OcciRed
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	2026/04/01	2026/04/30

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	diana paola davila matos	**No. Producto**	91246437632
No. Identificación	108936461	**Entidad Financiera**	BANCOLOMBIA
Tipo Producto Origen	Cuenta Corriente	**No. Comprobante**	04
No. Producto Origen/Recaudador	870947538	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2026/04/24	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2026/04/23	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$5,107,200.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	870A321261140001
Estado	DEB	**Información**	-
Descripción de Estado	Debitado	**Fecha Cobro**	-
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	-
No. Control	2611305JQ	**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
819.000.843-3
Carrera 1# 22-01 Oficina 303
095420107
SANTA MARTA

INDEPORTES
Instituto Departamental De Deportes
NIT 819.000.843 - 3

Orden de Pago Vig. Actual

COMPRAS - Orden de Pago Vig. Actual - 1 - 20260105

PÁGINA WEB	www.Integrasoftsas.co
E-MAIL	mail
VIGENCIA FISCAL	2026
FECHA DOCUMEN	23/04/2026
DEPENDENCIA	1 - Director General
ORDENADOR	1094282825 - DANIELA SUAREZ TOLOZA

SEÑORES	DIANA PAOLA DAVILA MATOS	CIUDAD	
NIT/CC.	1.082.936.461	TELÉFONO	
DIRECCIÓN			

DOC. PADRE	RP			CONSECUTIVO	29
DOC. SOPORTE		Nro.		FECHA DOC. SOPORTE	
VALOR EGRESO	$ 5.600.000,00	CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE.			

CONCEPTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO AL PROYECTO DE ALTO RENDIMIENTO

SECTOR	AREA	ARTICULO	FUENTE	PROGRAMA	IND PRODUCTO	BPIN	VALOR
43 DEPORTE Y RECREACIÓN	116 EVENTOS DEPORTIVOS REGIONALES, NACIONALES E INTERNACIONALES	2.3.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.2.5.1.10 RECURSOS PROPIOS DE ESTABLECIMIENTOS PUBLICOS O UNIDADES ADMINISTRATIVAS ESPECIALES	4302 Formación y Preparación de Deportistas	43020201 Atletas Beneficiados con Estímulos Financieros	1	$ 5.600.000,00
	TOTAL						$ 5.600.000,00

CUENTAS CONTABLES

Tipo Documento Orden de Pago Vig. Actual **Número :** 20260105

CUENTA	DETALLE DEL CONCEPTO	VALOR BASE	TAR. / %	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO	CC	SCC
55050601	Asignación de bienes y servicios			$ 5.600.000,00	$ 0,00	1	1 - 4
24010101	Adquis. bienes y servicios			$ 0,00	$ 5.051.200,00	1	1 - 4
24072206	PRO DESARROLLO	$ 5.600.000,00	0,8	$ 0,00	$ 44.800,00	1	1 - 4
24072204	PRO CULTURA	$ 5.600.000,00	1	$ 0,00	$ 56.000,00	1	1 - 4
24072201	PRO DEPORTES	$ 5.600.000,00	1	$ 0,00	$ 56.000,00	1	1 - 4
24072202	PRO UNIVERSIDAD	$ 5.600.000,00	2	$ 0,00	$ 112.000,00	1	1 - 4
24072205	PRO HOSPITAL	$ 5.600.000,00	2	$ 0,00	$ 112.000,00	1	1 - 4
24072203	PRO TERCERA EDAD	$ 5.600.000,00	3	$ 0,00	$ 168.000,00	1	1 - 4
			TOTALES	**5.600.000,00**	**5.600.000,00**		

ILSY ESTHER PINEDA RODRIGUEZ
Jefe de Presupuesto

Luis Aldana G

LUIS GABRIEL ALDANA GUTIERREZ
Contador

Santa Marta, 26 de marzo de 2026 Cuenta de Cobro No. 002

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES INDEPORTES – MAGDALENA
NIT 819.000.843-3

DEBE A:

DIANA PAOLA DAVILA MATOS
C.C. 1.082.936.461

La suma de **CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($5.600.000).**

