ACTA DE COMPROMISO

Entre los suscritos a saber, **ARNALDO BANQUEZ MARTINEZ** en mi condición de supervisor del CONTRATO No. **20240341** en representación del Instituto Departamental de recreación y deportes del Atlántico, y **MARIA ALEJANDRA ARIZA CUELLO** en mi condición de contratista identificado como aparece al pie de la correspondiente firma, se suscribe el presente acuerdo, previa las siguientes consideraciones:

El día **14** del mes de **NOVIEMBRE** de 2024, entre el Instituto Departamental de recreación y deportes del Atlántico y **MARIA ALEJANDRA ARIZA CUELLO** se suscribió el contrato de prestación de servicios profesional y/o de apoyo a la gestión No. **20240341**, en el cual se pactó como plazo de ejecución será **hasta el 31 de diciembre del 2024** y la forma de pago estipulada se pactó de la siguiente forma:

> *"FORMA DE PAGO:* Un (1) primer pago a 30 de noviembre por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($2.500.000) y B) un segundo y último pago a 31 de diciembre por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($2.500.000)."

Que en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular N° 001 de fecha 21 de noviembre de 2024, expedida por el Director del instituto, la fecha límite para entregar bienes y recibir a satisfacción, así como la recepción de la documentación y envío de facturas, será hasta el día **JUEVES 12 DE DICIEMBRE DE 2024**; fecha en la cual se realizará el cierre de tesorería, contable y presupuestal 2024. Así las cosas, hasta esta fecha se dará trámite a la gestión de pagos desde el Área de presupuesto y de Contabilidad, actividad que deberá ser realizada a través de la plataforma denominada "SECOP II".

Que en virtud de lo anteriormente expuesto y con el fin de cumplir con el pago de los honorarios pactados dentro de la vigencia fiscal 2024, se hace necesario autorizar la presentación o radicación anticipada de la cuenta de cobro del periodo comprendido entre el 01 de diciembre al **31** de diciembre de 2024 atendiendo la fecha límite establecida por el Instituto departamental de recreación y deportes del Atlántico en la Circular antes mencionada.

Por lo anterior, **MARIA ALEJANDRA ARIZA CUELLO**, en mi condición de contratista me comprometo a seguir cumpliendo con las actividades y obligaciones establecidas en el contrato suscrito, especialmente las que deban ejecutarse durante el periodo comprendido entre el 01 de diciembre al 31 de diciembre de 2024 y a entregar oportunamente al supervisor el informe de actividades respectivo, con los soportes a que haya lugar.

La presente acta de compromiso se suscribe por quienes en ella han intervenido, en el mes de diciembre de 2024.

ARNALDO BANQUEZ MARTINEZ
CC. 73.101.819
SUPERVISOR

Maria Ariza C

MARIA ALEJANDRA ARIZA CUELLO
CC 43.156.023
CONTRATISTA

Cta. de cobro No. 002

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÒN Y DEPORTES DEL ATLÀNTICO
NIT: 802.011.084-5

DEBE CANCELAR

A

MARIA ALEJANDRA ARIZA CUELLO
C.C. 43.156.023 de Medellín, Antioquia

LA SUMA DE DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($2.500.000)

Por la PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE SUS PROGRAMAS MISIONALES, correspondiente a un segundo pago al 31 de diciembre del 2024, de acuerdo con el contrato No. 20240341. Con recibo a satisfacción por parte del supervisor.

En cumplimiento del punto 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2017, manifiesto bajo la gravedad del juramento que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad, por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos.

Lo anterior para que se tenga en cuenta en la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente por concepto de las rentas de trabajo de que trata el artículo 103 del Estatuto Tributario.

En constancia de lo anterior se firma a los 12 días del mes de diciembre del 2024.

Cordialmente,

Maria Ariza C

MARIA ALEJANDRA ARIZA CUELLO
C.C. 43.156.023 de Medellín Antioquía.

