CUENTA DE COBRO

No 02

EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES DEL ATLANTICO - INDEPORTES

DEBE A:
KAREN VIVIANA AVILA ORTEGA

C.C. 1121832798

La suma de TRES **MILLONES QUINIENTOS DE PESOS M/L** ($3.500.000)

Por concepto de contrato de prestación de servicios profesionales No. 20240267 para apoyar al instituto departamental de recreación y deportes del atlántico en el desarrollo de sus programas misionales, correspondiente al periodo del 10 de Noviembre al 10 de Diciembre 2024.

KAREN VIVIANA AVILA ORTEGA
C.C 1.121.832.798 de Barranquilla

I. INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME NUMERO	**02**
CONTRATISTA	**KAREN VIVIANA AVILA ORTEGA**
IDENTIFICACIÓN	**1121832798**
CONTRATO No.	**20240267**
OBJETO DEL CONTRATO	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES DEL ATLANTICO EN EL DESARROLLO DE SUS PROGRAMAS MISIONALES.**
PLAZO DEL CONTRATO	Dos meses
SUPERVISOR	Edward Chahin Henríquez
PERIODO DE ACTIVIDADES	10 del mes de Noviembre – 10 del mes de Diciembre de 2024.

INFORME

- APOYÉ CON LA REVISION DE LAS CUENTAS DE LOS CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS, SUPERVISADOS POR EL JEFE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO.
- APOYÉ CON LA VERIFICACION DE LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL E IMPUESTOS DE LAS CUENTAS PRESENTADAS.
- APOYÉ CON LA ORGANIZACIÓN DE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS EN LAS CUENTAS DE COBRO DE LOS CONTRATISTAS.

KAREN VIVIANA AVILA ORTEGA
C.C 1121832798

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
1121832798

EPS
SANITAS

Valor aportado a EPS
122500

Clave de pago
9477449979

Período de cotización (salud)
2024 **10**

No soy un robot
reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121832798		AVILA ORTEGA KAREN VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 39 N 32 33	VILLAVICENCIO-META	6697757	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1119575716	9477449979	I	2024/11/26	2024/12/12	BANCOLOMBIA	16	$287,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1121832798	AVILA KAREN	230201	21	$980,000	$156,800	EPS005	21	$980,000	$122,500		0	$0	$0	14-23	21	$980,000	$5,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$980,000	$156,800			$980,000	$122,500			$0	$0			$980,000	$5,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$156,800	$1,700	$0	$158,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$156,800	$1,700	$0	$158,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,200	$100	$0	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,200	$100	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$122,500	$1,400	$0	$123,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$122,500	$1,400	$0	$123,900
TOTAL				1	$284,500	$3,200	$0	$287,700

2024/12/11 07:47 PM

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1121832798		AVILA ORTEGA KAREN VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 39 N 32 33	VILLAVICENCIO-META	6697757

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-10	Periodo Salud	2024-10
Fecha límite de pago	2024/11/26	Fecha de pago	2024/12/12
Dias de mora	16	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$284,500
Intereses de mora	$3,200
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$287,700

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9477449979
Clave de pago	1119575716
Banco	BANCOLOMBIA

2024/12/11 07:47 PM

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
1121832798

EPS
SANITAS

Valor aportado a EPS
175000

Clave de pago
9478815769

Período de cotización (salud)
2024 **11**

No soy un robot
reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121832798		AVILA ORTEGA KAREN VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 39 N 32 33	VILLAVICENCIO-META	6697757	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	1119596634	9478815769	I	2024/12/23	2024/12/12	BANCOLOMBIA	0	$406,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1121832798	AVILA KAREN	230201	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	$7,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$0	$0	$7,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,400	$0	$0	$7,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				1	$406,400	$0	$0	$406,400

PLANILLA PAGADA

2024/12/11 07:49 PM

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1121832798		AVILA ORTEGA KAREN VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 39 N 32 33	VILLAVICENCIO-META	6697757

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-11	Periodo Salud	2024-11
Fecha límite de pago	2024/12/23	Fecha de pago	2024/12/12
Dias de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$406,400
Intereses de mora	$0
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$406,400

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9478815769
Clave de pago	1119596634
Banco	BANCOLOMBIA

2024/12/11 07:48 PM

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
1121832798

EPS
SANITAS

Valor aportado a EPS
183400

Clave de pago
9478818035

Período de cotización (salud)
2024 **12**

No soy un robot
reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121832798		AVILA ORTEGA KAREN VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 39 N 32 33	VILLAVICENCIO-META	6697757	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	1119698898	9478818035	I	2025/01/24	2024/12/12	BANCOLOMBIA	0	$425,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1121832798	AVILA KAREN	230201	20	$1,466,667	$234,700	EPS005	20	$1,466,667	$183,400		0	$0	$0	14-23	20	$1,466,667	$7,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,466,667	$234,700			$1,466,667	$183,400			$0	$0			$1,466,667	$7,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,700	$0	$0	$234,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$234,700	$0	$0	$234,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$183,400	$0	$0	$183,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$183,400	$0	$0	$183,400
TOTAL				**1**	**$425,800**	**$0**	**$0**	**$425,800**

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/12/11 08:28 PM

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1121832798		AVILA ORTEGA KAREN VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 39 N 32 33	VILLAVICENCIO-META	6697757

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-12	Periodo Salud	2024-12
Fecha límite de pago	2025/01/24	Fecha de pago	2024/12/12
Dias de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$425,800
Intereses de mora	$0
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$425,800

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9478818035
Clave de pago	1119698898
Banco	BANCOLOMBIA

2024/12/11 08:27 PM

INDEPORTES ATLANTICO
802011084-5
REGISTRO PRESUPUESTAL No: 809
Vigencia Fiscal 2024

Indeportes

Fecha Documento	:	10/10/2024
Dependencia	:	1 - DIRECCION
Concepto	:	SE REGISTRA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No 20240267 PARA APOYAR AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE SUS PROGRAMAS MISIONALES, PLAZO DOS (2) MESES, PAGADERO UN (1) PRIMER PAGO AL PRIMER MES DE EJECUCIÓN POR VALOR DE ($3.500.000) Y UN SEGUNDO Y ÚLTIMO PAGO AL SEGUNDO MES EJECUCIÓN POR VALOR DE ($3.500.000). 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	:	**1.121.832.798-9 KAREN VIVIANA AVILA ORTEGA**
Doc.Soporte	:	5 - CDP — **Nro.** 381 — **Fecha Doc.Soporte:** 03/10/2024
Tipo Contrato	:	1 - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS — **Nro.** 20240267 — **Fecha Contrato:** 10/10/2024
Nro. CDP	:	381

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 20240727	4301-Fomento a la recreación, la actividad física y el deporte	430100100-Personas beneficiadas	2024002060034	7.000.000,00
							7.000.000,00

ARNALDO BANQUEZ MARTINEZ
Jefe de Presupuesto

Elaboró: LEIDYS JOHANNA BENAVIDES HERNANDEZ

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

VILLAVICENCIO, **11/12/2024**
META,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora KAREN AVILA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1121832798**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570099170023651**
Fecha de apertura	**21/11/2016**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA