CUENTA DE COBRO

N° 02

EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES DEL ATLANTICO - INDEPORTES

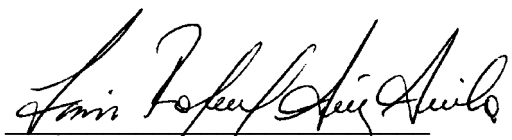
DEBE A:

LUIS RAFAEL SUAREZ AVILA

C.C. 8.644.920

La suma de **CINCO MILLONES DE PESOS/M/I** ($5.000.000)

Por concepto del contrato de prestación de servicios profesionales No. 20240273 para apoyar al instituto departamental de recreación y deportes del atlántico en el desarrollo de sus programas misionales, correspondiente al pago del mes de noviembre de 2024.



LUIS RAFAEL SUAREZ AVILA

CC C.C. 8.644.920 de Sabanalarga

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME NUMERO	**02**
CONTRATISTA	**LUIS RAFAEL SUAREZ AVILA**
IDENTIFICACIÓN	C.C. 8.644.920
CONTRATO No.	**20240273**
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios profesionales para apoyar al instituto departamental de recreación y deportes del atlántico en el desarrollo de sus programas misionales
PLAZO DEL CONTRATO	El plazo para la ejecución del Contrato será Hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2024, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993.
SUPERVISOR	**EDWARD CHAHIN HENRIQUEZ**
PERIODO DE ACTIVIDADES	**NOVIEMBRE DE 2024**
INFORME	

- Se brindó asesoría en la gestión administrativa del Instituto
- Proyecte oficios del área administrativa requeridas
- Atendí oportuna las solicitudes realizadas por el director área administrativa y financiera
- Asesoré a la oficina de contabilidad en la elaboración de sus documentos
- Coordine procesos y estrategias administrativos y financieros al instituto



LUIS RAFAEL SUAREZ AVILA
CC C.C. 8.644.920 de Sabanalarga

SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Bono de Estampillas Departamental

Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS DEPARTAMENTALES

1. DATOS		
Nro DE LIQUIDACIÓN: 20240063686		
FECHA DE PAGO: 18/10/2024 11:42:56 AM	**BASE GRAVABLE:** 15000000	**REFERENCIA DE PAGO:** 20240135865
CONTRIBUYENTE: LUIS RAFAEL SUAREZ AVILA	**CEDULA O NIT:** 8644920	
ENTIDAD CONTRATANTE: INDEPORTES ATLANTICO	**N° DE CONTRATO:** 20240273	**FECHA SUSCRIPCION:** 10/10/2024

1. INFORMACIÓN DETALLADA	
CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	$75.000
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$270.000
ESTAMPILLA PRO HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO	$150.000
ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1 Y 2 NIVEL	$255.000
ESTAMPILLA PRO CULTURA	$150.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	$150.000
ESTAMPILLA PRO ELECTRIFICACIÓN RURAL	$300.000
INTERESES DE MORA	$0
Total a Pagar:	**$1.350.000**

CONTRIBUYENTE

-18/10/2024 03:26:49 PM

20240135865

PAGADO

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la Gobernación www. atlantico.gov.co en el link Impuestos Departamentales

----------GOBERNACIÓN----------

20240135865

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: LUIS RAFAEL SUAREZ AVILA		**CEDULA O NIT:** 8644920
FECHA LIQUIDACIÓN: 18/10/2024 11:42: 56 AM	**Nro. LIQUIDACIÓN:** 20240063686	**TOTAL: $1.350.000**

-18/10/2024 03:26:49 PM

----------BANCO----------

20240135865

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: LUIS RAFAEL SUAREZ AVILA		**CEDULA O NIT:** 8644920
FECHA LIQUIDACIÓN: 18/10/2024 11:42: 56 AM	**Nro. LIQUIDACIÓN:** 20240063686	**TOTAL: $1.350.000**

-18/10/2024 03:26:49 PM

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario
SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA
GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA

GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

CONTRIBUYENTE

Declarante:	C 8644920	LUIS RAFAEL SUAREZ AVILA	**Fecha Emisión:**	17/10/2024	**No. Recibo Pago**
Asociada:	INDEPORTES ATLANTICO - 20240273, No. CONTRATO SECOP: 20240273		**Fecha Vence:**	18/10/2024	**20240074242**
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA			**Base / Cantidad:**	15.000.000

Concepto	**Descripcion Concepto**	**Tarifa**	**Banco**	**Numero Cuenta**	**Total Concepto**
C95	ESTAMPILLA ITSA	03%			45.000

Banco de Occidente
BANCO DE OCCIDENTE
PAGO BOLIVAR

1 18 OCT 2024 1
RECIBIDO CON PAGO

BANCO DE OCCIDENTE 21133 197
RECAUDO CODIGO BARRAS ******4943
14:02:18 2024/10/18 Normal 810
7707277260214 45,000.00 D
36128166 45,000.00 EF

