IDE FLORIDA	INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA	GOBIERNO DE FLORIDABLANCA
Código: A-GJC-FO14	GESTION JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN	Fecha: 10/12/2021
Versión: 01	CONTRATACION DIRECTA CUENTA DE COBRO	Página 1 de 1

CUENTA DE COBRO NO.	3	**FECHA**	17-04-2026

IDEFLORIDA
DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA	MONICA SUSANA MELO ACEVEDO
CEDULA DE CIUDADANÍA	37.751.704 de Bucaramanga
VALOR EN NÚMEROS	3.500.000
LA SUMA DE (VALOR EN LETRAS)	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE:			
PAGO ENTRE EL PERIODO DEL:	**15 DE MARZO DEL 2026 AL 14 DE ABRIL DEL 2026**		
DEL CONTRATO NO.	CPS-124-2026	**CON FECHA DE CONTRATO**	14-02-2026
CON OBJETO DE CONTRATO	**"PRESTAR SERVICIOS COMO APOYO EN LA COORDINACIÓN DE LAS ACTIVIDADES FÍSICAS, DE RECREACIÓN Y EL DEPORTE QUE SE MANEJAN EN EL DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – IDEFLORIDA, EN MARCO DEL PROYECTO " FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS Y COMPETITIVOS EN LA PRÁCTICA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA"**		

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA						
NOMBRE DEL BANCO	BANCOLOMBIA					
NÚMERO DE CUENTA	29100003179	**AHORRO**	X	**CORRIENTE**		

PARA CONSTANCIA, FIRMO A LOS 17 DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Monica Susana

MONICA SUSANA MELO ACEVEDO
37.751.704
MJ **3228108418**

Scanned with CamScanner

BBVA
EXT DE CAJA GOB. DE SANTANDER
15 ABR 2026
AUX. No. 2

SECRETARÍA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502600253369

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 37751704
Nombre:
MONICA SUSANA MELO ACEVEDO

TRÁMITE
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

VALOR BASE	3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	21.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
FECHA CONTRATO	14/01/2026
NRO. CONTRATO	124
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO HOSPITAL	$70.000
PRO UIS	$70.000
TOTAL	$140.000
Ordenanza 016/2005	$14.000
Total a pagar	**$154.000**

Con destino a:
Instituto para la Recreación y el Deporte de Floridablanca IDEFLORIDA

Fecha expedición: 2026/04/15
Fecha límite de pago: 2026/04/16

(415)7709998036839(8020)2502600253369(3900)0000000154000(96)20260416

(415)8902012356005(8020)2502600253369(3900)0000000014000(96)20260416

(415)8902012356005(8020)2502600253369(3900)0000000001400(96)20260416

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp:20260415 08:07:20

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37751704
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MONICA SUSANA MELO ACEVEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	TORRE 3 APTO 1240 TAYRONA Y CAÑAVERAL	TELÉFONO:	6195168
TIPO APORTANTE:	INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	8010536766	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	2			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		205502560

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 280.400	$ 400	$ 280.800
SUBTOTALES:										$ 280.400	$ 400	$ 280.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 219.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 219.000	$ 300	$ 0	$ 219.300
SUBTOTALES:													$ 219.000	$ 300	$ 0	$ 219.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 37751704	MELO ACEVEDO MONICA SUSANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.752.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.752.000	$ 280.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.752.000	$ 219.000	$ 0	$ 219.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.752.000	37751704	$ 9.200

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 509.400

Planilla Pagada

Scanned with CamScanner