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME NUMERO	02
CONTRATISTA	MARIA ALEJANDRA ARIZA CUELLO
IDENTIFICACIÓN	43.156.023
CONTRATO No.	20240341
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE SUS PROGRAMAS MISIONALES.
PLAZO DEL CONTRATO	31/12/2024
SUPERVISOR	ARNALDO BANQUEZ MARTINEZ
PERIODO DE ACTIVIDADES	Del 1 al 31 de diciembre de 2024

INFORME

- Brindé asesoría en los inconvenientes presentados en el cargue de cuentas en la plataforma SECOP II.
- Apoyé la creación cuentas SECOP II a las nuevas contrataciones realizadas en el mes de diciembre del 2024.
- Apoyé al área de contratación en el cargué procesos contratación directa en la plataforma SECOP II realizadas en el mes de diciembre.
- Brindé asesoría en el área financiera para marcar cómo pagadas las facturas en la plataforma SECOP II.
- Mesa de servicio permanente inquietudes funcionarios de la entidad.
- Apoyo permanente a procesos del área de contratación.
- Atendí de manera oportuna y eficientemente las solicitudes realizadas por el director o el jefe del área administrativa y financiera.
- Realicé y asesoré en los diferentes procesos administrativos y de contratación realizados en el mes de diciembre del 2024.

Maria Ariza C

MARIA ALEJANDRA ARIZA CUELLO
C.C 43.156.023 DE MEDELLIN

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43156023		ARIZA CUELLO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE90 No 49C-29	BARRANQUILLA-ATLANTICO	2153097	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1092836806	9478324855	I	2025/01/09	2024/12/02	NEQUI	0	$1,160,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	43156023	ARIZA CUELLO MARIA ALEJANDRA																		230901	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$500,000		0	$0	$0	14-11	30	$4,000,000	$20,900	0	$0	$0	No	$1,160,900
Total	Afiliados(1)																						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$20,900		$0	$0		$1,160,900

2024/12/02 12:23 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43156023		ARIZA CUELLO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE90 No 49C-29	BARRANQUILLA-ATLANTICO	2153097	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1092836806	9478324855	I	2025/01/09	2024/12/02	NEQUI	0	$1,160,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$640,000	$0	$0	$640,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$640,000	$0	$0	$640,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,900	$0	$0	$20,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$20,900	$0	$0	$20,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500,000	$0	$0	$500,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$500,000	$0	$0	$500,000
TOTAL				1	$1,160,900	$0	$0	$1,160,900

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/12/02 12:23 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43156023		ARIZA CUELLO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE90 No 49C-29	BARRANQUILLA-ATLANTICO	2153097	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1092593703	9478314372	I	2024/12/06	2024/12/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,160,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	43156023	ARIZA CUELLO MARIA ALEJANDRA																		230901	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$500,000		0	$0	$0	14-11	30	$4,000,000	$20,900	0	$0	$0	No	$1,160,900
Total	Afiliados(1)																					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$20,900		$0	$0		$1,160,900

2024/12/02 09:02 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43156023		ARIZA CUELLO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE90 No 49C-29	BARRANQUILLA-ATLANTICO	2153097	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1092593703	9478314372	I	2024/12/06	2024/12/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,160,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$640,000	$0	$0	$640,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$640,000	$0	$0	$640,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,900	$0	$0	$20,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$20,900	$0	$0	$20,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500,000	$0	$0	$500,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$500,000	$0	$0	$500,000
TOTAL				1	$1,160,900	$0	$0	$1,160,900

2024/12/02 09:02 AM

INDEPORTES ATLANTICO
802011084-5
REGISTRO PRESUPUESTAL No: 956
Vigencia Fiscal 2024

Indeportes

Fecha Documento	:	14/11/2024
Dependencia	:	1 - DIRECCION
Concepto	:	SE REGISTRA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No 20240341 PARA ASESORAR 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, UN (1) PRIMER PAGO AL TREINTA (30) NOVIEMBRE DE 2024 POR VALOR DE ($2.500.000) Y UN PAGO FINAL AL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2024 POR VALOR DE ($2,500.000). 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	:	**43.156.023-6 MARIA ALEJANDRA ARIZA CUELLO**
Doc.Soporte	:	5 - CDP — **Nro.** 390 — **Fecha Doc.Soporte:** 21/10/2024
Tipo Contrato	:	1 - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS — **Nro.** 20240341 — **Fecha Contrato:** 14/11/2024
Nro. CDP	:	390

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	2.3.2.02.02.000 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.3.1 - Cofin. Dplo - Cv Interadministrativo 202401727	4301-Fomento a la recreación, la actividad física y el deporte	430100100-Personas beneficiadas	2024002080034	5.000.000,00
							5.000.000,00

ARNALDO BANQUEZ MARTINEZ
Jefe de Presupuesto

Elaboró: LEIDYS JOHANNA BENAVIDES HERNANDEZ

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BARRANQUILLA, **12/11/2024**
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARIA ARIZA** con **Cédula de Ciudadanía** número **43156023**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570008670476269**
Fecha de apertura	**10/07/2013**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
lol