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: **45.000**

(415)7707277260214(8020)020240074242(3900)0000000045000(96)20241018

Referencial :020240074242
Referencia2 :
FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE
FIDUPREVISORA NIT
COPIA
860.525.148-5

***-** - ESTAMPILLA ITSA

IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA

Barranquilla, diciembre del 2024

Señores
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES DEL ATLANTICO - INDEPORTES
Ciudad

Ref: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO

Yo LUIS RAFAEL SUAREZ AVILA identificado con la cédula de ciudadanía Nº 8.644.920 expedida en Sabanalarga, Atlántico, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, "**He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica**".
(**Paragrafo 2 art. 383 E.T.)**

SI ( ) **NO (X)**

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

LUIS RAFAEL SUAREZ AVILA
C.C. 8.644.920

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-11-08, 07:07:51 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	LUIS RAFAEL SUAREZ AVILA
CEDULA CIUDADANIA	CC 8644920
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1067173672
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1038850236
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 1.048.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 576.000	$ 2.100
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 450.000	$ 1.600
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 18.800	$ 100
		SubTotales:		$ 1.044.800	$ 3.800
		Total a Pagar:			$ 1.048.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Luis Rafael Suarez Avila, identificado(a) con CC número 8644920, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 8644920
NOMBRES Y APELLIDOS	Luis Rafael Suarez Avila
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
PARENTESCO	Conyuge
FECHA DE NACIMIENTO	18/11/1979
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/05/2009
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	588 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	47 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/05/2009
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 8644920 LUIS RAFAEL SUAREZ AVILA
Desde 01/12/2022 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 8644920
Trabajador Independiente Desde 01/01/2019 - Vigente

Generado por interfaces 01/10/2024

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

LUIS RAFAEL SUAREZ AVILA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **8.644.920**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Octubre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

ARL

Medellin, 22 de octubre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **LUIS RAFAEL SUAREZ AVILA** con documento de identidad **C8644920**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **LUIS RAFAEL SUAREZ AVILA** con NIT **C8644920**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2023-07-01	3000-12-31	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	INDEPENDIENTES VOLUNTARIOS	0000000001	1	0.522	EN COBERTURA



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

IP 127.0.0.1

Scotiabank Colpatria S.A.

NIT. 860.034.594-1.

CERTIFICA QUE

El (la) señor(a) LUIS RAFAEL SUAREZ AVILA identificado(a) con Cedula Ciudadania No. 00000000008644920 se encuentra vinculado a través de la cuenta corriente No. 1007584616, con fecha de apertura 12 de Agosto de 2014.

Esta cuenta ha sido manejada de acuerdo con las normas establecidas por la entidad.

La presente se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá D.C., al día 1 de Octubre de 2024.

Cordialmente,

Nury Luis Montaña
Dirección Customer Services Unit.

Scotiabank Colpatria S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INDEPORTES ATLANTICO
802011084-5
REGISTRO PRESUPUESTAL No: 808
Vigencia Fiscal 2024

Indeportes

Fecha Documento	:	10/10/2024
Dependencia	:	1 - DIRECCION
Concepto	:	SE REGISTRA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No 20240273 PARA APOYAR AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE SUS PROGRAMAS MISIONALES, PLAZO HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2024, PAGADERO UN (1) PRIMER PAGO AL TREINTA Y UNO (31) DE OCTUBRE DE 2024 POR VALOR DE ($5.000.000), UN SEGUNDO PAGO AL TREINTA (30) DE NOVIEMBRE DE 2024 POR VALOR DE ($5.000.000) Y UN ÚLTIMO PAGO AL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2024 POR VALOR DE ($5.000.000). EL PAGO DEBE ESTAR PRECEDIDO POR LA PRESENTACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES, RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR Y EN TODO CASO SEGÚN LA PROGRAMACIÓN DEL PAC.
Ordenador	:	1.045.679.626 IVAN ALBERTO URQUIJO OSORIO
Tercero	:	**8.644.920-4 LUIS RAFAEL SUAREZ AVILA**
Doc.Soporte	:	5 - CDP
Tipo Contrato	:	1 - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
Nro. CDP	:	381

Nro. 381 **Fecha Doc.Soporte:** 03/10/2024
Nro. 20240273 **Fecha Contrato:** 10/10/2024

TIPO DE PÓLIZA	NUMERO PÓLIZA	NOMBRE ASEGURADORA	VIG.INICIAL	VIG.FINAL	VALOR

SECTOR	AREA	ARTICULO	FUENTE	PROGRAMA	IND PRODUCTO	BPIN	VALOR
2-INVERSION	101-General	2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.3.1 - Cofin. Dpto - Cv Interadministrativo 202401727	4301-Fomento a la recreación, la actividad física y el deporte	430100100-Personas beneficiadas	2024002080034	15.000.000,00
							15.000.000,00

ARNALDO BANQUEZ MARTINEZ
Jefe de Presupuesto

Elaboró: LEIDYS JOHANNA BENAVIDES HERNANDEZ