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** | miguel guillermo hidalgo barrios | **No. Producto** | 91215102535 |
| **No. Identificación** | 85462654 | **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** | $4,560,000.00 | **Fecha de Aviso** | |
| **Comisión** | 0 | **Medio Utilizado** | - |
| **IVA** | 0 | **No. Transacción** | 870A32126114000L |
| **Estado** | DEB | **Información** | - |
| **Descripción de Estado** | Debitado | **Fecha Cobro** | - |
| **Causal de Rechazo** | - | **No. Factura** | - |
| **No. Control** | 2611305K1 | **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

**Orden de Pago Vig. Actual**
**COMPRAS - Orden de Pago Vig. Actual - 1 - 20260106**

INDEPORTES
Instituto Departamental De Deportes
NIT 819.000.843 - 3

| | |
|---|---|
| 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 | MIGUEL GUILLERMO HIDALGO BARRIOS | CIUDAD | |
| NIT/CC. | 85.462.954 | TELÉFONO | |
| DIRECCIÓN | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DOC. PADRE | RP | | | CONSECUTIVO | 41 |
| DOC. SOPORTE | | Nro. | | FECHA DOC. SOPORTE | |
| VALOR EGRESO | $ 5.000.000,00 | CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE. | | | |

| | |
|---|---|
| CONCEPTO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA EL FOMENTO, DESARROLLO Y ASISTENCIA TÉCNICA DEPORTIVA AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL MAGDALENA, COMO ENTRENADOR DEL PROGRAMA DEPORTIVO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE 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 | 1.2.5.1.00 RECURSOS PROPIOS DE ESTABLECIMIENTOS PUBLICOS O UNIDADES ADMINISTRATIVAS ESPECIALES | 4302 Formación y Preparación de Deportistas | 43020201 Atletas Beneficiados con Estímulos Financieros | 1 | $ 5.000.000,00 |
| | | TOTAL | | | | | $ 5.000.000,00 |

## CUENTAS CONTABLES

Tipo Documento: Orden de Pago Vig. Actual  Número : 20260106

| CUENTA | DETALLE DEL CONCEPTO | VALOR BASE | TAR. / % | VALOR DÉBITO | VALOR CRÉDITO | CC | SCC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 55050601 | Asignación de bienes y servicios | | | $ 5.000.000,00 | $ 0,00 | 1 | 1 - 5 |
| 24010101 | Adquis. bienes y servicios | | | $ 0,00 | $ 4.560.000,00 | 1 | 1 - 5 |
| 24072206 | PRO DESARROLLO | $ 5.000.000,00 | 0,8 | $ 0,00 | $ 40.000,00 | 1 | 1 - 5 |
| 24072204 | PRO CULTURA | $ 5.000.000,00 | 1 | $ 0,00 | $ 50.000,00 | 1 | 1 - 5 |
| 24072202 | PRO UNIVERSIDAD | $ 5.000.000,00 | 2 | $ 0,00 | $ 100.000,00 | 1 | 1 - 5 |
| 24072205 | PRO HOSPITAL | $ 5.000.000,00 | 2 | $ 0,00 | $ 100.000,00 | 1 | 1 - 5 |
| 24072203 | PRO TERCERA EDAD | $ 5.000.000,00 | 3 | $ 0,00 | $ 150.000,00 | 1 | 1 - 5 |
| | | | **TOTALES** | **5.000.000,00** | **5.000.000,00** | | |

**ILSY ESTHER PINEDA RODRIGUEZ**
Jefe de Presupuesto

Luis Aldana G

**LUIS GABRIEL ALDANA GUTIERREZ**
Contador

**CUENTA DE COBRO 001**

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL MAGDALENA**
**NIT. 819.000.843-3**

**DEBE A:**

**MIGUEL GUILLERMO HIDALGO BARRIOS**

**C.C. N. 85.462.954**

**LA SUMA DE CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000) MONEDA CORRIENTE, CONCERNIENTE AL PERIODO DE FEBRERO DEL 2026, DEL CONTRATO CPS-41-2026. POR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA EL FOMENTO, DESARROLLO Y ASISTENCIA TÉCNICA DEPORTIVA AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL MAGDALENA, COMO ENTRENADOR DEL PROGRAMA DEPORTIVO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO.**

**Dado en Santa Marta, el 03 de marzo de 2026.**

**Atentamente,**

85 462 954.

