CUENTA DE COBRO

N° 07

EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES DEL ATLANTICO - INDEPORTES

DEBE A:

ANA ISABEL CONDIA ARAGON

C.C. 1.001.823.566

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

Por concepto de contrato de prestación de servicios profesionales No. 20250049 para ASESORAR AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA GESTIÓN CONTRACTUAL, correspondiente al periodo del 15 de septiembre al 15 de octubre 2025.



ANA ISABEL CONDIA ARGAON
C.C. 1.001.823.566

I. INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME NUMERO	**07**
CONTRATISTA	**ANA ISABEL CONDIA ARAGON**
IDENTIFICACIÓN	**1.001.823.566**
CONTRATO No.	**20250049**
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA GESTIÓN CONTRACTUAL**
PLAZO DEL CONTRATO	Quince (15) de octubre de 2025
SUPERVISOR	**Arnaldo Banquez Martínez**
PERIODO DE ACTIVIDADES	15 de septiembre – 15 de octubre de 2025

INFORME

- Apoyé en la revisión de la documentación del personal administrativo y misional del Instituto Departamental de Recreación y Deportes del Atlántico.
- Proyecté actas de liquidación vigencia 2023.
- Elaboré actas de cierre que cargué en plataforma secop vigencia 2024.



ANA ISABEL CONDIA ARAGON
C.C 1.001.823.566

INDEPORTES ATLANTICO
802011084-5
REGISTRO PRESUPUESTAL No: 752
Vigencia Fiscal 2025

Indeportes

Fecha Documento	:	15/08/2025
Dependencia	:	1 - DIRECCION
Concepto	:	SE REGISTRA ADICION 01 Y PRORROGA 01 AL CONTRATADO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 20250049 CON RP #288 PARA ASESORAR AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA GESTIÓN CONTRACTUAL, PLAZO INICIAL EL (15) DE AGOSTO DE 2025, PLAZO PRORROGA HASTA EL (15) DE OCTUBRE DE 2025, PAGADERO) UN (1) PRIMER PAGO AL (30) DE ABRIL 2025 POR VALOR DE ($1.500.000), UN SEGUNDO PAGO AL (31) DE MAYO DE 2025 POR VALOR DE ($3.000.000), UN TERCER PAGO AL (30) DE JUNIO DE 2025 POR VALOR DE ($3.000.000), UN CUARTO PAGO AL (31) DE JULIO DE 2025 POR VALOR DE ($3.000.000) UN QUINTO PAGO AL (15) AGOSTO DE 2025 POR VALOR ($1.500.000), UN SEXTO PAGO AL (15) SEPTIEMBRE DE 2025 POR VALOR ($3.000.000), Y UN ÚLTIMO PAGO AL (15) OCTUBRE DE 2025 POR VALOR (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	:	1045679626 IVAN ALBERTO URQUIJO OSORIO
Tercero	:	**1001823566 ANA ISABEL CONDIA ARAGON**
Doc.Soporte	:	5 - CDP **Nro.** 225 **Fecha Doc.Soporte:** 11/08/2025
Tipo Contrato	:	10 - OTROSI **Nro.** 20250049 **Fecha Contrato:** 15/08/2025
Nro. CDP	:	225

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	6.000.000,00
							6.000.000,00

ARNALDO BANQUEZ MARTINEZ
Jefe de Presupuesto

Elaboró: LEIDYS JOHANNA BENAVIDES HERNANDEZ

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BARRANQUILLA,
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quién interese

29/04/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ANA ISABEL CONDIA ARAGON** con **Cédula de Ciudadanía** número **1001823566**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**029270032443**
Fecha de apertura	**02/07/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

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 1001823566		CONDIA ARAGON ANA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 79 #83 - 38	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3007592052	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	1866319967	9492484851	I	2025/10/16	2025/10/21	BANCO DAVIVIENDA	5	$414,700

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: BARRANQUILLA 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 1001823566	CONDIA ANA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	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

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 1001823566		CONDIA ARAGON ANA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 79 #83 - 38	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3007592052	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	1866319967	9492484851	I	2025/10/16	2025/10/21	BANCO DAVIVIENDA	5	$414,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$700	$0	$228,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$700	$0	$228,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$600	$0	$178,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$600	$0	$178,600
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$1,400**	**$0**	**$414,700**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001823566		CONDIA ARAGON ANA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 79 #83 - 38	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3007592052	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	1744911666	9491090374	I	2025/09/15	2025/09/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																													
1	CC	1001823566	CONDIA ANA																	23030 1	30	EPS010	30		0	14-23	30	0.522%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001823566		CONDIA ARAGON ANA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 79 #83 - 38	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3007592052	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	1744911666	9491090374	I	2025/09/15	2025/09/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300