(30/04/2026)

CUENTA DE COBRO

N° 04

EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO –INDEPORTES

NIT 802.011.084 - 5

DEBE A:

INGRID JOHANA SALCEDO GARCIA

C.C. 22521449

La suma de **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L** ($3.500.000)

Por concepto de contrato de prestación de servicios No. 20260017 para *Prestación de servicio de apoyo a la gestión administrativa, operativa y misional del Instituto departamental de recreación y deportes del Atlantico.*, correspondiente al periodo mes de Abril de 2026.

Ingrid Salcedo G

INGRID JOHANA ~~SALCEDO~~ GARCIA
C.C 22521449 de Barranquilla

INFORME DE ACTIVIDADES

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA				
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	30/04/2026	**NÚMERO DE CONTRATO:**	20260017	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:	**INGRID JOHANA SALCEDO GARCIA**			
IDENTIFICACIÓN:	22521449	**PLAZO DEL CONTRATO:**	HASTA 30 JUNIO 2026	
PERIODO DEL INFORME:	mes de abril del 2026		**INFORME NÚMERO:**	4
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ARNALDO BANQUEZ			
OBJETO DEL CONTRATO:	*Prestación de servicio de apoyo a la gestión administrativa, operativa y misional del Instituto departamental de recreación y deportes del Atlantico.*			

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

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
• Recibir la correspondencia dirigida al Instituto, al igual que realizar su clasificación y reparto	• Recepcióné y radiqué solicitudes, documentos y correspondencia física y por correo electrónico. • Repartí correspondencia a las diferentes áreas. • Realicé archivo de correspondencia. • Envié respuesta de solicitudes.
• Brindar apoyo en la proyección de resoluciones y actos administrativos del Instituto.	• Apoyé en la notificación y entrega de personerías jurídicas.
• Brindar apoyo en la gestión documental del Instituto Departamental de Recreación y Deportes.	• Recepcioné llamadas. • Realicé atención al público en ventanilla única. • Realicé control de acceso de público y visitantes.
• Atender oportuna y eficientemente las solicitudes realizadas por el director o la persona que este delegue para tal fin en materia de su competencia	• apoyé en la organización de reuniones con directores y/o coordinadores municipales. • Programé y supervisé uso de la sala de juntas.
• Presentar informes mensuales de las actividades realizadas	• Elaboré informe de peticiones, quejas y reclamos entregados al área de control interno.
• Asistir a las reuniones convocadas por el director del Instituto	• Esta actividad no se realizó este periodo.

Cordialmente,

Ingrid Salcedo G

INGRID JOHANA SALCEDO GARCIA
C.C 22521449

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	22521449	INGRID JOHANA SALCEDO GARCIA	Calle 57 N° 21b - 146 apto 402 torre 4	3319013	latia.universal@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
		71024076	30/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$508.300	

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	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

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	22521449	INGRID JOHANA SALCEDO GARCIA	Calle 57 N° 21b - 146 apto 402 torre 4	3319013	latia.universal@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
		71024076	30/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$508.300	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
CC 22521449	SALCEDO GARCIA INGRID JOHANA	59	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

89

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

INDEPORTES ATLANTICO
802011084-5
REGISTRO PRESUPUESTAL No: 281
Vigencia Fiscal 2026