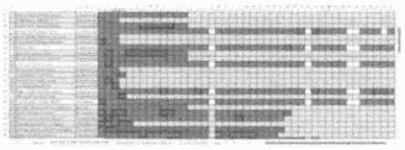
**MIGUEL GUILLERMO HIDALGO BARRIOS**
**C.C. N. 85.462.954**

INDEPORTES MAGDALENA
ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL

RECIBIDO 16 [illegible]. 2026
11:39 am
Rad: 273

| A. INFORMACIÓN GENERAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato/Convenio N°** | CPS-41 DEL 30 DE ENERO DE 2026 | | | | |
| **Nombre del Contratista** | MIGUEL GUILLERMO HIDALGO BARRIOS | | | | |
| **N° de identificación** | 85.462.954 | | | | |
| **Objeto** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA EL FOMENTO, DESARROLLO Y ASISTENCIA TÉCNICA DEPORTIVA AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL MAGDALENA, COMO ENTRENADOR DEL PROGRAMA DEPORTIVO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO** | | | | |
| **Valor inicial** | VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000) | | | | |
| **Valor total** | VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000) | | | | |
| **Valor de honorarios periodo** | CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000) | | | | |
| **N° Pago / N° de informe** | 1 DE 4 | | | | |
| **Periodo del informe** | 30/01/2026 – 27/02/2026 | | | | |
| **N° CDP** | Nº 40 DEL 30/01/2026 | | | | |
| **N° CRP** | Nº 41 DEL 30/01/2026 | | | | |
| **Plazo inicial** | 30 DE ENERO DEL 2026 | | | | |
| **Plazo final** | CUATRO (4) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO ENTRE EL SUPERVISOR Y EL CONTRATISTA, SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026 | | | | |
| **Fecha del Acta de Inicio** | *30 DE ENERO DE 2026* | | | | |
| **B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES (si aplica)** | | | | | |
| **N° de modificación** | ***N/A No Aplica*** | | | | |
| **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:**<br><br>**DISEÑAR PROGRAMAS DE ENTRENAMIENTOS ADAPTADOS A CADA DEPORTISTA DE ACUERDO AL PRINCIPIO BÁSICO DE INDIVIDUALIZACIÓN** | |
| **Detalle de las actividades realizadas** | **Evidencias o Soportes verificados** |
| | |

| | |
|---|---|
| Diseñó y desarrolló programas de entrenamiento individualización, que permitieron la optimización de las habilidades deportivas de los jugadores |   |
| **OBLIGACIÓN N° 2:**<br><br>**LLEVAR UN CONTROL SISTEMATIZADO, PERIÓDICO Y ESTADÍSTICO DEPORTIVO DE LOS ATLETAS DE LA DISCIPLINA DE FUTBOL DEL MAGDALENA, CON EL FIN DE OPTIMIZAR LOS RESULTADOS.** | |
| **Detalle de las actividades realizadas** | **Evidencias o Soportes verificados** |
| Estructuró y diligenció de la base de datos correspondiente al nivel de entrenabilidad, condicionamiento físico y desarrollo técnico – táctica de los jugadores pertenecientes a los seleccionados departamentales |   |
| **OBLIGACIÓN N° 3:**<br><br>**APOYAR LA ELABORACIÓN DE CONTENIDOS A PARTIR DE PIEZAS TIPO INFOGRAFÍA Y VIDEOS, SOCIALIZÁNDOLOS POR DIFERENTES MEDIOS DIGITALES U OTROS.** | |
| Organizó y desarrolló reuniones con el equipo interdisciplinar de la liga de futbol del Magdalena, permitiendo la estructuración del plan metodológico de escogencia y preparación de los seleccionados departamentales |   |

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">OBLIGACIÓN N° 4:<br><br>REALIZAR INFORMES QUINCENALES DE ACUERDO AL PLAN DE ENTRENAMIENTO SOBRE EL AVANCE DE SUS OBLIGACIONES Y METAS, Y ENVIARLOS AL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO.</td></tr>
<tr><td>Estructuró, presentó y socializó ante las directivas de la liga departamental de futbol, el informe de gestión periódico del desarrollo del plan metodológico de los seleccionados departamentales</td><td><br></td></tr>
<tr><td colspan="2">RECOMENDACIONES Y/U OBSERVACIONES:</td></tr>
</table>

| ITEM | VERIFICACION DE REQUISITOS<br>*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 | |

