

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.

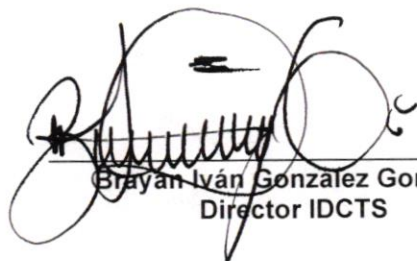
FECHA: 1/12/2025 NUEVO: ANTIGUO:

NOMBRES Y APELLIDOS: Laura Sofía Rubiano Robayo

C.C.: 1.003.905.249 NÚMERO DE CONTRATO: CPS-11-2025

#	CRITERIOS	Revisado	OBSERVACIONES
1	Formato de cuenta de cobro (completado y firmado)	<input checked="" type="checkbox"/>	Paz y Salvo
2	Formato informe de actividades (detalle de las actividades realizadas)	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	Registro fotográfico, demarcado con la información de la aplicación designada por el director ejecutivo del IDCTS.	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	Planilla de pago aportes S.S.	<input checked="" type="checkbox"/>	
5	Comprobante bancario del pago de la planilla de S.S.	<input type="checkbox"/>	
6	Cronograma	<input type="checkbox"/>	Anexo Informe final
7	Formato cobertura poblacional	<input checked="" type="checkbox"/>	
8	Formato certificación colegios, veredas y población diferencial	<input type="checkbox"/>	N/A
9	Planilla de asistencia	<input checked="" type="checkbox"/>	

Revisó: Firma que autoriza



Brayan Iván González González
 Director IDCTS



313 4776552



idcts@idctssubachoque-cundinamarca.gov.co



Carrera 3 No. 2-59 Subachoque, Cundinamarca
 Código postal: 250220



www.idctssubachoque-cundinamarca.gov.co



@IDCTS

Subachoque, 1 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO No 011

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

DEBE A:

LAURA SOFIA RUBIANO ROBAYO
C. C. N° 1.003.905.249 de Subachoque

LA SUMA DE:

UN MILLÓN CIENTO TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIDÓS PESOS
M/CTE (\$1.133.322)

ONCE informe de actividades realizadas entre el día **14 de noviembre al 30 de noviembre** del año 2025, según informe entregado y de acuerdo con el contrato **CPS-011-2025** cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DEL INSTITUTO DE DEPORTE, CULTURA Y TURISMO DE SUBACHOQUE MODALIDAD DE FÚTBOL SALA EN LA INSPECCIÓN MUNICIPAL DE LA PRADERA Y LA VEREDA GALDAMEZ, ASÍ COMO EL APOYO EN LAS ACTIVIDADES FÍSICAS PARA LA PRIMERA INFANCIA EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE SUBACHOQUE" celebrado entre el Instituto de Deporte, Cultura y Turismo de Subachoque y **Laura Sofia Rubiano Robayo**

Laura Sofia R.

Firma: _____

Nombres y Apellidos: **LAURA SOFIA RUBIANO ROBAYO**

Identificación: **1.003.905.249 de Subachoque**

Lugar de residencia: **Subachoque – Carrera 3 n° 4-34 Barrio San Miguel**

No. de Teléfono: **320 999 7872**

Cuenta de Ahorros: **N° 34611913411 de Bancolombia**