Por concepto de honorarios del Contrato No. 29 de 2026, con el objeto de "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO AL PROYECTO DE ALTO RENDIMIENTO.", correspondiente al periodo de **MARZO DE 2026.**

Adicionalmente para efectos de la aplicación de la retención en la fuente según lo dispuesto en el artículo 383 del E.T. en su parágrafo segundo luego de ser notificado por la reforma tributaria de la Ley 1819 de 2016, me permito certificar bajo gravedad de juramento que:

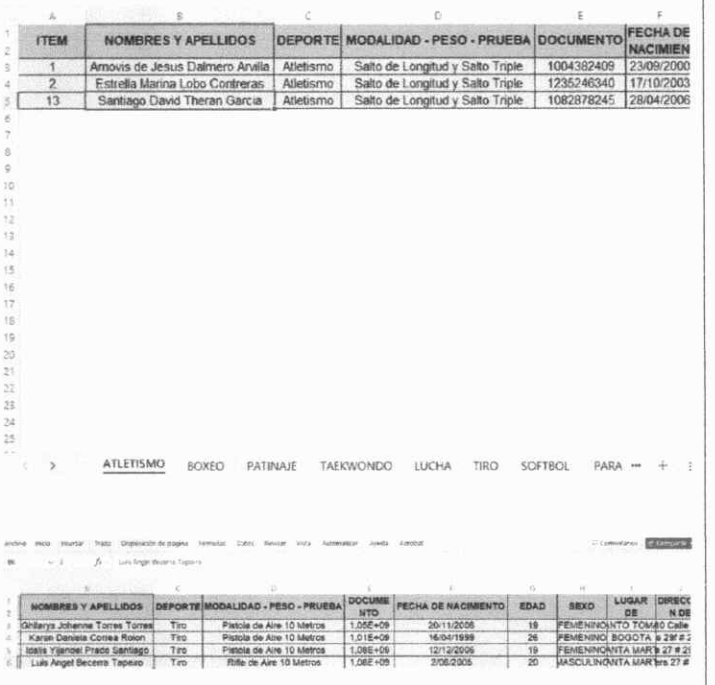
1. El trabajo o labor prestada es desarrollada de manera personal y
2. No he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.

Cordialmente,

FIRMA Diana Davila M.
DIANA PAOLA DAVILA MATOS
C.C. 1.082.936.461

INDEPORTES MAGDALENA
ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL
RECIBIDO 26 MAR. 2026
3:39 pm
Rad: 309

A. DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA			
Nombre Completo	DIANA PAOLA DÁVILA MATOS	**Número de identificación**	1.082.936.461
Contrato N°	*CPS-29 DEL 30/01/2026*	**Fecha de suscripción contrato:**	*30/01/2026*
Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP N°:	***N° 32 DEL 29/01/2026***	**Registro Presupuestal – RP N°:**	***N° 29 DEL 30/01/2026***
Requiere Póliza:	***N/A***	**Fecha Aprobación Póliza**	*N/A*
Fecha de inicio contrato:	***30/01/2026***	**Fecha de finalización contrato:**	*30/05/2026*
Numero de Planilla de seguridad social	***9500466434***	**Fecha de pago**	*11/03/2026*
Periodo del informe:	*01/03/ 2026 – 30/03/2026*	**Informe número:**	2 DE 4
Objeto del contrato:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO AL PROYECTO DE ALTO RENDIMIENTO.**		

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 la recolección, sistematización y análisis de datos de deportistas, entrenadores y procesos técnicos del programa.	Apoyé al equipo técnico en la clasificación de los registros por categorías, como son las diferentes disciplinas de los deportistas de alto rendimiento que inicialmente se encuentran convocados según el perfil requerido por el programa de Alto Rendimiento.	Base de datos organizada por disciplina deportiva para el programa de Alto Rendimiento.	 Clasificación de Datos por disciplina – 05/03/2026 - Oficina Área Técnica INDEPORTES.