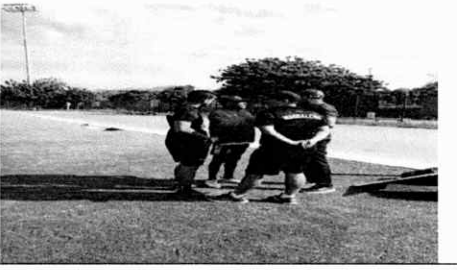
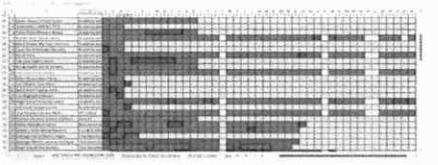
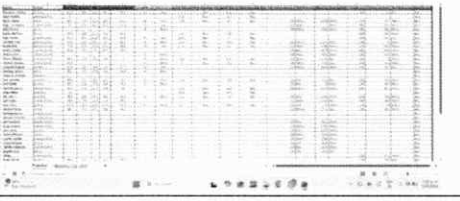
| INFORMACION DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL<br>*Diligenciar la información según la verificación de la(s) planilla(s) aportada(s), en el primer pago, colocar "CERTIFICACIÓN" y N/A en el resto de casillas* | | | |
|---|---|---|---|
| **PLANILLA N°:** | **CERTIFICACIONES** | | |
| **CONCEPTO DE PAGO** | **ENTIDAD** | **FECHA DE PAGO** | **VALOR PAGADO** |
| **SALUD** | NUEVA EPS | N/A | N/A |
| **PENSION** | COLFONDOS | N/A | N/A |
| **ARL** | POSITIVA | N/A | N/A |

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al informe No. 1 que comprende el periodo 30 de enero de 2026 al 27 de febrero del 2026.

La presente certificación se expide en Santa Marta a los 03 días del mes de marzo del año 2026.

| | |
|---|---|
| **FIRMA DE QUIEN CONVALIDA Y DA VISTO BUENO PARA PAGO** | **MAYERLY ANDREA LANDINEZ BENITEZ**<br>**SUPERVISOR** |

| A. DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Completo** | Miguel Guillermo hidalgo barrios | **Número de identificación** | 85.462.954 |
| **Contrato Nº** | CPS-41-2026 | **Fecha de suscripción contrato:** | 30/01/2026 |
| **Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP Nº: (Escriba número y fecha)** | **Nº 40 30/01/2026** | **Registro Presupuestal – RP Nº: (Escriba número y fecha)** | **Nº 41 30/01/2026** |
| **Requiere Póliza: (indicar SI, NO o N/A )** | **N/A** | **Fecha Aprobación Póliza (Indicar Fecha, sino colocar N/A)** | N/A |
| **Fecha de inicio contrato:** | **30/02/2026** | **Fecha de finalización contrato:** | 30/05/2026 |
| **Numero de Planilla de seguridad social** | CERTIFICADO | **Fecha de pago** | N/A |
| **Periodo del informe: (Escriba la fecha desde y hasta cuando reporta la ejecución de avance de sus obligaciones)** | 30/01/2026 - 27/02/2026 | **Informe número:** | No. 1 de No. total |
| **Objeto del contrato:** | **Prestación de servicios de apoyo a la gestión, para el fomento, desarrollo y asistencia técnica deportiva al instituto departamental de deportes del Magdalena, como entrenador del programa deportivo denominado fortalecimiento del deporte 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 | Diseñar programas de entrenamientos adaptados a cada deportista de acuerdo al principio básico de individualización | Diseñe y desarrolle programas de entrenamiento individualización, que permitieran la optimización de las habilidades deportivas de los jugadores | Informe de gestión |   |
| 2 | Llevar un control sistematizado, periódico y estadístico deportivo de los atletas de la disciplina de FUTBOL del Magdalena, con el fin de optimizar los resultados. | Se estructuro y diligencio de la base de datos correspondiente al nivel de entrenabilidad, condicionamiento físico y desarrollo técnico – táctica de los jugadores pertenecientes a los seleccionados departamentales | Matriz de indicadores |   |

| 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 la elaboración de contenidos a partir de piezas tipo infografía y videos, socializándolos por diferentes medios digitales u otros. | Se organizaron y desarrollaron reuniones con el equipo interdisciplinar de la liga de futbol del Magdalena, permitiendo la estructuración del plan metodológico de escogencia y preparación de los seleccionados departamentales | Plan de metodológico de funcionalidad de seleccionados |  |
| 4 | Realizar informes quincenales de acuerdo al plan de entrenamiento sobre el avance de sus obligaciones y metas, y enviarlos al Equipo Multidisciplinario. | Se estructuro, presento y socializo ante las directivas de la liga departamental de futbol, el informe de gestión periódico del desarrollo del plan metodológico de los seleccionados departamentales | Informe periódico de gestión |  |

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

| Elaboró | Recibió |
|---|---|
| 85-462954. | |
| MIGUEL GUILLERMO HIDALGO BARRIOS | MAYERLY ANDREA LANDINEZ BENITEZ<br>SUPERVISORA INDEPORTES |
| C.C. 85.462.954 | 1.005.234.811 |

INDEPORTES MAGDALENA
ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL