CUENTA DE COBRO

N° 03

EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES DEL ATLANTICO - INDEPORTES

DEBE A:

ANA MILENA RODRIGUEZ CASTILLO

C.C. 1.045.682.121

La suma de **CUATRO MILLONES DE PESOS M/L** ($4.000.000)

Por concepto de contrato de prestación de servicios No. 20250115 de apoyo a la gestión administrativa, operativa y misional del instituto departamental de recreación y deportes del atlántico, correspondiente al periodo del 09 de julio al 08 de agosto del 2025.

Ana Milena Rodríguez Castillo
CC. 1.045.682.121

I. **INFORME DE ACTIVIDADES**

INFORME NUMERO	**03**
CONTRATISTA	**ANA MILENA RODRIGUEZ CASTILLO**
IDENTIFICACIÓN	1.045.682.121
CONTRATO No.	**20250115**
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios de apoyo a la gestión administrativa, operativa y misional del instituto departamental de recreación y deportes del atlántico.
PLAZO DEL CONTRATO	Por el término de un (03) meses
SUPERVISOR	**Arnaldo Banquez Martínez**
PERIODO DE ACTIVIDADES	Del 09 de julio al 08 de agosto del 2025.

INFORME

- Brindé apoyo en los procesos administrativos en relación con la contratación de los entrenadores.
- Apoyé en la revisión de los proyectos realizados con el ministerio del deporte.
- Apoyar en la ejecución de los planes, cronogramas y actividades durante los eventos realizados en el periodo del 09 de julio al 08 de agosto del 2025
- Atendí de forma oportuna las solicitudes realizadas por el director o la persona que este delegué para tal fin en materia de su competencia.

Ana Milena Rodríguez Castillo
CC. 1.045.682.121

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 1045682121		RODRIGUEZ CASTILLO ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 85 #78d -26	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3746293	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-06	2025-06	1728300868	9490895012	N	2025/07/04	2025/08/26	BANCOLOMBIA	53	$96,200

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$320,000	$51,200			$320,000	$40,000			$0	$0			$320,000	$1,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$320,000	$51,200			$320,000	$40,000			$0	$0			$320,000	$1,700		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$320,000	$51,200			$320,000	$40,000			$0	$0			$320,000	$1,700		$0	$0
1	CC	1045682121	RODRIGUEZ ANA	230301	24	($1,280,000)	($204,800)	EPS002	24	($1,280,000)	($160,000)		0	$0	$0	14-23	24	($1,280,000)	($6,700)	0	$0	$0
2	CC	1045682121	RODRIGUEZ ANA	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS002	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$320,000	$51,200			$320,000	$40,000			$0	$0			$320,000	$1,700		$0	$0

2025/08/26 03:46 PM

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 1045682121		RODRIGUEZ CASTILLO ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 85 #78d -26	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3746293	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-06	2025-06	1728300868	9490895012	N	2025/07/04	2025/08/26	BANCOLOMBIA	53	$96,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,200	$1,800	$0	$53,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$51,200	$1,800	$0	$53,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,700	$100	$0	$1,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,700	$100	$0	$1,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$1,400	$0	$41,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$40,000	$1,400	$0	$41,400
TOTAL				1	$92,900	$3,300	$0	$96,200

2025/08/26 03:46 PM

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 1045682121		RODRIGUEZ CASTILLO ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 85 #78d -26	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3746293	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1612588183	9488564710	I	2025/07/04	2025/07/08	BANCOLOMBIA	4	$372,600

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,280,000	$204,800			$1,280,000	$160,000			$0	$0			$1,280,000	$6,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,280,000**	**$204,800**			**$1,280,000**	**$160,000**			**$0**	**$0**			**$1,280,000**	**$6,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					**$1,280,000**	**$204,800**			**$1,280,000**	**$160,000**			**$0**	**$0**			**$1,280,000**	**$6,700**		**$0**	**$0**
1	CC 1045682121	RODRIGUEZ ANA	230301	24	$1,280,000	$204,800	EPS002	24	$1,280,000	$160,000		0	$0	$0	14-23	24	$1,280,000	$6,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					**$1,280,000**	**$204,800**			**$1,280,000**	**$160,000**			**$0**	**$0**			**$1,280,000**	**$6,700**		**$0**	**$0**

2025/07/08 10:59 AM

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 1045682121		RODRIGUEZ CASTILLO ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 85 #78d -26	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3746293	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-07	2025-07	1700324783	9489199270	I	2025/08/06	2025/08/14	BANCOLOMBIA	8	$466,900

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
1	CC	1045682121 RODRIGUEZ ANA	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS002	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0

2025/08/14 09:21 AM

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 1045682121		RODRIGUEZ CASTILLO ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 85 #78d -26	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3746293	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-07	2025-07	1700324783	9489199270	I	2025/08/06	2025/08/14	BANCOLOMBIA	8	$466,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$1,300	$0	$257,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$1,300	$0	$257,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$100	$0	$8,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$100	$0	$8,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$1,100	$0	$201,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$200,000	$1,100	$0	$201,100
TOTAL				1	$464,400	$2,500	$0	$466,900

2025/08/14 09:21 AM

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 1045682121		RODRIGUEZ CASTILLO ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 85 #78d -26	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3746293	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-08	2025-08	1700338263	9490296390	I	2025/09/04	2025/08/14	BANCOLOMBIA	0	$139,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$480,000	$76,800			$480,000	$60,000			$0	$0			$480,000	$2,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$480,000	$76,800			$480,000	$60,000			$0	$0			$480,000	$2,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$480,000	$76,800			$480,000	$60,000			$0	$0			$480,000	$2,600		$0	$0
1	CC	1045682121	RODRIGUEZ ANA	230301	9	$480,000	$76,800	EPS002	9	$480,000	$60,000		0	$0	$0	14-23	9	$480,000	$2,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$480,000	$76,800			$480,000	$60,000			$0	$0			$480,000	$2,600		$0	$0

2025/08/14 09:32 AM

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 1045682121		RODRIGUEZ CASTILLO ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 85 #78d -26	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3746293	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1700338263	9490296390	I	2025/09/04	2025/08/14	BANCOLOMBIA	0	$139,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,800	$0	$0	$76,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$76,800	$0	$0	$76,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,600	$0	$0	$2,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,600	$0	$0	$2,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,000	$0	$0	$60,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$60,000	$0	$0	$60,000
TOTAL				1	$139,400	$0	$0	$139,400

2025/08/14 09:32 AM

INDEPORTES ATLANTICO
802011084-5
REGISTRO PRESUPUESTAL No: 403
Vigencia Fiscal 2025

Indeportes

Fecha Documento	:	09/05/2025
Dependencia	:	1 - DIRECCION
Concepto	:	SE REGISTRA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 20250115 DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, OPERATIVA Y MISIONAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLANTICO, EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ POR EL TÉRMINO DE UN (03) MESES, PAGADERO A) CUATRO (04) PAGOS MENSUALES IGUALES POR VALOR DE ($4.000.000). 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	:	**1.045.682.121-3 ANA MILENA RODRIGUEZ CASTILLO**
Doc.Soporte	:	5 - CDP
Tipo Contrato	:	1 - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
Nro. CDP	:	98

Nro. 98 **Fecha Doc.Soporte:** 30/04/2025
Nro. 20250115 **Fecha Contrato:** 09/05/2025

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	1.3.1.1.07 - Cv Interadministrativo 202501360	4301-Fomento a la recreación, la actividad física y el deporte	430100100-Personas beneficiadas	2400000003271	12.000.000,00
							12.000.000,00

ARNALDO BANQUEZ MARTINEZ
Jefe de Presupuesto

Elaboró: LEIDYS JOHANNA BENAVIDES HERNANDEZ

Referencia Bancaria

Viernes, 04 de octubre de 2019

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ANA MILENA RODRIGUEZ CASTILLO identificado(a) con CC 1.045.682.121, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	48701550628	2019/10/04	ACTIVA

*** Importante** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Claudia Posada Álvarez
Gerente Bancolombia S.A.

le estamos poniendo el alma

Bancolombia

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico.
En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com