CUENTA DE COBRO

N°05

EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES DEL ATLANTICO - INDEPORTES

DEBE A:

MARIA MERCEDES CORONADO PEÑALOZA

C.C. 1.045.249.472

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

Por concepto de contrato de prestación de servicios profesionales No. 20250085 prestación de servicios profesionales para asesorar al instituto departamental de recreación y deportes del atlántico en el desarrollo de la gestión contractual, correspondiente al periodo del 09 de setiembre al 08 de octubre 2025.



MARIA MERCEDES CORONADO PEÑALOZA
CC: 1.045.249.472 DE LURUACO ATLANTICO.

I. INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME NUMERO	**05**
CONTRATISTA	**María mercedes Coronado Peñaloza**
IDENTIFICACIÓN	**1.045.249.472**
CONTRATO No.	**20250085**
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	El plazo para la ejecución del Contrato será por el termino de cuatro (04) meses. - Prorroga dos (02) meses más.
SUPERVISOR	**Arnaldo Banquez Martínez**
PERIODO DE ACTIVIDADES	Del 09 de septiembre de 2025 al 08 de octubre de 2025.

INFORME

- Apoyé la gestión contractual en un instituto departamental de deportes (Indeportes) que implica la administración eficiente de todos los procesos relacionados con la celebración, ejecución y seguimiento de contratos, asegurando el cumplimiento de los objetivos misionales de la entidad, como la promoción del deporte, la recreación y el aprovechamiento del tiempo libre.
- Proyecté las respuestas de las diferentes acciones constitucionales y requerimientos de los entes de control, en los tiempos legales establecidos, que fueron presentados a INDEPORTES Atlántico, durante el mes de octubre de 2025.

MARIA MERCEDES CORONADO PEÑALOZA
CC. 1.045.249.472

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No:**	05			
Contrato No.:	20250085				
Nombre del supervisor:	ARNALDO BANQUEZ MARTINEZ				
2. De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios x	Obra	Consultoría	Suministro	Otro
Nombre del contratista:	MARIA MERCEDES CORONADO PEÑALOZA				
No. de identificación del contratista:	1.045.249.472				
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:	EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ POR EL TERMINO DE CUATRO (04) MESES.-Prorroga dos (02) meses más.				
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	87-312				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	397-883				

Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	09/05/2025	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**	**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	08/09/2025		
Prorroga No. 1	08/11/2025		
Prorroga No. 2			
Prorroga No. 3			

3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)

Amparos	**Aseguradora**	**No. de póliza**	**Vigencia**	
			Desde (dd-mm-yyyy)	**Hasta (dd-mm-yyyy)**
Calidad del servicio:				
Cumplimiento:				
Anticipo:				
Pago anticipado:				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:				
Salarios y prestaciones:				
Responsabilidad civil extracontractual:				
Otros:				

Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.

4. Ejecución del contrato

Descripción		**Valor**
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		$12.000.000
Adición No. 1		$ 6.000.000
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor total del contrato:		$18.000.000
Porcentaje del anticipo:	%	$
Porcentaje del pago anticipado:	%	$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$15.000.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$ 3.000.000
Valor a pagar en el presente informe:		$3.000.000
Nota crédito (-):		$
No. factura o cuenta de cobro:		05

II. Ejecución contractual: el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se puede verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. 20250085 así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

III. Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato.

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecidos en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo a las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

ARNALDO BANQUEZ MARTINEZ, quien actúa en nombre y representación del **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES DEL ATLANTICO**, en calidad de supervisor, deja constancia de que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación el pago de las estampillas distritales y departamentales, y de la acreditación del pago de seguridad social, para el período correspondiente.

Se firma en Barranquilla 11 de noviembre 2025.

_____

ARNALDO BANQUEZ MARTINEZ
Identificación: 73101819
Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO	
Informe No.	Digite el número del informe de contrato
Contrato No:	Digite el número asignado al contrato de prestación de servicio.
Nombre del Supervisor:	Indique el nombre del supervisor designado en caso de existir 2 o más supervisores, separe los nombres un "/", ejemplo: **ANTONIO ORTIZ / MATIAS CORREA**
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL	
Tipo de contrato:	Indique marcando con una "X" el tipo de contrato que se ejecuta según las siguientes opciones: Prestación de servicios, Obra, Consultoría, Suministro, Otro
Nombre del contratista:	Indique el nombre del contratista a quien se le genera el informe de supervisión
No. de identificación del contratista	Digite el número de identificación del contratista separado por puntos
Objeto del contrato:	Describa el objeto tal cual como se estableció en el contrato
Plazo:	Plazo pactado en el contrato. Escriba la fecha final del contrato, ejemplo: Hasta el trece (13) de febrero de 2025
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	Colocar el número del CDP asociado a su contrato inicial. Si existe un "Otro si", coloque un número debajo del otro. No agregue casillas. Ejemplo de cómo hacerlo de forma correcta: 236 234
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	Colocar el número del RP asociado a su contrato inicial. Si existe un "Otro si", coloque un número debajo del otro. No agregue casillas. Ejemplo de cómo hacerlo de forma correcta: 236 234
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	Coloque la fecha de inicio del contrato o la estipulada en el acta de inicio en formato DD/MM/AAAA.
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	Coloque la fecha pactada en el contrato, sin embargo, en caso que exista un "Otro Sí", coloque la fecha de terminación de este, no la del contrato inicial.
Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)	Coloque fecha en la que se decide suspender el contrato, esta se encuentra estipulada en el acta de suspensión
Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)	Coloque fecha en la que se decide reiniciar el contrato, esta se encuentra estipulada en el acta de reinicio
Prorroga No. 1	Prorroga establecida para el contrato. Escriba la fecha final de la prorroga, ejemplo: Hasta el trece (13) de febrero de 2025
3. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (LAS SOLICITADAS EN EL CONTRATO)	
Amparos	Especifique el o los amparos constituidos para el contrato según las siguientes opciones: Calidad del servicio, Cumplimiento, Anticipo, Pago anticipado, Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados, Salarios y prestaciones, Responsabilidad civil extracontractual, otros. Para cada uno de los amparos que se han constituido se debe diligenciar la información de la Aseguradora, No. de póliza y fechas de Vigencia. La vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.

4. EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):	Indique el valor inicial del contrato (pesos colombianos)
Adición No. X	Indique el valor de la adición o adiciones al contrato (pesos colombianos)
Valor total del contrato:	Indique el valor total del contrato que es la suma del valor inicial y las adiciones (pesos colombianos)
Porcentaje del anticipo:	Indique el porcentaje del anticipo (%) y en la casilla siguiente indique el valor pagado por anticipo del contrato (pesos colombianos)
Porcentaje del pago anticipado:	Escribir el porcentaje del pago anticipado (%) y en la casilla siguiente el valor pagado por anticipado del contrato (pesos colombianos)
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):	Indique el valor ejecutado del contrato incluyendo el presente cobro (pesos colombianos)
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):	Indique el valor pendiente por ejecutar del contrato incluyendo (pesos colombianos)
Valor a pagar en el presente informe:	Indique el valor a pagar en el informe actual (pesos colombianos)
Nota crédito (-):	Indique el valor de nota crédito (si aplica)
No. factura o cuenta de cobro:	Indique el número de factura o cuenta de cobro que soporte el cobro del informe actual

Barranquilla, 11 de noviembre de 2025

Señores
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES DEL ATLANTICO - INDEPORTES
Ciudad

Ref: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO

Yo MARIA MERCEDES CORONADO PEÑALOZA identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.045.249.472 expedida en Luruaco Atlántico, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, "**He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica**".
(Paragrafo 2 art. 383 E.T.)

SI ( ) **NO (X)**

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

MARIA MERCEDES CORONADO PEÑALOZA
CC: 1.045.249.472

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

Resumen de transacciones

2 Mié, 29 Oct 2025, 12:35:16

Transacción Aprobada

Método de pago
Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado $18.000,00	Banco NEQUI
Autorización / CUS 1886352932	Fecha de transacción 2025-10-29 12:35:16
Recibo 1707581983	Dirección IP 2800:e2:827f:ef11:af:e393:799d:a689
Código Respuesta 00	

El comprobante será enviado a
mmcpabogada@hotmail.com

1 Mié, 29 Oct 2025, 12:33:32

Total pagado S219605549-T103

$18.000,00 COP

ESTAMPILLA ITSA

Detalle del pago

Referencia
20250097663

Fecha de solicitud
2025-10-29 12:33:08

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Obtén ayuda en pagoselectronicos@barranquilla.gov.co

Hecho por placetopay by evertec

Transacción Rechazada

Cancelación del pago por parte del cliente

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total a pagar $18.000,00	Banco NEQUI
Autorización / CUS 1886348371	Fecha de transacción 2025-10-29 12:33:32
Recibo 1707581717	Dirección IP 2800:e2:827f:ef11:af:e393:799d:a689
Código Respuesta ?C	

INDEPORTES ATLANTICO

NIT.: 802011084-5

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No: 87

Vigencia Fiscal 2025

Fecha Documento : 11/04/2025

Vigente Hasta : 11/05/2025

Dependencia : 1 - DIRECCION

Ordenador : 1045679626 IVAN ALBERTO URQUIJO OSORIO

Doc.Soporte : 4 - SOLICITUD CDP **Nro.** 1104 **Fecha Doc.Soporte:** 11/04/2025

Concepto : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA GESTIÓN CONTRACTUAL.

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	98.000.000,00
							98.000.000,00

Solicitado por : General

ARNALDO BANQUEZ MARTINEZ
Jefe de Presupuesto

Elaboro:LEIDYS JOHANNA BENAVIDES HERNANDEZ

INDEPORTES ATLANTICO
802011084-5
REGISTRO PRESUPUESTAL No: 883
Vigencia Fiscal 2025

Indeportes

Fecha Documento	:	05/09/2025
Dependencia	:	1 - DIRECCION
Concepto	:	SE REGISTRA ADICION 01 Y PRORROGA 01 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 20250085 CON RP #397 PARA ASESORAR AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA GESTIÓN CONTRACTUAL, 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	:	**1.045.249.472-8 MARIA MERCEDES CORONADO PEÑALOZA**
Doc.Soporte	:	5 - CDP **Nro.** 312 **Fecha Doc.Soporte:** 03/09/2025
Tipo Contrato	:	1 - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **Nro.** 20250085 **Fecha Contrato:** 05/09/2025
Nro. CDP	:	312

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

INDEPORTES ATLANTICO
802011084-5
REGISTRO PRESUPUESTAL No: 397
Vigencia Fiscal 2025

Fecha Documento	:	09/05/2025
Dependencia	:	1 - DIRECCION
Concepto	:	SE REGISTRA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No 20250085 PARA ASESORAR AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA GESTIÓN CONTRACTUAL, EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ POR EL TÉRMINO DE (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	:	**1.045.249.472-8 MARIA MERCEDES CORONADO PEÑALOZA**
Doc.Soporte	:	5 - CDP — **Nro.** 87 — **Fecha Doc.Soporte:** 11/04/2025
Tipo Contrato	:	1 - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS — **Nro.** 20250085 — **Fecha Contrato:** 09/05/2025
Nro. CDP	:	87

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	12.000.000,00
							12.000.000,00

ARNALDO BANQUEZ MARTINEZ
Jefe de Presupuesto

Elaboró: LEIDYS JOHANNA BENAVIDES HERNANDEZ

Hacienda

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de la afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, MARIA MERCEDES CORONADO PEÑALOZA identificado(a) con CC 1045249472 registra la siguiente información.

Datos del empleador	Datos de la Relación Laboral
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES DEL ATLANTICO - NI. 802011084	Fecha de inicio de cobertura: 30-10-2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha inicio de contrato: 09-09-2025 Fecha fin de Contrato: 09-11-2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1 Actividad Económica: 1841201

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 04 dia(s) del mes de Noviembre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

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 1045249472		CORONADO PEÑALOZA MARIA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra. 24 # 18 - 91	LURUACO-ATLANTICO	3243846212	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	1850640172	9492547104	I	2025/10/17	2025/10/14	NEQUI	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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1045249472	CORONADO MARIA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0		$413,300

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 1045249472		CORONADO PEÑALOZA MARIA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra. 24 # 18 - 91	LURUACO-ATLANTICO	3243846212	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	1850640172	9492547104	I	2025/10/17	2025/10/14	NEQUI	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300