



SECRETARIA O DEPENDENCIA	INDECHO	PAGO N°	02	PERIODO DE COBRO	Del 1 al 28 de febrero de 2026
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	JHON JAIR VALOYES MURILLO				
C.C	11811606				
ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT	8299	TIPO DE ACTIVIDAD	NO RESPONSABLE DE IVA		
2. INFORMACION DEL CONTRATO /RAZON DEL COBRO					
CONCEPTO DEL COBRO	PAGOPOR: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR PUBLICO QUE SIRVA DE COMO APOYO AL AREA DE CONTROL INTERNO DEL INSTITUTO DE DEPORTE EDUCACION FISICA Y RECREACION DEL CHOCO (INDECHO)				
AMPARADO EN:					
CONTRATO NO.	0-69	CDP N°	001	RP N°	82
FECHA CONTRATO	30/01/2026	FECHA CDP	16/01/2026	FECHA RP	30/01/2026
3. INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A COBRAR EN LETRAS	TRES MILLONES DE PESOSM/CTE				
VALOR A COBRAR EN NUMERO	3.000.000				
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORRO	NÚMERO DE CUENTA	536-000168-08
FIRMA					
NOMBRE	JHON JAIR VALOYES MURILLO				
C.C	11811606				
DIRECCION	B/ CABI SECTOR VILLA ABELINA LA INVACION				
CELULAR	3148634517				

Dado en Quibdó, el mes de febrero de 2026

INFORME MENSUAL DE PERSONAL CONTRATADO
INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ

Secretaría o Dependencia:	INDECHO	Pago No:	02	Fecha del Informe:	23/02/2026
----------------------------------	---------	-----------------	----	---------------------------	------------

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

FIRMA AUTOGRAFADA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR			
Nombre:	JHON JAIR VALOYES MURILLO		
Identificación (CC):	11811606		
Correo:	Jhonjairvaloyesmurillo@gmail.com	Celular	3148634517

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR PUBLICO QUE SIRVA COMO APOYO AL AREA DE CONTROL INTERNO DEL INSTITUTO DE DEPORTE EDUCACION FISICA Y RECREACION DEL CHOCO (INDECHO)				
Contrato No.	0-69 DE 2026	CDP 1 N°:	001	Período a pagar:	01/28/02/2026
Fecha de suscripción (CDP):	16/01/2026	RP 1 N°:	82	Fecha de iniciación:	30/01/ 2026
Fecha de terminación:	29 DE ABRIL			Plazo de Ejecución:	3 MESES
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
100.000	\$ 3.000.000	\$	\$	\$	\$
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
\$ 9.000.000	\$

VALOR AUTORIZADO A PAGAR EN LETRAS: - TRES MILLONES DE PESO M/CTE
VALOR AUTORIZADO A PAGAR EN PESOS: \$ 3.000.000

**INFORME MENSUAL DE PERSONAL CONTRATADO
INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL
DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ**

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES	
OBLIGACIONES Y/O COMPROMISOS DEL CONTRATO	ACCIONES Y/O RESULTADOS
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR PUBLICO QUE SIRVA COMO APOYO AL AREA DE CONTROL INTERNO DEL INSTITUTO DE DEPORTE EDUCACION FISICA Y RECREACION DEL CHOCO (INDECHO)	COMO PROFECIONAL DE APOYO DE LA OFICINA DEL AREA DE CONTROL INTERNO DEBO CUMPLIR CON MIS COMO SOL
COMO PROFECIONAL DE APOYO DE LA OFICINA DEL AREA DE CONTROL INTERNO DEBO CUMPLIR CON MIS COMO LO SON	COMO PROFESIONAL DE APOYO ESTUBE EN EL APOYO DEL TORNEO COPA COLONIA.
LA ENTREGA DE MIS INFORMES Y PRODUCTOS DE CON FORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO.	TAMBIEN SE IZO PRESENCIA EN LA INDUCION QUE SE REALIZO EN EL COLEGIO DOMINGO SABIO

FIRMA DEL CONTRATISTA

JHON JAIR VALOYES MURILLO

Jhon Jair Valoyes M.

Nombres y Apellidos

Calle 27 N° 6-46, segundo piso B/ Cesar Conto

Quibdó – Chocó

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

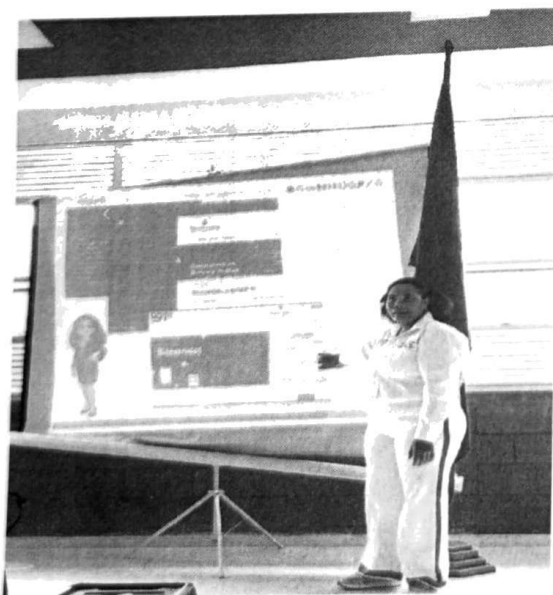
C.C - QUIBDO

**INFORME MENSUAL DE PERSONAL CONTRATADO
INSTITUTO DE DEPORTES, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL DEL
CHOCÓ "INDECHO"**

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

ANEXOS:

Evidencias – Registro fotografico



Calle 27 N° 6-46, segundo piso B/ Cesar Conto
Quibdó – Chocó

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

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11811606		VALOYES MURILLO JHON JAIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	bario cabi sector villa avelina	QUIBDO-CHOCO	1236547	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93003953	9499831593	I	2026/03/03	2026/02/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
OPORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
CONFACHOCO	CCFC20	891,600,091	8	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300



Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Correo Electronico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 11811606	VALDRES MIRILLO JHON JAIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	yefic@hotmail.com	QUIBO-CHOCO	3104596939

Clave: 9499631593

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/03/02	0	\$0	\$508,300
2026/03/03	0	\$0	\$508,300

Periodo Pensión: 2026-02

Periodo Salud: 2026-02

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$280,200
PORVENIR		1	\$280,200
ARL	1	1	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$9,200
EPS	1	1	\$218,900
COMFACHOCO		1	\$218,900
SUBTOTAL			\$508,300
TOTAL			\$508,300

Canjes de Pago

BANCAARIOS

NO BANCAARIOS



Cajas registradoras de los almaceres
Monto máximo por transacción \$9.999.999

Efectivo LTDA
WTC 080111-999-1

ORDEN DE SERVICIO

OS: 9630460243
Cliente: PLANILLAS AVAL Aportes en línea
Línea AVAL Compensar Reservas

Fecha: 19/02/2026 15:02
Monto: \$508,300
Tipo de identificación: 9499631593

Número identificación: 9499631593
Referencia: 9499631593

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el único
soporte válido para atender cualquier
reclamación.
Para reclamaciones presente este
recibo, tel: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co



**EL SUSCRITO SUBDIRECTOR DEL ÁREA ADMINISTRATIVA Y
FINANCIERA DEL INSTITUTO DE DEPORTES, LA EDUCACIÓN FÍSICA
Y RECREACIÓN DEL CHOCÓ - INDECHO**

CERTIFICA:

Que el señor **JHON JAIR VALOYES MURILLO** identificado con la cédula de ciudadanía **N.º11811606** En cumplimiento del objeto contractual prestó sus servicios profesionales de un administrador público que sirva de apoyo al área de control interno **EN EL INSTITUTO DE DEPORTES, EDUCACIÓN FÍSICA Y RECREACIÓN DEL CHOCÓ - INDECHO**; desarrollando las actividades propias del cargo conforme a las obligaciones pactadas y a los lineamientos institucionales lo anterior, en cumplimiento del **contrato N.º 0-69, CDP N.º 001**, del 16 de 01 del 2026 Y **RP N.º 82** del 30 de 01 de 2026. En el periodo comprendido del (01 al 28 de febrero del 2026).

Dado en Quibdó, en el mes de febrero de 2026.

JHON ALBEIRO VILLADIEGO MORENO
Subdirector área Administrativa y Financiera