

CUENTA DE COBRO

N° 06

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

DEBE A:

EDINSON GABRIEL HERRERA VILLAMIZAR

C.C. 1.143.246.735

La suma de **TRES MILLOMES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/L (\$3.500.000)**

Por concepto de contrato de prestación de servicios profesionales No. 20250075
para ASESORAR AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES
DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE SUS PROGRAMAS MISIONALES,
correspondiente al periodo del 23 De Septiembre al 22 de Octubre 2025 .



EDINSON GABRIEL HERRERA VILLAMIZAR
C.C 1143246735 de Barranquilla

I. INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME NUMERO	06
CONTRATISTA	EDINSON GABRIEL HERRERA VILLAMIZAR
IDENTIFICACION	1143246735
CONTRATO No.	20250074
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE SUS PROGRAMAS MISIONALES
PLAZO DEL CONTRATO	El plazo para la ejecución del Contrato será por el termino de cuatro (04) meses, Prorroga (2) meses más, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la ley 80 de 1993
SUPERVISOR	Arnaldo Banquez Martínez
PERIODO DE ACTIVIDADES	Del 23 De septiembre al 22 de Octubre de 2025.
INFORME • Asesoré en las organización y planeación de los juegos intercolegiales en su fase Nacional • asesoré en la elaboración de las diferentes actividades misionales de indeportes en el área de fomento y desarrollo • Apoyé en la construcción de los formatos y cronogramas de los juegos Intercolegiados en su fase regional • Coordiné para la construcción del plan de trabajo 2025 de las diferentes actividades en el área de fomento y desarrollo	



Edinson Gabriel Herrera Villamizar
C.C 1.143.246.735 de Barranquilla

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	79182752521	MES	septiembre	AÑO	2023
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	EDINSON CABELL HERRERA	NUMERO PLANILLA:	79182752521	PERIODO AUTORIZACION SALUD:	2023/021	NUMERO AUTORIZACION:	1867975242
NUMERO DE CARNET:	370678	ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACTIVIDADES REGULADORAS Y ASISTENCIALES DE LA ACT	DIAS DE MORIA:	1	FECHA PAGO (aaaa/mm/aa):	2023/021
TIPO APORTANTE:	INDEPENDIENTE	TIPO APORTANTE:	INDEPENDIENTE				
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO	FORMA DE PRESENTACION:	UNICO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO						

ADMINISTRADORA		TOTAL MONTE A PENSAR		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL	
CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA
EX001	20001-POBIVENA	1	1 227 760	1 d	1 d	1 d	1 d	1 800	1 d	1 227 860	1 800
										1 229 760	1 800
										1 229 760	1 800
										1 229 760	1 800

		TOTAL APORTES A SALUD													
ADMINISTRADORA		Nº.		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERINDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANTILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADHES	COTIZACIÓN	VALOR ADHES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
		1		\$ d		\$ d		\$ d	\$ 178.000	\$ 0	\$ 1.500	\$ 0	\$ 1.500	\$ 0	\$ 179.500
CÍA SUBAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD															
FRUTO															
SUBTOTAL IFC:															
\$ 179.500															

TOTAL APORTES A RECURSOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD R/P		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE			VALOR	PAGO A OTROS RECURSOS	PLANILLA	VALOR		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
64.11	64.11 - ARL SURIA	1		10	50	10		114.000	114.000	200	10	115.000
SUB-TOTALES:									114.000	200		115.000

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 424.300
----------------------	-------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA														
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESAS: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					CÉDULA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: CIudad: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONÓMICA: PRINCIPAL: UNICO:					NOMBRE: EDISON GABRIEL HERNANDEZ DEPARTAMENTO: ATLANTICO CIudad: 3706278 INDEPENDIENTE Actividades (reguladas y no reguladas): NO					NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: FECHA PAGO (aaaa-mm-aa):					MES: 2025 MES: octubre AÑO: 2025 NÚMERO AUTORIZACIÓN:				
ADMINISTRADORA										TOTAL APORTES A PENSIÓN														
NOMBRE: 23001-PORVENIR										EMPLEADOR: 187.100														
CÓDIGO: 23001										COTIZACIÓN: 187.100														
SUB-TOTALES:										TOTAL APORTES A PENSIÓN: 187.100														
ADMINISTRADORA										TOTAL APORTES A SALUD														
NOMBRE: CIA. SUREAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD										LICENCIA MATERIDAD: 187.100														
CÓDIGO: 14.11										COTIZACIÓN: 187.100														
SUB-TOTALES:										TOTAL APORTES A SALUD: 187.100														
ADMINISTRADORA										TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
NOMBRE: 14.11-ARL SURSA										INCIDENTACIÓN BP: 187.100														
CÓDIGO: 14.11										COTIZACIÓN: 187.100														
SUB-TOTALES:										TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES: 187.100														

TOTAL PAGADO: \$ 308.500

Planilla pagada

2025



INDEPORTES ATLANTICO
802011084-5
REGISTRO PRESUPUESTAL No: 779
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. 20250074 CON RP #317 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 (\$3.500.000). 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 : 1.143.246.735-1 EDINSON GABRIEL HERRERA VILLAMIZAR
Doc.Soporte : 5 - CDP Nro. 249 Fecha Doc.Soporte: 20/08/2025
Tipo Contrato : 10 - OTROSI Nro. 20250074 Fecha Contrato: 22/08/2025
Nro. CDP : 249

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	2400000003 271	7.000.000,00
							7.000.000,00

ARNALDO BANQUEZ MARTINEZ

Jefe de Presupuesto

Elaboró:

LEIDYS JOHANNA BENAVIDES HERNANDEZ

Certificación Bancaria

Lunes, 20 de octubre de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que EDINSON GABRIEL HERRERA VILLAMIZAR identificado(a) con CC 1143246735, 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 de ahorros	43418272237	2021-02-08	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**

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 correosospchoso@bancolombia.com.co