



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	2026/03/21	2026/03/31

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	ALMA PIEDAD TERRAZA GUTIERREZ	No. Producto	0518182696
No. Identificación	49780901	Entidad Financiera	BBVA
Tipo Producto Origen	Cuenta Corriente	No. Comprobante	02
No. Producto Origen/Recaudador	870947520	Forma de pago	
Fecha Pago/Débito	2026/03/30	Aviso al beneficiario	S
Fecha Transacción	2026/03/30	Estado de Aviso	
Valor Transacción	\$2,371,200.00	Fecha de Aviso	
Comisión	0	Medio Utilizado	CORREO
IVA	0	No. Transacción	870A32126089003P
Estado	EXT	Información	-
Descripción de Estado	Exitoso	Fecha Cobro	2026/03/30
Causal de Rechazo	-	No. Factura	febrero
No. Control	2608906TY	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

819.000.843-3

COMPRAS - Orden de Pago Vig. Actual - 1 - 20260085

Carrera 1# 22-01 Oficina 303

095420107

SANTA MARTA

INDEPORTES
Instituto Departamental De Deportes
NIT 819.000.843 - 3

PAGINA WEB	www.Integrasoftsas.co
E-MAIL	mail
VIGENCIA FISCAL	2026
FECHA DOCUMENTO	30/03/2026
DEPENDENCIA	1 - Director General
ORDENADOR	1094282825 - DANIELA SUAREZ TOLOZA

SEÑORES	ALMA PIEDAD TERRAZA
NIT/CC.	49.780.901
DIRECCIÓN	

CIUDAD	SANTA MARTA
TELÉFONO	

DOC. PADRE	RP
DOC. SOPORTE	
VALOR EGRESO	\$ 2.600.000,00

Nro.	CONSECUTIVO 12
	FECHA DOC. SOPORTE
DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE.	

CONCEPTO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES DE LOGÍSTICA, LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO GENERAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL MAGDALENA
----------	---

SECTOR	AREA	ARTICULO	FUENTE	PROGRAMA	IND PRODUCTO	BPIN	VALOR
43	DEP ORT E Y REC REA CIÓN	134 HONORARIOS	2.1.2.0 EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	1.2.5.1.0			\$ 2.600.000,00
			RECURSOS PROPIOS DE ESTABLECIMIENTOS PUBLICOS O UNIDADES ADMINISTRATIVAS ESPECIALES				
		TOTAL					\$ 2.600.000,00

CUENTAS CONTABLES

Tipo Documento : Orden de Pago Vig. Actual Número : 20260085

CUENTA	DETALLE DEL CONCEPTO	VALOR BASE	TAR. / %	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO	CC	SCC
55050601	Asignación de bienes y servicios			\$ 2.600.000,00	\$ 0,00	1	1 - 1
24010101	Adquis. bienes y servicios			\$ 0,00	\$ 2.600.000,00	1	1 - 1
TOTALES				2.600.000,00	2.600.000,00		

ILSY ESTHER PINEDA RODRIGUEZ
Jefe de Presupuesto

LUIS GABRIEL ALDANA GUTIERREZ
Contador

Elaboró ILSY ESTHER PINEDA RODRIGUEZ

CUENTA DE COBRO 003

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL MAGDALENA
NIT. 819.000.843-3

DEBE A:

ALMA PIEDAD TERRAZA GUTIERREZ

C.C. N. ° 49.780.901

LA SUMA DE DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS \$2.600.000 MONEDA CORRIENTE, DEL CONTRATO N. ° 12 DE 2026. **POR PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN ACTIVIDADES DE LOGISTICA, LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO GENERAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL MAGDALENA**

Dado en Santa Marta, a los veinticinco días (25) del mes de marzo de 2026.

