Barranquilla, 27 de marzo del 2026

CUENTA DE COBRO

N° 03

EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO –INDEPORTES

NIT 802.011.084 - 5

DEBE A:

LAURA VANESSA ALEMÁN CORTINEZ

C.C. 1140882974

La suma **de TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/L** ($3.700.000)

Por concepto de contrato de prestación de servicios profesionales No. 20260007 para asesorar al instituto departamental de recreación y deportes del atlántico en el desarrollo de sus programas misionales, correspondiente al periodo **MES DE MARZO.**

Laura Vanessa Alemán Cortinez
C.C 1140882974 de Barranquilla

INFORME DE ACTIVIDADES

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA				
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	Viernes, 27 de marzo del 2026	**NÚMERO DE CONTRATO:**	20260007	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:	LAURA VANESSA ALEMÁN CORTINEZ			
IDENTIFICACIÓN:	1140882974	**PLAZO DEL CONTRATO:**	15 DE MAYO DEL 2026	
PERIODO DEL INFORME:	MES DE MARZO DEL 2026		**INFORME NÚMERO:**	03
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ARNALDO BANQUEZ MARTINEZ			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE SUS PROGRAMAS MISIONALES			

Las siguientes actividades se desarrollan en cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones pactadas:

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
• Coordinar la comunicación y el correcto manejo de información entre el Directo del Instituto y los servidores públicos, contratistas y/o funcionarios de las entidades de orden Municipal, Departamental, Nacional y/o los entes deportivos.	Realicé el adecuado manejo de la información entre la Dirección del Instituto y los servidores públicos, contratistas y funcionarios de entidades del orden municipal, departamental y nacional, así como con los diferentes entes deportivos.
• Asesorar al instituto en el manejo asertivo de las comunicaciones con los usuarios, deportistas, los sectores sociales, empresariales, y no gubernamentales y la comunidad en general, en el marco de los proyectos relacionados con eventos deportivos especiales.	Diligencie el manejo asertivo de las comunicaciones con usuarios, deportistas y la comunidad en general, en el marco de los proyectos relacionados con eventos deportivos especiales.
• Coordinar los procesos y estrategias de comunicación del Instituto, a fin de garantizar una permanente, suficiente y clara información de las actuaciones de la entidad.	Esta actividad no fue realizada este periodo
• Atender oportuna y eficientemente las solicitudes realizadas por el director o la persona que este delegue para tal fin en materia de su competencia.	Realicé de manera oportuna la recepción de las solicitudes formuladas por el director del Instituto o persona que este delegué, en el ámbito de su competencia.
• Otros	Organicé requerimientos administrativos que llegan a oficina de Indeportes Acompañamiento administrativo en los procesos internos del instituto, de acuerdo a los requerimientos del director.

Cordialmente,

LAURA VANESSA ALEMÁN CORTINEZ
C.C 1140882974

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1140882974	LAURA VANESSA ALEMAN CORTINEZ	Cra 66 #49 - 112 Barrio modelo	3319013	laura-leman@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69477518	20/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$700.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	301.600	0		0		0	0	0	0	301.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	386.100	0	0	0	0	0	0		386.100	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 Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	12.600				12.600	0	0	12.600			126	12.600	1

TOTALES CAJAS

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
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	301.600	301.600
Pensión	1	386.100	386.100
Riesgos Laborales	1	12.600	12.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	700.300	700.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1140882974	LAURA VANESSA ALEMAN CORTINEZ	Cra 66 #49 - 112 Barrio modelo	3319013	laura-leman@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69477518	20/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$700.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colsanes	Sustitu	Extranjero	Cotiz. exterior	Extranjero	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONDICIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1140882974	ALEMAN CORTINEZ LAURA VANESSA	57	0			N																	230301	2.412.800	30	386.100	0	0	0	0	EPS010	2.412.800	30	301.500	14-11	2.412.800	30	1	12.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

INDEPORTES ATLANTICO
802011084-5
REGISTRO PRESUPUESTAL No: 57
Vigencia Fiscal 2026

Indeportes

Fecha Documento	:	16/01/2026
Dependencia	:	1 - DIRECCION
Concepto	:	SE REGISTRA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 20260007 PARA ASESORAR AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE SUS PROGRAMAS MISIONALES, PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL (15) DE MAYO DE 2026, PAGADERO UN (1) PRIMER PAGO AL (31) DE ENERO DE 2026 POR VALOR DE ($1.850.000), UN (1) PAGO AL (28) DE FEBRERO DE 2026 POR VALOR ($3.700.000), UN (1) PAGO AL (31) DE MARZO DE 2026 POR VALOR DE ($3.700.000) D) UN (1) PAGO AL (30) DE ABRIL DE 2026 POR VALOR DE ($3.700.000) Y UN ÚLTIMO PAGO AL (15) DE MAYO DE 2026 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	:	**1.140.882.974-1 LAURA VANESSA ALEMAN CORTINEZ**
Doc.Soporte	:	5 - CDP **Nro.** 5 **Fecha Doc.Soporte:** 05/01/2026
Tipo Contrato	:	1 - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS **Nro.** 20260007 **Fecha Contrato:** 16/01/2026
Nro. CDP	:	5

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	4301-Fomento a la recreación, la actividad física y el deporte	430103700-Personas que acceden a servicios deportivos, recreativos y de actividad física	2400000003271	14.800.000,00
							14.800.000,00

ARNALDO BANQUEZ MARTINEZ
Jefe de Presupuesto

Elaboró: LEIDYS JOHANNA BENAVIDES HERNANDEZ

Certificación
Bancaria

Domingo, 11 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LAURA VANESSA ALEMAN CORTINEZ identificado(a) con CC 1140882974, 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	76991924686	2018-04-10	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-S) 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 correosospechoso@bancolombia.com.co