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)**
2.	Generar reportes e informes técnicos a partir de las bases de datos del programa, apoyando la toma de decisiones.	Apoyé en la actualización de tablas, para la depuración y transformación de datos que presenten duplicados, errores o inconsistencias.	Base de datos actualizada, depurada y libre de duplicados, errores o inconsistencias, garantizando información confiable y lista para análisis y generación de reportes técnicos.	  Actualización de Bases de Datos – 24/03/2026.

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.	Las demás que se le sean asignadas, conforme al objeto del contrato y las actividades antes señaladas.	Apoyé con la participación en la capacitación "Oficina Relación Estado – Ciudadanía" evidenciado como fortalecimiento de competencias institucionales y aporte al cumplimiento de las funciones asignadas en el marco del contrato.	Registro de participación en la capacitación.	 Participación en capacitación – 18/03/2026 – Oficina Área técnica de INDEPORTES.

Nota: los Soportes del producto deben adjuntarse digitalmente o es especificar la forma en que estos se entregan o adjuntan.

Elaboró	Recibió
Diana Davila Matos	
DIANA PAOLA DÁVILA MATOS	ANTONIO LUIS SILVA GOMEZ
1.082.936.461	7.140.600

GESTIÓN CONTRACTUAL

CERTIFICACIÓN PARA PAGO POR PARTE DEL SUPERVISOR

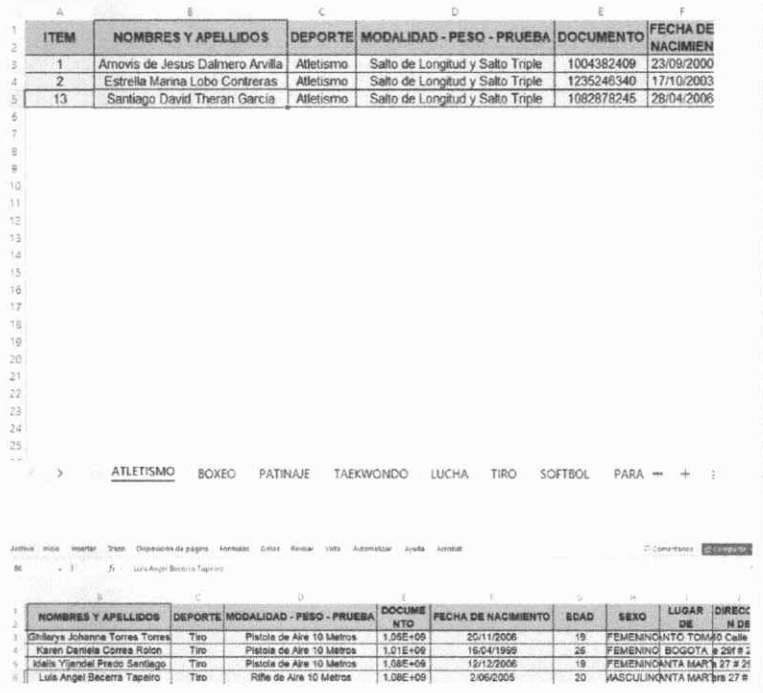
Gobernación del MAGDALENA | INDEPORTES Instituto Departamental del Deporte | Magdalena

A. INFORMACIÓN GENERAL					
Contrato/Convenio N°	***CPS-29 del 30 DE ENERO DE /2026***				
Nombre del Contratista	***DIANA PAOLA DÁVILA MATOS***				
N° de identificación	***1.082.936.461***				
Objeto	***PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO AL PROYECTO DE ALTO RENDIMIENTO.***				
Valor inicial	***VEINTIDOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($22.400.000) M/CTE.***				
Valor total	***VEINTIDOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($22.400.000) M/CTE.***				
Valor de honorarios periodo	***CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($5.600.000) M/CTE.***				
N° Pago / N° de informe	***2 DE 4***				
Periodo del informe	***DESDE EL 01/03/ 2026 AL 30/03/2026***				
N° CDP	***32 DEL 29/01/2026***				
N° CRP	***29 DEL 30/01/2026***				
Plazo inicial	***CUATRO (4) MESES A PARTIR DEL ACTA DE INICIO.***				
Plazo final	***30 DE MAYO DE 2026***				
Fecha del Acta de Inicio	***30/01/2026***				
B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES (si aplica)					
N° de modificación	***Si aplica, describir la o las modificaciones suscritas***				
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 LA RECOLECCIÓN, SISTEMATIZACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS DE DEPORTISTAS, ENTRENADORES Y PROCESOS TÉCNICOS DEL PROGRAMA.