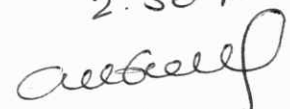
Atentamente,


ALMA PIEDAD TERRAZA GUTIERREZ
C.C. N. ° 49.780.901

INDEPORTES MAGDALENA
ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL

RECIBIDO 25 MAR 2026

2:56 pm




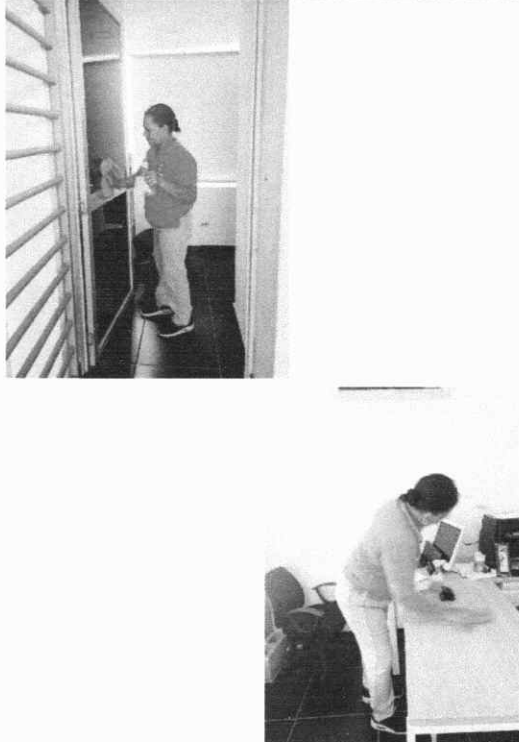
Pod: 299





}



A. DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA			
Nombre Completo	ALMA PIEDAD TERRAZA GUTIERREZ	Número de identificación	49.780.901
Contrato N°	CPS – 12 DE 2026	Fecha de suscripción contrato:	23/01/2026
Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP N°: (Escriba número y fecha)	N° 13 DEL 22/01/2026	Registro Presupuestal – RP N°: (Escriba número y fecha)	N° 12 DEL 23/01/2026
Requiere Póliza: (indicar SI, NO o N/A)	NO	Fecha Aprobación Póliza (Indicar Fecha, sino colocar N/A)	N/A
Fecha de inicio contrato:	23/01/2026	Fecha de finalización contrato:	23/05/2026
Numero de Planilla de seguridad social	9501583314	Fecha de pago	24/03/2026
Periodo del informe: (Escriba la fecha desde y hasta cuando reporta la ejecución de avance de sus obligaciones)	MARZO	Informe número:	3/4
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE LOGÍSTICA, LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO GENERAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL MAGDALENA.		

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 en las actividades de diagnóstico, preparación y puesta a punto de las oficinas de Indeportes.	Durante el mes de marzo, me encargue diariamente de la preparación de café para el personal y los visitantes, y colabore en la atención durante las reuniones que se realizaron en las instalaciones.	Elaboración de café.	
2 Apoyar a la dirección de INDEPORTES y al personal que se designe para el apoyo de la limpieza, atención y/o cuidado de las oficinas de Indeportes.	Realice la limpieza de las diferentes áreas de las oficinas del instituto durante el mes de marzo.	Limpieza de oficinas.	

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 Apoyar a la entidad en las actividades propias del cumplimiento del cronograma establecido para los planes de mantenimientos preventivos y correctivos no especializados.	Apoye en la limpieza y mantenimiento de las áreas comunes y auditorio del Instituto según sea solicitado, teniendo en cuenta los eventos asignados en el polisur para el mes de marzo.	Limpieza de auditorio.	 

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

Elaboró	Recibió
 ALMA PIÉDAD TERRAZA GUTIÉRREZ 49.780.901	 ILSY ESTHER PINEDA RODRÍGUEZ 36.563.486




A. INFORMACIÓN GENERAL			
Contrato/Convenio N°	CPS – 12 DE 23 DE ENERO DE 2026		
Nombre del Contratista	ALMA PIEDAD TERRAZA GUTIERREZ		
N° de identificación	49.780.901		
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE LOGÍSTICA, LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO GENERAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL MAGDALENA.		
Valor inicial	\$10.400.000 DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE		
Valor total	\$10.400.000 DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE		
Valor de honorarios periodo	\$2.600.000 DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE		
N° Pago / N° de informe	3 DE 4		
Periodo del informe	MARZO DEL 2026		
N° CDP	N° 13 DEL 22/01/2026		
N° CRP	N° 12 DEL 23/01/2026		
Plazo inicial	23/01/2026		
Plazo final	HASTA EL 23 DE MAYO DEL 2026 (4 MESES)		
Fecha del Acta de Inicio	23 DE ENERO DE 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	<input type="checkbox"/>	Prórroga
	Suspensión	<input type="checkbox"/>	Reinicio
	Cesión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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

