CUENTA DE COBRO

N° 02

EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES DEL ATLANTICO - INDEPORTES

DEBE A:

BRAYAN AYOLA DE LA HOZ

C.C. 1124050296

La suma de **OCHO MILLONES DE PESOS M/L** ($8.000.000)

Por concepto de contrato de prestación de servicios profesionales No. 20250257 para prestación de servicios profesionales para asesorar al instituto departamental de recreación y deportes del atlántico en el desarrollo de la gestión administrativa, correspondiente al periodo del mes de septiembre 2025.

BRAYAN AYOLA DE LA HOZ
C.C 1124050296 DE MAICAO LA GUAJIRA.
T. P 368240 C.SJ

I. INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME NUMERO	**02**
CONTRATISTA	**BRAYAN AYOLA DE LA HOZ**
IDENTIFICACIÓN	**1124050296**
CONTRATO No.	**20250257**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA**
PLAZO DEL CONTRATO	**Hasta el 31 de octubre de 2025.**
SUPERVISOR	**Arnaldo Banquez Martínez**
PERIODO DE ACTIVIDADES	**Del mes de septiembre de 2025.**

INFORME

- Brindé asesoría en legislación deportiva a los diferentes organismos pertenecientes al Sistema Nacional del Deporte del departamento del Atlántico.
- Apoyé al otorgamiento de personería jurídica a clubes.
- Realicé revisión de argumentos jurídicos para contestación de demanda.
- Proyecté respuestas de PQRSD.
- Atendí procesos judiciales.
- Proyecté actos administrativos de la entidad
- Realicé los certificados laborales de los solicitantes
- Brindé asesorías profesionales en la gestión contractual requerida por el instituto

BRAYAN AYOLA DE LA HOZ
C.C 1124050296 DE MAICAO LA GUAJIRA T.P 368240 C.S.J

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 1124050296		AYOLA DE LA HOZ BRAYAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 1E N 22 93 TRR 4 APT 727	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3024046196	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	1784327996	9491425700	I	2025/09/22	2025/09/17	BANCOLOMBIA	0	$413,300

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: PUERTO COLOMBIA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**
1	CC	1124050296 AYOLA BRAYAN	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**

2025/09/17 02:15 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 1124050296		AYOLA DE LA HOZ BRAYAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 1E N 22 93 TRR 4 APT 727	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3024046196	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1813610812	9492689998	I	2025/10/23	2025/09/30	NEQUI	0	$928,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$16,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$3,200,000**	**$512,000**			**$3,200,000**	**$400,000**			**$0**	**$0**			**$3,200,000**	**$16,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: PUERTO COLOMBIA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					**$3,200,000**	**$512,000**			**$3,200,000**	**$400,000**			**$0**	**$0**			**$3,200,000**	**$16,800**		**$0**	**$0**
1	CC	1124050296 AYOLA BRAYAN	231001	30	$3,200,000	$512,000	EPS010	30	$3,200,000	$400,000		0	$0	$0	14-4	30	$3,200,000	$16,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$3,200,000**	**$512,000**			**$3,200,000**	**$400,000**			**$0**	**$0**			**$3,200,000**	**$16,800**		**$0**	**$0**

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 1124050296		AYOLA DE LA HOZ BRAYAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 1E N 22 93 TRR 4 APT 727	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3024046196	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1813610812	9492689998	I	2025/10/23	2025/09/30	NEQUI	0	$928,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$512,000	$0	$0	$512,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$512,000	$0	$0	$512,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,800	$0	$0	$16,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$16,800	$0	$0	$16,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$0	$0	$400,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$400,000	$0	$0	$400,000
TOTAL				1	$928,800	$0	$0	$928,800

2025/09/30 12:54 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 1124050296		AYOLA DE LA HOZ BRAYAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 1E N 22 93 TRR 4 APT 727	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3024046196	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	1818397232	9492782059	N	2025/09/22	2025/10/01	BANCOLOMBIA	9	$518,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,776,500	$284,200			$1,776,500	$222,000			$0	$0			$1,776,500	$9,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,776,500**	**$284,200**			**$1,776,500**	**$222,000**			**$0**	**$0**			**$1,776,500**	**$9,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: PUERTO COLOMBIA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						**$1,776,500**	**$284,200**			**$1,776,500**	**$222,000**			**$0**	**$0**			**$1,776,500**	**$9,300**		**$0**	**$0**
1	CC	1124050296	AYOLA BRAYAN	231001	30	($1,423,500)	($227,800)	EPS010	30	($1,423,500)	($178,000)		0	$0	$0	14-4	30	($1,423,500)	($7,500)	0	$0	$0
2	CC	1124050296	AYOLA BRAYAN	231001	30	$3,200,000	$512,000	EPS010	30	$3,200,000	$400,000		0	$0	$0	14-4	30	$3,200,000	$16,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				**$1,776,500**	**$284,200**			**$1,776,500**	**$222,000**			**$0**	**$0**			**$1,776,500**	**$9,300**		**$0**	**$0**

2025/10/01 02:27 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 1124050296		AYOLA DE LA HOZ BRAYAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 1E N 22 93 TRR 4 APT 727	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3024046196	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	1818397232	9492782059	N	2025/09/22	2025/10/01	BANCOLOMBIA	9	$518,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$284,200	$1,700	$0	$285,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$284,200	$1,700	$0	$285,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,300	$100	$0	$9,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$9,300	$100	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$222,000	$1,300	$0	$223,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$222,000	$1,300	$0	$223,300
TOTAL				1	$515,500	$3,100	$0	$518,600

2025/10/01 02:27 PM

INDEPORTES ATLANTICO
802011084-5
REGISTRO PRESUPUESTAL No: 757
Vigencia Fiscal 2025

Fecha Documento	:	19/08/2025
Dependencia	:	1 - DIRECCION
Concepto	:	SE REGISTRA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 20250257 PARA ASESORAR AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, PLAZO HASTA EL (31) DE OCTUBRE DE 2025, PAGADERO UN PRIMER (1) PAGO AL (31) DE AGOSTO DE 2025 POR VALOR DE ($8.000.000), UN SEGUNDO PAGO AL (30) DE SEPTIEMBRE DE 2025 POR VALOR DE (8.000.000), UN TERCER PAGO AL (31) DE OCTUBRE DE 2025 POR VALOR DE ($8.000.000). 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	:	1045679626 IVAN ALBERTO URQUIJO OSORIO
Tercero	:	**1124050296 BRAYAN AYOLA DE LA HOZ**
Doc.Soporte	:	5 - CDP **Nro.** 204 **Fecha Doc.Soporte:** 08/08/2025
Tipo Contrato	:	1 - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **Nro.** 20250257 **Fecha Contrato:** 19/08/2025
Nro. CDP	:	204

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	1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	4302-Formación y preparación de deportistas	430207501-Asistencias técnicas realizadas a los organismos deportivos	2024002080034	24.000.000,00
							24.000.000,00

ARNALDO BANQUEZ MARTINEZ
Jefe de Presupuesto

Elaboró: LEIDYS JOHANNA BENAVIDES HERNANDEZ

Certificación Bancaria

Miércoles, 23 de julio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que BRAYAN AYOLA DE LA HOZ identificado(a) con CC 1124050296, 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	48785881632	2017-12-04	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 Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

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