



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	luis alberto ferradanes gutierrez	No. Producto	91685506888
No. Identificación	1082912647	Entidad Financiera	BANCOLOMBIA
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	\$4,104,000.00	Fecha de Aviso	
Comisión	0	Medio Utilizado	-
IVA	0	No. Transacción	870A32125335016K
Estado	EXT	Información	-
Descripción de Estado	Exitoso	Fecha Cobro	2025/12/01
Causal de Rechazo	-	No. Factura	-
No. Control	2533506JH	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 - 20250388

INDEPORTES
Instituto Departamental De Deportes
NIT 819.000.843 - 3

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

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: LUIS ALBERTO FERRADANES GUTIERREZ
NIT/CC: 1.082.912.647
DIRECCIÓN:

CIUDAD:
TELÉFONO:

DOC. PADRE: RP
DOC. SOPORTE:
VALOR EGRESO: \$ 4.500.000,00

Nro.

CONSECUTIVO: 105
FECHA DOC. SOPORTE:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

CONCEPTO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, CON EL PROPOSITO DE EFECTUAR REGISTROS FOTOGRÁFICOS PARA LA OPORTUNA Y EFECTIVA DIVULGACIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y GESTIONES QUE REALIZA EL 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	2.3.2.0 2.02.00 9	SERVICIOS PARA LA COMUNIDA D, SOCIALES Y PERSONAL ES	1.2.5.1.0 0	RECURSOS PROPIOS DE ESTABLECI MIENTOS PUBLICOS O UNIDADES ADMINISTR ATIVAS ESPECIALE S	4301 Fomento a la Recreació n, Actividad Física y el Deporte	43010 Personas que Acceden a Servicios Deportivos, Recreativos y de Actividad Física.	1 \$ 4.500.000,00
TOTAL							\$ 4.500.000,00		

CUENTAS CONTABLES

Tipo Documento: Orden de Pago Vig. Actual

Número: 20250388

CUENTA	DETALLE DEL CONCEPTO	VALOR BASE	TAR. / %	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO	CC	SCC
55050601	Asignación de bienes y servicios			\$ 4.500.000,00	\$ 0,00	1	1 - 4
11100525	CTA. CTE. BCO OCC 870-06535-6			\$ 0,00	\$ 4.104.000,00	1	1 - 4
24072206	PRO DESARROLLO	\$ 4.500.000,00	0,8	\$ 0,00	\$ 36.000,00	1	1 - 4
24072204	PRO CULTURA	\$ 4.500.000,00	1	\$ 0,00	\$ 45.000,00	1	1 - 4
24072202	PRO UNIVERSIDAD	\$ 4.500.000,00	2	\$ 0,00	\$ 90.000,00	1	1 - 4
24072205	PRO HOSPITAL	\$ 4.500.000,00	2	\$ 0,00	\$ 90.000,00	1	1 - 4
24072203	PRO TERCERA EDAD	\$ 4.500.000,00	3	\$ 0,00	\$ 135.000,00	1	1 - 4
TOTALES				4.500.000,00	4.500.000,00		

ILSY ESTHER PINEDA RODRIGUEZ
Jefe de Presupuesto

LUIS GABRIEL ALDANA GUTIERREZ
Contador



Gobernación del
MAGDALENA

INDEPORTES
Instituto Departamental del Deporte



FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE CUENTAS DE COBRO	
NOMBRE	LUIS ALBERTO FERRADANES GUTIERREZ
CEDULA	1.082.912.647
FECHA DE EXPEDICION	08 DE ABRIL DE 2008
MES PAGADO	SEPTIEMBRE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$36.000.000 TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/TE
VALOR A COBRAR	\$4.500.000 CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/TE
NUMERO DE PAGO	6 DE 8
NUMERO DE PLANILLA	9492315898
VALOR TOTAL PLANILLA	\$542,100
FECHA DE PAGO DE PLANILLA	2025/11/10
APORTE PENSIÓN	\$293,600
APORTE SALUD	\$229,300
APORTE ARL	\$19,200
NOMBRE DE FONDO DE PENSIÓN	PORVENIR
NOMBRE DE EPS	SALUD TOTAL
NOMBRE DE ARL	POSITIVA
FECHA DE RADICADO	13/NOV/2025
NUMERO RADICADO	784
FECHA DE VERIFICADO	
FIRMA DE VERIFICACIÓN	



CUENTA DE COBRO 006

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL MAGDALENA
NIT. 819.000.843-3

DEBE A:

LUIS ALBERTO FERRADANES GUTIERREZ

C.C. N. ° 1.082.912.647

LA SUMA DE CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$4.500.000) MONEDA CORRIENTE, DEL CONTRATO N. ° 48 DE 2025. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, CON EL PROPOSITO DE EFECTUAR REGISTROS FOTOGRÁFICOS PARA LA OPORTUNA Y EFECTIVA DIVULGACIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y GESTIONES QUE REALIZA EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL MAGDALENA.

Dado en Santa Marta, a los trece días (13) del mes de noviembre de 2025.

Atentamente,


LUIS ALBERTO FERRADANES GUTIÉRREZ
C.C. N. ° 1.082.912.647

INDEPORTES MAGDALENA
ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL

RECIBIDO 13 NOV. 2025

5:33 Pm
Carmen García
Rad: 784.

Certificado Bancario

Viernes, 14 de julio de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LUIS ALBERTO FERRADANES GUTIERREZ identificado(a) con CC 1082912647, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91685506888	2017/11/27	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Límite		Banco	Valor
2025-09	2025-09	1913435661	9492315898	1		2025/10/10	2025/11/10	BANCOLOMBIA	\$542,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$288,000	\$5,600	\$0	\$293,600
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$288,000	\$5,600	\$0	\$293,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$18,800	\$400	\$0	\$19,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$18,800	\$400	\$0	\$19,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$225,000	\$4,300	\$0	\$229,300
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$225,000	\$4,300	\$0	\$229,300
TOTAL					1	\$531,800	\$10,300	\$0	\$542,100

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

1082912647

EPS

SALUD TOTAL



Valor aportado a EPS

225000



Clave de pago

9492315898



Período de cotización (salud)

2025



09



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.



A. INFORMACIÓN GENERAL				
Contrato N°	CPS- 48 DE 20 DE MAYO DEL 2025			
Nombre del Contratista	LUIS ALBERTO FERRADANES GUTIERREZ			
N° de identificación	C.C. 1.082.912.647			
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, CON EL PROPOSITO DE EFECTUAR REGISTROS FOTOGRÁFICOS PARA LA OPORTUNA Y EFECTIVA DIVULGACIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y GESTIONES QUE REALIZA EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL MAGDALENA			
Valor total del Contrato	TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS (\$36.000.000) M/CTE			
Valor de honorarios periodo	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$4.500.000) M/CTE			
N° Pago / N° de informe	6 DE 8			
Periodo del informe	01 DE SEPTIEMBRE A 30 DE SEPTIEMBRE			
N° CDP	110 DEL 2025			
N° CRP	105 DEL 2025			
Plazo del Contrato	31 DE DICIEMBRE DEL 2025			
Fecha del Acta de Inicio	20 DE MAYO DEL 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			



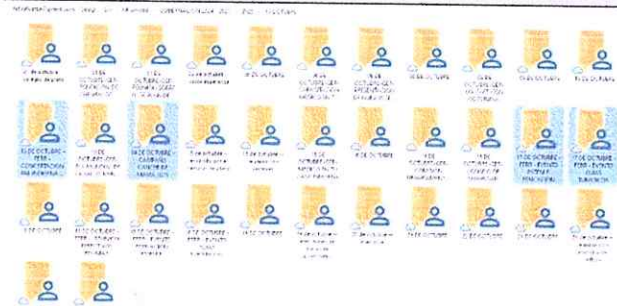
D. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES RECIBIDAS
OBLIGACIÓN N° 1:

DESARROLLAR EL CUBRIMIENTO FOTOGRÁFICO DE EVENTOS GENERADOS POR EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL MAGDALENA

Detalle de las actividades realizadas	Evidencias o Soportes verificados
-14 de Octubre - realizó fotografía campaña cáncer de mama	https://drive.google.com/drive/folders/1AIG0g6CsJox02moJOOeuEv9TrvK2G6Qb?usp=sharing
-17 de octubre – cubrió evento de educación ESTEM E.	https://drive.google.com/drive/folders/1PwoiOsdvt542PXFvXmORr8rRe47FEfyT?usp=drive_link
-17 de octubre – cubrió evento de turismo, guías turísticos nacionales	https://drive.google.com/drive/folders/1hdyfsTC8R2eqZJWZ7Cf0_9cDRTpVaX2M?usp=drive_link

OBLIGACIÓN N° 2:

CLASIFICAR Y REGISTRAR EL MATERIAL FOTOGRÁFICO PARA LA INTEGRACIÓN DEL ARCHIVO DIGITAL Y DE IMPRESIONES, A FIN DE CONSERVAR ADECUADAMENTE LA MEMORIA FOTOGRÁFICA DE LA INSTITUCIÓN, CONFORME A LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.

Detalle de las actividades realizadas	Evidencias o Soportes verificados
Durante el mes realizó clasificación de las imágenes y organizó el banco de imágenes del mes de OCTUBRE	

OBLIGACIÓN N° 3:

PROPORCIONAR Y ENVIAR, A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO, EL MATERIAL FOTOGRÁFICO ACTUAL O DE ARCHIVO A LOS DISTINTOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN, PARA LA DIFUSIÓN DE LOS EVENTOS INSTITUCIONALES DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL MAGDALENA.



Gobernación del
MAGDALENA

INDEPORTES
Instituto Departamental del Deporte



Detalle de las actividades realizadas	Evidencias o Soportes verificados
Durante del mes de OCTUBRE fueron realizadas las diferentes piezas graficas con imágenes proporcionadas del banco de fotografías.	
Durante el mes de OCTUBRE, suministró fotografías para publicación en redes	
OBLIGACIÓN N° 4: DESPLAZARSE DENTRO Y FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA CUANDO SE REQUIERA, CONFORME A LA MISIÓN DEL INSTITUTO, EN CONCORDANCIA CON LAS NECESIDADES QUE SE DERIVEN EN EL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	
Detalle de las actividades realizadas	Evidencias o Soportes verificados
10 de octubre – se desplazó a la comunidad indígena de kankawarwa para concertación PAE indígena.	https://drive.google.com/drive/folders/1V4I5G1bGKhLffo_0fUwpM53JeUsBHAT?usp=drive_link
RECOMENDACIONES Y/U OBSERVACIONES:	





ITEM	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°:	9492315898		
CONCEPTO DE PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD	SALUDTOTAL	2025/11/10	\$229,300
PENSION	PORVENIR	2025/11/10	\$293,600
ARL	POSITIVA	2025/11/10	\$19,200

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al informe No. 06 que comprende el periodo de septiembre.

La presente certificación se expide en el D.T.C. e H. de Santa Marta a los 13 días del mes de NOVIEMBRE del año 2025.

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


JORGE ARMANDO LAVALLE
SUPERVISOR



A. DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA			
Nombre Completo	LUIS ALBERTO FERRADANES GUTIÉRREZ	Número de identificación	1.082.912.647
Contrato N°	CPS-048 DEL 2025	Fecha de suscripción contrato:	20/05/2025
Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP N°: (Escriba número y fecha)	N.º 110 19/05/2025	Registro Presupuestal – RP N°: (Escriba número y fecha)	N.º 105 20/05/2025
Requiere Póliza: (indicar SI o NO)	NO	Fecha Aprobación Póliza (Indicar Fecha, sino colocar N/A)	N/A
Fecha de inicio contrato:	20/05/2025	Fecha de finalización contrato:	31/12/2025
Numero de Planilla de seguridad social	9492315898	Fecha de pago	2025/11/10
Periodo del informe: (Escriba la fecha desde y hasta cuando reporta la ejecución de avance de sus obligaciones)	01/10/2025 –31/10/2025	Informe número:	6 DE 8
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, CON EL PROPÓSITO DE EFECTUAR REGISTROS FOTOGRÁFICOS PARA LA OPORTUNA Y EFECTIVA DIVULGACIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y GESTIONES QUE REALIZA EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL MAGDALENA		



Gobernación del
MAGDALENA

INDEPORTES
Instituto Departamental del Deporte



B. RESUMEN DE ACTIVIDADES			
ACTIVIDADES SU OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTO	SOPORTE (Nombre, Fecha, Ubicación del Archivo Soporte)
1 Desarrollar el cubrimiento fotográfico de eventos generados por el instituto departamen tal de deporte del Magdalena	-14 de octubre - realicé fotografía campana cáncer de mama -17 de octubre – cubrí evento de educación ESTEM E -17 de octubre – cubrí evento de turismo, guías turísticos nacionales		https://drive.google.com/drive/folders/1AIG0g6CsJox02moJOeuEv9TrvK2G6Qb?usp=sharing https://drive.google.com/drive/folders/1PwoiOsdvt542PXFvXm0Rr8rRe47FEfyT?usp=drive_link https://drive.google.com/drive/folders/1hdyfsTC8R2eqZIWZ7Cf0_9cDRTpVaX2M?usp=drive_link

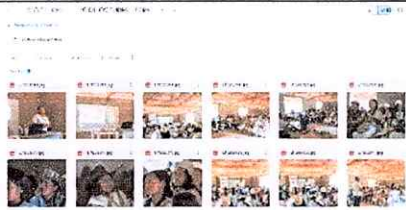




Gobernación del
MAGDALENA

INDEPORTES
Instituto Departamental del Deporte



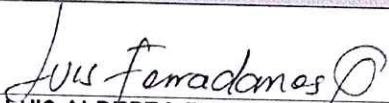
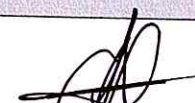
2	Desplazarse dentro y fuera del Departamento del Magdalena cuando se requiera, conforme a la misión del instituto, en Concordancia con las necesidades que se deriven en el desarrollo del objeto contractual.	10 de octubre – me desplazé a la comunidad indígena de kankawarwa para concertación PAE indígena.		https://drive.google.com/drive/folders/1VI4I5G1bGKhLffo_0fUwpM53JeUsBHAT?usp=drive_link
3	Proporcionar y enviar, a través de correo electrónico, el material fotográfico actual o de archivo a los distintos medios de comunicación, para la difusión de los eventos institucionales del instituto departamental de deporte del Magdalena.	- Durante del mes de octubre fueron realizadas las diferentes piezas graficas con imágenes proporcionadas del banco de fotografías.		https://www.instagram.com/magdalenaoberto?igsh=anppYWN6eic1djv6





4	Clasificar y registrar el material fotográfico para la integración del archivo digital y de impresiones, a fin de conservar adecuadamente la memoria fotográfica de la Institución, conforme a los procedimientos establecidos.	- Realicé clasificación de las imágenes y organicé en banco de imágenes del mes de octubre.		https://drive.google.com/drive/folders/11E5KyLczAcAhRyhWWr6pscSodtVzb9Yx?usp=drive_link
---	--	--	--	--

Nota: los Soportes del producto deben adjuntarse digitalmente.

Elaboró	Aprobó
 LUIS ALBERTO FERRADANES GUTIÉRREZ 1.082.912.647	 JORGE ARMANDO LAVALLE CHARRIS 1.082.910.878