Indeportes

Fecha Documento	:	29/04/2026
Dependencia	:	1 - DIRECCION
Concepto	:	SE REGISTRA ADICION Y PRORROGA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 20260017, CON RP #37; QUE TIENE POR OBJETO DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, OPERATIVA Y MISIONAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO, PLAZO INICIAL HASTA EL (30) DE ABRIL DE 2026, AMPLIACIÓN DEL PLAZO HASTA EL (30) DE JUNIO DE 2026, PAGADERO UN (1) PRIMER PAGO AL (31) DE ENERO DE 2026 POR VALOR DE ($3.500.000), UN (1) PAGO AL (28) DE FEBRERO DE 2026 POR VALOR DE ($3.500.000), UN (1) PAGO AL (31) DE MARZO DE 2026 POR VALOR DE ($3.500.000), UN (1) PAGO AL (30) DE ABRIL DE 2026 POR VALOR DE ($3.500.000), UN (1) PAGO AL (31) DE MAYO DE 2026 POR VALOR DE ($3.500.000) Y UN (1) ULTIMO PAGO AL (30) DE JUNIO DE 2026 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	:	**22.521.449-0 INGRID JOHANA SALCEDO GARCIA**
Doc.Soporte	:	5 - CDP **Nro.** 58 **Fecha Doc.Soporte:** 21/04/2026
Tipo Contrato	:	10 - OTROSI **Nro.** 20260017 **Fecha Contrato:** 29/04/2026
Nro. CDP	:	58

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	1.3.3.1.00 - Recursos Del Balance De Libre Destinación	4301-Fomento a la recreación, la actividad física y el deporte	430100100-Personas beneficiadas	2400000003271	7.000.000,00
							7.000.000,00

ARNALDO BANQUEZ MARTINEZ
Jefe de Presupuesto

Elaboró: LEIDYS JOHANNA BENAVIDES HERNANDEZ

INDEPORTES ATLANTICO
802011084-5
REGISTRO PRESUPUESTAL No: 37
Vigencia Fiscal 2026

Indeportes

Fecha Documento	:	09/01/2026
Dependencia	:	1 - DIRECCION
Concepto	:	SE REGISTRA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 20260017 DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, OPERATIVA Y MISIONAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO, PLAZO HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2026, PAGADERO UN (1) PRIMER PAGO AL (31) DE ENERO DE 2026 POR VALOR DE ($3.500.000), UN (1) PAGO AL (28) DE FEBRERO DE 2026 POR VALOR DE ($3.500.000), UN (1) PAGO AL (31) DE MARZO DE 2026 POR VALOR DE ($3.500.000) Y UN ÚLTIMO PAGO AL (30) DE ABRIL DE 2026 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	:	**22.521.449-0 INGRID JOHANA SALCEDO GARCIA**
Doc.Soporte	:	5 - CDP — **Nro.** 4 — **Fecha Doc.Soporte:** 05/01/2026
Tipo Contrato	:	1 - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS — **Nro.** 20260017 — **Fecha Contrato:** 09/01/2026
Nro. CDP	:	4

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	14.000.000,00
							14.000.000,00

ARNALDO BÁNQUEZ MARTINEZ
Jefe de Presupuesto

Elaboró: LEIDYS JOHANNA BENAVIDES HERNANDEZ

INDEPORTES ATLANTICO

NIT.: 802011084-5

Indeportes

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No: 58

Vigencia Fiscal 2026

Fecha Documento : 21/04/2026

Vigente Hasta : 21/05/2026

Dependencia : 1 - DIRECCION

Ordenador : 1045679626 IVAN ALBERTO URQUIJO OSORIO

Doc.Soporte : 4 - SOLICITUD CDP **Nro.** 2104 **Fecha Doc.Soporte:** 21/04/2026

Concepto : ADICION PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, OPERATIVA Y MISIONAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO.

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	1.3.3.1.00 - Recursos Del Balance De Libre Destinación	4301-Fomento a la recreación, la actividad física y el deporte	430100100-Personas beneficiadas	2400000003271	30.400.000,00
							30.400.000,00

Solicitado por : General

ARNALDO BANQUEZ MARTINEZ

Jefe de Presupuesto

Elaboro:LEIDYS JOHANNA BENAVIDES HERNANDEZ

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BARRANQUILLA, **16/01/2025**
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor INGRD JOHANNA SALCEDO GARCIA** con **Cédula de Ciudadanía** número **22521449**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**026100755938**
Fecha de apertura	**25/11/2016**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA