



Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: INSTITUTO DEPARTAMENTAL D
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 819000843
Generado por: LUIS GABRIEL ALDANA

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2025/12/01	2025/12/02

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	alma piedad terraza gutierrez	No. Producto	0518182696
No. Identificación	49780901	Entidad Financiera	BBVA
Tipo Producto Origen	Cuenta Corriente	No. Comprobante	11
No. Producto Origen/Recaudador	870065356	Forma de pago	
Fecha Pago/Débito	2025/12/01	Aviso al beneficiario	N
Fecha Transacción	2025/12/01	Estado de Aviso	
Valor Transacción	\$2,280,000.00	Fecha de Aviso	
Comisión	0	Medio Utilizado	-
IVA	0	No. Transacción	870A32125335016G
Estado	EXT	Información	-
Descripción de Estado	Exitoso	Fecha Cobro	2025/12/01
Causal de Rechazo	-	No. Factura	octubre
No. Control	2533506IO	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

INDEPORTES
Instituto Departamental del Deporte
NIT 819.000.843 - 3

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

COMPRAS - Orden de Pago Vig. Actual - 1 - 20250380

PAGINA WEB: www.Integrasoftsas.co
E-MAIL: mail
VIGENCIA FISCAL: 2025
FECHA DOCUMENTO: 1/12/2025
DEPENDENCIA: 1 - Director General
ORDENADOR: 1082910878 - JORGE ARMANDO LAVALLE CH

SEÑORES: ALMA PIEDAD TERRAZA
NIT/CC: 49.780.901
DIRECCIÓN:

CIUDAD: SANTA MARTA
TELÉFONO:

DOC. PADRE: RP
DOC. SOPORTE:
VALOR EGRESO: \$ 2.500.000,00

Nro.

CONSECUTIVO: 198
FECHA DOC. SOPORTE:

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE LOGÍSTICA, LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO GENERAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL MAGDALENA

SECTOR	ÁREA	ARTÍCULO	FUENTE	PROGRAMA	IND PRODUCTO	BPIN	VALOR
43	DEP ORT E Y REC REA CIÓN	134 HONORARIOS 2.1.2.0 2.02.00 Y 8	SERVICIOS PRESTADO S A LAS EMPRESAS SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	1.2.5.1.0 0	RECURSOS PROPIOS DE ESTABLECIMIENTOS PÚBLICOS O UNIDADES ADMINISTRATIVAS ESPECIALES		\$ 2.500.000,00
TOTAL							\$ 2.500.000,00

CUENTAS CONTABLES

Tipo Documento: Orden de Pago Vig. Actual

Número: 20250380

CUENTA	DETALLE DEL CONCEPTO	VALOR BASE	TAR. %	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO	CC	SCC
51117901	Honorarios			\$ 2.500.000,00	\$ 0,00	1	1-1
24010101	Adquis. bienes y servicios			\$ 0,00	\$ 2.280.000,00	1	1-1
24072206	PRO DESARROLLO	\$ 2.500.000,00	0,8	\$ 0,00	\$ 20.000,00	1	1-1
24072204	PRO CULTURA	\$ 2.500.000,00	1	\$ 0,00	\$ 25.000,00	1	1-1
24072202	PRO UNIVERSIDAD	\$ 2.500.000,00	2	\$ 0,00	\$ 50.000,00	1	1-1
24072205	PRO HOSPITAL	\$ 2.500.000,00	2	\$ 0,00	\$ 50.000,00	1	1-1
24072203	PRO TERCERA EDAD	\$ 2.500.000,00	3	\$ 0,00	\$ 75.000,00	1	1-1
TOTALES				2.500.000,00	2.500.000,00		

ILSY ESTHER PINEDA RODRIGUEZ
Jefe de Presupuesto

LUIS GABRIEL ALDANA GUTIERREZ
Contador



FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE CUENTAS DE COBRO	
NOMBRE	ALMA PIEDAD TERRAZA GUTIERREZ
CEDULA	49.780.901
FECHA DE EXPEDICION	25 DE JUNIO DE 2005
MES PAGADO	NOVIEMBRE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 7.500.000 (SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS) M/C
VALOR A COBRAR	\$ 2.500.000 (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS) M/C
NUMERO DE PAGO	2
NUMERO DE PLANILLA	9494817779
VALOR TOTAL PLANILLA	\$185.500
FECHA DE PAGO DE PLANILLA	2025/11/25
APORTE PENSIÓN	N/A
APORTE SALUD	\$ 178.000
APORTE ARL	\$ 7.500
NOMBRE DE FONDO DE PENSIÓN	N/A
NOMBRE DE EPS	SANITAS
NOMBRE DE ARL	POSITIVA
FECHA DE RADICADO	1/02/DIC/2023
NUMERO RADICADO	812
FECHA DE VERIFICADO	
FIRMA DE VERIFICACIÓN	

CUENTA DE COBRO 002

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL MAGDALENA
NIT. 819.000.843-3

DEBE A:

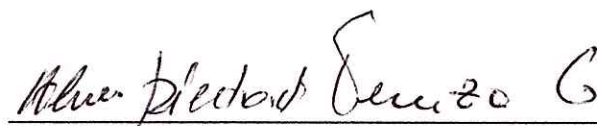
ALMA PIEDAD TERRAZA GUTIERREZ

C.C. N. ° 49.780.901

LA SUMA DE DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS \$2.500.000 MONEDA CORRIENTE, DEL CONTRATO N. ° 77 DE 2025. **POR PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN ACTIVIDADES DE LOGISTICA, LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO GENERAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL MAGDALENA.**

Dado en Santa Marta, a los veintiocho (28) del mes de noviembre de 2025.

Atentamente,


ALMA PIEDAD TERRAZA GUTIERREZ
C.C. N. ° 49.780.901

INDEPORTES MAGDALENA
ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL

RECIBIDO 01 DIC. 2025

9:46 am
Carmen Garcia
Rad: 812



BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **ALMA PIEDAD TERRAZA GUTIERREZ** identificado(a) con **cedula de ciudadanía número 49.780.901** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130518000200182696** aperturada el **04 de febrero de 2013**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **518182696**

*0 dígitos: **0518182696**

16 dígitos: **0518000200182696**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **20 de enero de 2025** a las **11:21**, con destino a **Quien Interese**.

FIRMA AUTOGRAFICA

FIRMA AUTORIZADA

BEVACOLOMBIA

DEPENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
VIGILADO

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 49780901		TERRAZA GUTIERREZ ALMA PIEDAD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 33 #6 31	SANTA MARTA-MAGDALENA	1111111	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-11	2025-11	93125740	I	2025/12/02	2025/11/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$185,500	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO			CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	VALOR A PAGAR
							SALDOS E INCAPACIDADES		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$7,500	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS			14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$178,000	\$0	\$178,000
SANITAS			EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$178,000
TOTAL						1	\$185,500	\$0	\$185,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE														
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No					
CC 49780901		TERRAZA GUTIERREZ ALMA PIEDAD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 33 #6 31	SANTA MARTA-MAGDALENA	11111111							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago						
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor					
2025-11	2025-11	93125740	9494817779	I	2025/12/02	2025/11/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$185.500					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														
EMPLEADO			PENSION			SALUD			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$0				\$178,000				\$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						\$0				\$178,000				\$0
1	CC 49780901	TERRAZA ALMA		0		\$0	EP005	30		\$178,000		14-23	30	\$0
Total Afiliados(1)						\$0				\$178,000				\$0

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía



Número de documento

49780901

EPS

SANITAS



Valor aportado a EPS

178000



Clave de pago

9494817779



Periodo de cotización (salud)

2025



11



No soy un robot

reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del Servicio. [Toma medidas.](#)



reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla



La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.



RADICADO 2023_49780901

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICADO DE NO PENSIÓN

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, el(la) señor(a) **ALMA PIEDAD TERRAZA GUTIERREZ** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **49780901**, **NO FIGURA** percibiendo pensión por parte de esta Administradora.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá, el día 20 de enero de 2025.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

Colpensiones



RADICADO 0

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACIÓN INDEMNIZACIÓN Y/O PAGO ÚNICO

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES, al señor(a) ALMA PIEDAD TERRAZA GUTIERREZ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 49780901, esta Administradora mediante resolución No. 33945 de 2023 le concedió INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA VEJEZ, como pago único por valor de \$ 12,948,624.00.

Que para la NOMINA de Marzo de 2023 en la Entidad 23-BANCO DE OCCIDENTE - 870-SANTA MARTA CR 2 15 28 SANTA MARTA No. de Cuenta 0 se giraron los siguientes valores:

DEVENGADOS		DEDUCIDOS	
VALOR PENSION	\$ 12,948,624.00		
TOTAL DEVENGADOS	\$ 12,948,624.00	TOTAL DEDUCIDOS	\$ 0.00
		NETO GIRADO	\$ 12,948,624.00

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá, el día 24 de agosto de 2023.


DORIS PATARROYO PATARROYO
Director(a) de Nómina de Pensionados

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Su futuro lo construimos entre los dos



A. INFORMACIÓN GENERAL				
Contrato N°	CPS-77 DEL 1 DE OCTUBRE DEL 2025			
Nombre del Contratista	ALMA PIEDAD TERRAZA GUTIERREZ			
N° de identificación	49.780.901			
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE LOGISTICA, LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO GENERAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL MAGDALENA.			
Valor total del Contrato	\$ 7.500.000 (SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS) M/C			
Valor de honorarios periodo	\$ 2.500.000 (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS) M/C			
N° Pago / N° de informe	2/3			
Periodo del informe	NOVIEMBRE			
N° CDP	191 DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025			
N° CRP	198 DEL 01 DE OCTUBRE DE 2025			
Plazo del Contrato	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.			
Fecha del Acta de Inicio	01 DE OCTUBRE 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:				
APOYAR EN LAS ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO, PREPARACIÓN Y PUESTA A PUNTO DE LAS OFICINAS DE INDEPORTES.				



Detalle de las actividades realizadas	Evidencias o Soportes verificados
Durante el mes de noviembre. Brindó apoyo en la preparación de café tanto para el personal como para los visitantes, colaborando en la atención de reuniones realizadas en las instalaciones.	 
OBLIGACIÓN N° 2: APOYAR A LA DIRECCIÓN DE INDEPORTES Y AL PERSONAL QUE SE DESIGNE PARA EL APOYO DE LA LIMPIEZA, ATENCIÓN Y/O CUIDADO DE LAS OFICINAS DE INDEPORTES.	
Detalle de las actividades realizadas	Evidencias o Soportes verificados
Realizó labores de limpieza profunda, mantenimiento y organización de las oficinas y baños del instituto para el mes de noviembre apoyando el área general del Poli sur según se requiera.	 



OBLIGACIÓN N° 3:

APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA ESTABLECIDO PARA LOS PLANES DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS NO ESPECIALIZADOS.

Apoyó en la limpieza y mantenimiento de las áreas comunes y baños del escenario deportivo de softbol, coliseo y diferentes áreas según sea solicitado, teniendo en cuenta los eventos asignados en el poli sur para el mes de noviembre.



RECOMENDACIONES Y/U OBSERVACIONES:

ITE M	VERIFICACION DE REQUISITOS <i>Marcar con una X según corresponda</i>	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			
<i>Diligenciar la información según la verificación de la(s) planilla(s) aportada(s), en el primer pago, colocar "CERTIFICACIÓN" y N/A en el resto de casillas</i>			
PLANILLA N°:	9494817779		
CONCEPTO DE PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD	SANITAS	2025/11/25	\$178.000
PENSION	N/A	N/A	N/A
ARL	POSITIVA	2025/11/25	\$7.500

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al informe No. 02 que comprende el periodo de noviembre de 2025.

La presente certificación se expide en el D.T.C. e H. de Santa Marta a los veintiocho (28) días del mes de noviembre del 2025.

**FIRMA DE QUIEN CONVALIDA Y
DA VISTO BUENO PARA PAGO**


ILSY ESTHER PINEDA RODRIGUEZ
Técnico Financiero

INDEPORTES MAGDALENA
ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL
RECIBIDO 01 DIC. 2025



A. DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA			
Nombre Completo	ALMA PIEDAD TERRAZA GUTIERREZ	Número de identificación	49.780.901
Contrato N°	<i>CPS- 77 -2025</i>	Fecha suscripción contrato:	<i>01/10/2025</i>
Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP N°:	<i>N.º 191 DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025</i>	Registro Presupuestal – RP N°:	<i>N.º.198 DEL 1 DE OCTUBRE DEL 2025</i>
Requiere Póliza:	NO	Fecha Aprobación Póliza	<i>N/A</i>
Fecha de inicio contrato:	01/10/2025	Fecha finalización contrato:	31/12/2025
Numero de Planilla de seguridad social	9494817779	Fecha de pago	2025/11/25
Periodo del informe:	<i>NOVIEMBRE</i>	Informe número:	<i>No. 2/3</i>
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE LOGISTICA, LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO GENERAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL MAGDALENA.		



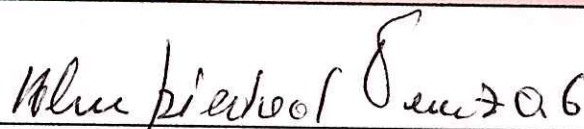
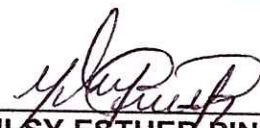
B. RESUMEN DE ACTIVIDADES			
ACTIVIDADES U OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS (Hacer descripción cualitativa, cuantitativa y fecha de la actividad)	PRODUCTO	SOPORTE (Nombre, Fecha, Ubicación del Archivo Soporte)
1. Apoyar en las actividades de diagnóstico, preparación y puesta a punto de las oficinas de Indeportes.	Durante el mes de noviembre. Brinde apoyo en la preparación de café tanto para el personal como para los visitantes, colaborando en la atención de reuniones realizadas en las instalaciones.		 
2. Apoyar a la dirección de INDEPORTES y al personal que se designe para el apoyo de la limpieza, atención y/o cuidado de las oficinas de Indeportes.	Realice labores de limpieza profunda, mantenimiento y organización de las oficinas y baños del instituto para el mes de noviembre apoyando el área general del poli sur según se requiera.		 





B. RESUMEN DE ACTIVIDADES			
ACTIVIDADES U OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS (Hacer descripción cualitativa, cuantitativa y fecha de la actividad)	PRODUCTO	SOPORTE (Nombre, Fecha, Ubicación del Archivo Soporte)
3. Apoyar a la entidad en las actividades propias del cumplimiento del cronograma establecido para los planes de mantenimientos preventivos y correctivos no especializados.	Apoyé en la limpieza y mantenimiento de las áreas comunes y baños del escenario deportivo de softbol, coliseo y diferentes áreas según sea solicitado, teniendo en cuenta los eventos asignados en el poli sur para el mes de noviembre.		 

Nota: los Soportes del producto deben adjuntarse digitalmente.

Elaboró	Aprobó
 ALMA PIEDAD TERRAZA GUTIÉRREZ 49.780.901	 ILSY ESTHER PINEDA RODRÍGUEZ 36.563.486

INDEPORTES MAGDALENA
ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL
RECIBIDO 01 DIC. 2025

