**CUENTA DE COBRO**

**N° 04**

EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES DEL ATLANTICO - INDEPORTES

DEBE A:

ANGIE TATIANA MARTINEZ DIAZ

C.C 1.045.700.530

La suma de TRES MILLONES DE PESOS M/L ($3.000.000)

Por concepto de contrato de prestación de servicios profesionales No. 20250069 para PARA ASESORAR AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO de sus programas misionales. correspondiente al periodo del 23 JULIO al 22 de AGOSTO de 2025.

**ANGIE TATIANA MARTINEZ DIAZ**
**C.C 1.045.700.530**

I. INFORME DE ACTIVIDADES

| | |
|---|---|
| **INFORME NUMERO** | **04** |
| **CONTRATISTA** | **ANGIE TATIANA MARTINEZ DIAZ** |
| **IDENTIFICACIÓN** | **1.045.700.530** |
| **CONTRATO No.** | **20250069** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | Prestación de servicios profesionales ASESORAR AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO de sus programas misionales. |
| **PLAZO DEL CONTRATO** | 4 meses MAS 2 MESES DE ADICCION a partir de la finalización del plazo establecido en el contrato inicial y previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. |
| **SUPERVISOR** | **Arnaldo Banquez Martínez** |
| **PERIODO DE ACTIVIDADES** | JULIO 23 de 2025 – AGOSTO 22 de 2025 |

**INFORME**

- Asesoré profesionalmente en la coordinación y ejecución de los proyectos especiales a desarrollar por el Instituto.
- Brindé acompañamiento profesional a los entes deportivos en el diseño y la elaboración de sus planes y cronogramas de eventos relacionados con el deporte.
- Brindé asesoría profesional al director o quien haga sus veces, en aspectos específicos de los proyectos especiales que se desarrollan en el Instituto. • Asesorar en los aspectos administrativos, operativos y logísticos de los eventos y estrategias internas del Instituto presentados a las diferentes autoridades e Instituciones Departamentales.
- Atendí oportuna y eficientemente las solicitudes realizadas por el director o la persona que este delegué para tal fin en materia de su competencia. • Elaborar y presentar informes mensuales de las actividades y gestiones adelantadas en el marco de sus competencias profesionales.
- Realicé la elaboración de certificados cetil.
- Recolecté información en libros contables para elaboración de CETIL.
- Apoyé con la logística y asistencia para la realización del diplomado de Administración Deportiva.

**ANGIE TATIANA MARTINEZ DIAZ**
**C.C 1.045.700.530**

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1045700530 | ANGIE TATIANA MARTINEZ DIAZ | CALLE 39 #8A-164 | 3003801417 | juanchef0509@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | ATLÁNTICO | BARRANQUILLA | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-07 | 2025-07 | I | 03/09/2025 | 88473839 | $419.500 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 178.000 | 0 | | 0 | | 0 | 23 | 2.600 | 0 | 180.600 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 23 | 3.400 | 0 | 231.200 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 7.500 | | | | 7.500 | 23 | 200 | 7.700 | | | 75 | 7.700 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Dias Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Dias Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 23 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 23 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 178.000 | 180.600 |
| Pensión | 1 | 227.800 | 231.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 7.500 | 7.700 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 413.300 | 419.500 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1045700530 | ANGIE TATIANA MARTINEZ DIAZ | CALLE 39 #8A-164 | 3003801417 | juanchef0509@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | ATLÁNTICO | BARRANQUILLA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 1 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2025-07 | 2025-07 | I | 03/09/2025 | 88473839 | $419.500 |

## TALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Colilla | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Extranjero | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| CC | 1045700530 | MARTINEZ DIAZ ANGIE TATIANA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1.423.500 | 178.000 | 14-23 | 1.423.500 | 1 | 7.500 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

INDEPORTES ATLANTICO
802011084-5
REGISTRO PRESUPUESTAL No: 313
Vigencia Fiscal 2025

Indeportes

| | | |
|---|---|---|
| Fecha Documento | : | 23/04/2025 |
| Dependencia | : | 1 - DIRECCION |
| Concepto | : | SE REGISTRA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO 20250069 PARA ASESORAR AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE SUS PROGRAMAS MISIONALES, EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ POR EL TÉRMINO DE UN (04) MESES, PAGADERO A) CUATRO (04) PAGOS MENSUALES IGUALES POR VALOR DE ($3.000.000).. 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** | : | **1.045.700.530-0 ANGIE TATIANA MARTINEZ DIAZ** |
| Doc.Soporte | : | 5 - CDP **Nro.** 86 **Fecha Doc.Soporte:** 11/04/2025 |
| Tipo Contrato | : | 1 - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **Nro.** 20250069 **Fecha Contrato:** 23/04/2025 |
| Nro. CDP | : | 86 |

| TIPO DE POLIZA | NUMERO POLIZA | 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

INDEPORTES ATLANTICO
802011084-5
REGISTRO PRESUPUESTAL No: 772
Vigencia Fiscal 2025

Indeportes

| | | |
|---|---|---|
| Fecha Documento | : | 22/08/2025 |
| Dependencia | : | 1 - DIRECCION |
| Concepto | : | SE REGISTRA ADICION 01 Y PRORROGA 01 AL CONTRATADO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 20250069 CON RP #313 PARA ASESORAR AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE SUS PROGRAMAS MISIONALES, PLAZO INICIAL (4) MESES, PLAZO PRORROGA (2) MESES MAS, PAGADERO SEIS (06) PAGOS MENSUALES IGUALES POR VALOR DE ($3.000.000). 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** | : | **1.045.700.530-0 ANGIE TATIANA MARTINEZ DIAZ** |
| Doc.Soporte | : | 5 - CDP |
| Tipo Contrato | : | 10 - OTROSI |
| Nro. CDP | : | 242 |

Nro. 242 **Fecha Doc.Soporte:** 20/08/2025
Nro. 20250069 **Fecha Contrato:** 22/08/2025

| 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 | 6.000.000,00 |
| | | | | | | | **6.000.000,00** |

ARNALDO BANQUEZ MARTINEZ
Jefe de Presupuesto

Elaboró: LEIDYS JOHANNA BENAVIDES HERNANDEZ

# Certificación
# Bancaria

Martes, 08 de abril de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ANGIE TATIANA MARTINEZ DIAZ identificado(a) con CC 1045700530, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta Ahorros / A la mano | 77570971401 | 2024-08-14 | ACTIVO | ***** |

*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 a 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.

Catalina Corlés Uribe.
Gerente Servicios Contacl Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca 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.co