	EMPLADOR	COTIZANTE	SUBSISTENCIA
\$ 314.230			\$ 0	\$ 314.230			\$ 0
TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD			
\$ 314.230				\$ 314.230			

TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD			
APORTES VOLUNTARIOS	EMPLADOR	COTIZANTE	SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS	EMPLADOR	COTIZANTE	SUBSISTENCIA
\$ 314.230			\$ 0	\$ 314.230			\$ 0
TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD			
\$ 314.230				\$ 314.230			

TOTAL PAGADO: \$ 570.000



✓ Pago exitoso

Número de autorización 923202

Jueves, 11 de diciembre de 2025, 11:09:33 a. m.

Detalle

\$570.000

Valor Pagado

IVA incluido: \$0

Pago a: SOI ACH

Débito desde: Cuenta de Ahorros *1265

Descripción: Pago de la Planilla Integrada
de Seguridad Social y
Parafisacales

Fecha y hora inicio transacción 2025-12-11 11:08:03

NIT del comercio 9998300785126

Número de factura 7998420924

Código Único de Seguimiento 1999377953

Dirección IP: 191.102.109.47

Referencia 1: 10.80.25.153

Referencia 2: CC

Referencia 3: 35892430