Detalle de las actividades realizadas	Evidencias o Soportes verificados
Apoyó al equipo técnico en la clasificación de los registros por categorías, como son las diferentes disciplinas de los deportistas de alto rendimiento que inicialmente se encuentran convocados según el perfil requerido por el programa de Alto Rendimiento.	

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	DEPORTE	MODALIDAD - PESO - PRUEBA	DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIEN
1	Amovis de Jesus Dalmero Arvilla	Atletismo	Salto de Longitud y Salto Triple	1004382409	23/09/2000
2	Estrella Marina Lobo Contreras	Atletismo	Salto de Longitud y Salto Triple	1235246340	17/10/2003
13	Santiago David Theran Garcia	Atletismo	Salto de Longitud y Salto Triple	1082878245	28/04/2006

ATLETISMO BOXEO PATINAJE TAEKWONDO LUCHA TIRO SOFTBOL PARA

NOMBRES Y APELLIDOS	DEPORTE	MODALIDAD - PESO - PRUEBA	DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	LUGAR DE	DIRECC N DE
Ghillarys Johanna Torres Torres	Tiro	Pistola de Aire 10 Metros	1,05E+09	20/11/2006	19	FEMENINO	NTO TOMA	0 Calle
Karen Daniela Correa Rolon	Tiro	Pistola de Aire 10 Metros	1,01E+09	16/04/1999	26	FEMENINO	BOGOTA,	29f # 2
Idalis Yijendel Predo Santiago	Tiro	Pistola de Aire 10 Metros	1,08E+09	12/12/2006	19	FEMENINO	NTA MART	a 27 # 21
Luis Angel Becerra Tapeiro	Tiro	Rifle de Aire 10 Metros	1,08E+09	2/06/2005	20	MASCULINO	NTA MART	ra 27 #

OBLIGACIÓN N° 2:

GENERAR REPORTES E INFORMES TÉCNICOS A PARTIR DE LAS BASES DE DATOS DEL PROGRAMA, APOYANDO LA TOMA DE DECISIONES.

Detalle de las actividades realizadas	Evidencias o Soportes verificados
Apoyó en la actualización de tablas, para la depuración y transformación de datos que presenten duplicados, errores o inconsistencias.	

OBLIGACIÓN N° 3: ***LAS DEMÁS QUE SE LE SEAN ASIGNADAS, CONFORME AL OBJETO DEL CONTRATO Y LAS ACTIVIDADES ANTES SEÑALADAS.***	
Detalle de las actividades realizadas	**Evidencias o Soportes verificados**
Participó con la participación en la capacitación "Oficina Relación Estado – Ciudadanía" evidenciado como fortalecimiento de competencias institucionales y aporte al cumplimiento de las funciones asignadas en el marco del contrato.	



RECOMENDACIONES Y/U OBSERVACIONES:

ITEM	VERIFICACION DE REQUISITOS *Marcar con una X según corresponda*	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 *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*			
PLANILLA N°:	**9500466434**		
CONCEPTO DE PAGO	**ENTIDAD**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**
SALUD	NUEVA EPS	*11/03/2026*	*280.000*
PENSION	COLPENSIONES	*11/03/2026*	*358.400*
ARL	POSITIVA	*11/03/2026*	*54.600*

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 01/03/2026 A 30/03/2026.

La presente certificación se expide en el D.T.C. e H. de Santa Marta a los 26 días del mes de marzo del año 2026.

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA Y DA VISTO BUENO PARA PAGO	**ANTONIO LUIS SILVA GOMEZ** **SUBDRIRECTOR TÉCNICO**