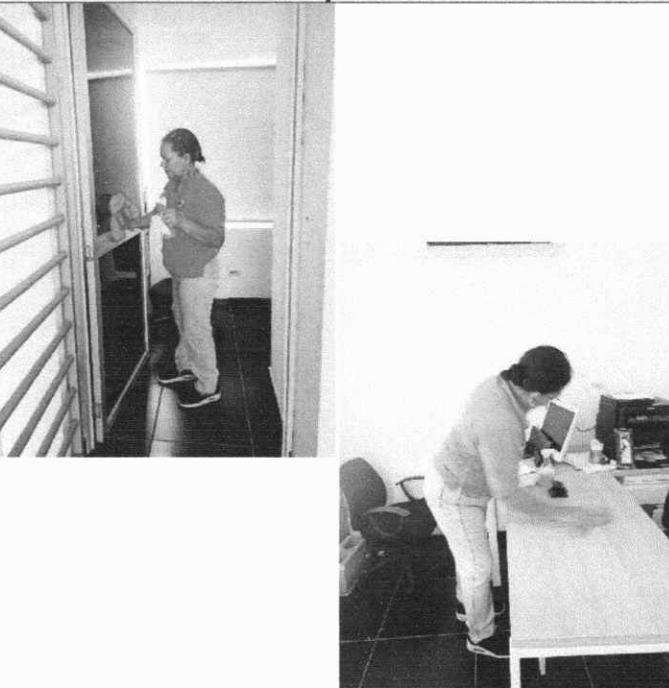
OBLIGACIÓN N° 1:

APOYAR EN LAS ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO, PREPARACIÓN Y PUESTA A PUNTO DE LAS OFICINAS DE INDEPORTES.

Detalle de las actividades realizadas	Evidencias o Soportes verificados
<p>Durante el mes de marzo, se encargó diariamente de la preparación de café para el personal y los visitantes, y colaboró en la atención durante las reuniones que se realizaron en las instalaciones.</p>	

OBLIGACIÓN N° 2:

APOYAR A LA DIRECCIÓN DE INDEPORTES Y AL PERSONAL QUE SE DESIGNE PARA EL APOYO DE LA LIMPIEZA, ATENCIÓN Y/O CUIDADO DE LAS OFICINAS DE INDEPORTES.

Detalle de las actividades realizadas	Evidencias o Soportes verificados
<p>Realizó la limpieza de las diferentes áreas de las oficinas del Instituto durante el mes de marzo.</p>	

OBLIGACIÓN N° 3:

APOYAR A LA ENTIDAD EN LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA ESTABLECIDO PARA LOS PLANES DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS NO ESPECIALIZADOS.

Apoyó en la limpieza y mantenimiento de las áreas comunes y auditorio del Instituto según sea solicitado, teniendo en cuenta los eventos asignados en el polisur para el mes de marzo.



ITEM	VERIFICACION DE REQUISITOS	SI	NO
	<i>Marcar con una X según corresponda</i>		
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°:	9501583314		
CONCEPTO DE PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD	SANITAS	2026/03/24	\$218.900
PENSION	N/A	N/A	N/A
ARL	POSITIVA	2026/03/24	\$9.200

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al informe No 03 que comprende el periodo de marzo del 2026.

La presente certificación se expide en el D.T.C. e H. de Santa Marta a los 25 días del mes de marzo del año 2026.

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

ILSY ESTHER PINEDA RODRIGUEZ
Técnico Financiero