

CUENTA DE COBRO

N° 05

**EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES DEL ATLANTICO -
INDEPORTES**

DEBE A:

LEIDYS JOHANNA BENAVIDES HERNANDEZ

C.C. 1.001.871.659

La suma de **UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L (\$1.850.000)**

Por concepto de contrato de prestación de servicios profesionales No. 20250175 para asesorar al instituto departamental de recreación y deportes del atlántico en el desarrollo de la gestión administrativa, correspondiente al periodo del 01 al 15 de octubre del 2025.



Leidys Johanna Benavides Hernández
C.C 1.001.871.659 de Barranquilla

I. INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME NUMERO	05
CONTRATISTA	Leidys Johanna Benavides Hernández
IDENTIFICACIÓN	1.001.871.659
CONTRATO No.	20250175
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 15 de octubre del 2025.
SUPERVISOR	Arnaldo Banquez Martínez
PERIODO DE ACTIVIDADES	Del 01 al 15 de octubre del 2025
INFORME • Realicé los Certificados de disponibilidad presupuestal correspondiente del 01 al 15 de octubre del 2025, en los consecutivos del 363 al 376. • Realicé los Registros presupuestales correspondiente del 01 al 15 de octubre del 2025, en los consecutivos del 957 al 1017. • Generé y envié informes presupuestales cada que sean solicitados para su revisión para el fin de materia de su competencia, como ejecuciones de ingresos y gastos. • Realice los Giros presupuestal por recaudo en el presupuesto de Ingresos correspondiente del 01 al 15 de octubre del 2025. • Realice asesoría a los contratistas en la elaboración de los formatos y manejo del secop para realizar las cuentas de cobro entregadas al instituto. • Apoyé a la recepción y verificación las cuentas de cobros y anexos subidos por los contratistas en SECOP II para la aprobación del supervisor. • Realice y presente informe mensual correspondiente al mes de octubre del 2025.	


Leidys Benavides Hernández
C.C 1001871659 de Barranquilla

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1001871659	LEIDYS JOHANNA BENAVIDES HERNANDEZ	DIAGONAL 61 TRANSVERSAL 1-40
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
UNICA	I - Independiente		
		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA
		TELÉFONO	CORREO
		3911081	benavidesleidy30@gmail.com
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
		NO	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2025-09	2025-09	I	15/10/2025
			NÚMERO PLANILLA
			90246635
			TOTAL A PAGAR
			\$428.600

DETALLE POR COTIZANTE																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN NOVEDADES										Cotización	IBIC AFP	Cot. AFP	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Cód. EPS	IBIC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ANIL	Cód. ANIL	Cód. CCF	Cotización	Cód. CCF	IBIC CCF	Aporte CCF	IBIC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte TUPP	Aporte ESN	Aporte MEN
				Comunicación	ML	VCI	AS	VAC	AS	ML	ML	ML	ML																					
1	CC	1001871659	BENAVIDES HERNANDEZ LEIDYS JOHANNA	59	0																													

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1001871659	LEIDYS JOHANNA BERNARDES HERNANDEZ	DIAGONAL 61 TRANSVERSAL 1-40	3911081	bernardelidys30@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	NO
ÚNICA	I - Independiente			ATLÁNTICO	BARBANCILLA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)		CANTIDAD
	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				
	2025-09	2025-09	1	15/10/2025	90246635	EMPLEADOS 1 ÚPC 0 TOTAL A PAGAR \$429.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS010	EPS Sura	800089702-2	185.000	0	0	0	0	0	0
Total a Pagar									185.000
No. Afiliados									1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Portvenir	800224903-8	236.800	0	0	0	0	0	0	236.800	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 Saldos a Favor	Valor Saldos a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	880011153-8	7.800	0	0	7.800	0	0	0	7.800	0	0	78	7.800	1

TOTALES CALAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RFP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	185.000	185.000
Pensión	1	236.800	236.800
Riesgos Laborales	1	7.800	7.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	429.600	429.600



Fecha Documento : 29/08/2025
Dependencia : 1 - DIRECCION
Concepto : SE REGISTRA ADICION 01 Y PRORROGA 01 AL CONTRATADO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONAL No. 20250175 CON RP #532 PARA ASESORAR AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLANTICO EEN EL DESARROLLO DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, PLAZO INICIAL (31) DE AGOSTO DEL 2025, PLAZO PRORROGA (15) OCTUBRE DEL 2025, PAGADERO UN PRIMER PAGO AL (30) JUNIO DE 2025 POR VALOR DE (\$3.700.000), UN SEGUNDO PAGO AL (31) DE JULIO 2025 POR VALOR DE (\$3.700.000), UN TERCER PAGO AL (31) DE AGOSTO DE 2025 POR VALOR DE (\$3.700.000), UN CUARTO PAGO AL (30) DE SEPTIEMBRE DE 2025 POR VALOR DE (\$3.700.000), Y UN QUINTO Y ÚLTIMO PAGO AL (15) DE OCTUBRE DE 2025 POR VALOR DE (\$1.850.000). 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 : 1.001.871.659-0 LEIDYS JOHANNA BENAVIDES HERNANDEZ
Doc.Soporte : 5 - CDP Nro. 289 Fecha Doc.Soporte: 28/08/2025
Tipo Contrato : 10 - OTROSI Nro. 20250175 Fecha Contrato: 29/08/2025
Nro. CDP : 289

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	2.8.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	4301-Fomento a la recreación, la actividad física y el deporte	430103700-Personas que acceden a servicios deportivos, recreativos y de actividad física	2024002080 034	5.550.000,00
							5.550.000,00

ARNALDO BANQUEZ MARTINEZ
Jefe de Presupuesto

Elaboró: LEIDYS JOHANNA BENAVIDES HERNANDEZ



DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

2017/11/28

BARRANQUILLA
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que la señora LEIDYS JOHANNA BENAVIDES HERNANDEZ
con Cédula de Ciudadanía número 1001871659

de BARRANQUILLA-ATLANTICO
posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS (DAMAS)

Número 027200076795
Fecha Apertura 2017/05/24

Cordialmente,

Firma 
Banco Davivienda
0272 - OFICINA 11 DE NOVIEMBRE