30/04/2026

CUENTA DE COBRO

N° 03

EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO –INDEPORTES

NIT 802.011.084 - 5

DEBE A:

HELLEN PAOLA OLIVO GUERRERO

C.C. 1045688669

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

Por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA, OPERATIVA Y MISIONAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES DEL ATLANTICO No. 20260070, correspondiente al periodo comprendido del 31 de Marzo al 30 de Abril de 2026.



Nombre: **HELLEN PAOLA OLIVO GUERRERO**
C.C No. 1.045.688.669 de Barranquilla

INFORME DE ACTIVIDADES

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA				
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	30/04/2026	**NÚMERO DE CONTRATO:**	20260070	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:	**HELLEN PAOLA OLIVO GUERRERO**			
IDENTIFICACIÓN:	1045688669	**PLAZO DEL CONTRATO:**	4 MESES	
PERIODO DEL INFORME:	Del 31 de marzo al 30 de abril de 2026		**INFORME NÚMERO:**	3
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ARNALDO BANQUEZ MARTINEZ			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA, OPERATIVA Y MISIONAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES DEL ATLANTICO			

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
Brindar asesoría profesional en la gestión contractual requerida por el Instituto Departamental de Recreación y Deportes.	Asesoré en la ejecución de contratos y en la gestión de bienes y servicios adquiridos por la entidad
Proyectar y/o revisar oficios, circulares y comunicaciones de tipo legal que sustente el cumplimiento de las actividades propias de la dependencia.	Brinde apoyo en la proyección de Circular para plazos y guía establecida en la presentación de cuentas de cobro de persona natural y jurídica
Asesorar profesionalmente en la supervisión de los diferentes contratos a fin de asegurar el cumplimiento de los requisitos legales exigidos en la presentación de informes	Brinde asesoría jurídica en la supervisión de los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestion, garantizando el cumplimiento de las actividades y ejecución en los tiempos pactados
Atender oportuna y eficientemente las solicitudes realizadas por el director o la persona que este delegue para tal fin en materia de su competencia	Brinde apoyo en la asesoría técnica sobre la gestión contractual, incluyendo la interpretación de normativas y la aplicación de procedimientos adecuados , así mismo la revisión de informes

Cordialmente,



Nombre: HELLEN PAOLA OLIVO GUERRERO
C.C No. 1.045.688.669 de Barranquilla

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 1045688669		OLIVO GUERRERO HELLEN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 69c # 32 -41	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	221432812	9502281978	I	2026/05/19	2026/04/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,277,000

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
1	CC	1045688669	OLIVO HELLEN	25-14	30	$4,400,000	$704,000	EPS005	30	$4,400,000	$550,000		0	$0	$0	14-25	30	$4,400,000	$23,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$4,400,000**	**$704,000**			**$4,400,000**	**$550,000**			**$0**	**$0**			**$4,400,000**	**$23,000**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$704,000	$0	$0	$704,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$704,000	$0	$0	$704,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,000	$0	$0	$23,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$23,000	$0	$0	$23,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$550,000	$0	$0	$550,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$550,000	$0	$0	$550,000
TOTAL				**1**	**$1,277,000**	**$0**	**$0**	**$1,277,000**

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BARRANQUILLA, **15/01/2026**
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor HELLEN PAOLA OLIVO GUERRERO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1045688669**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**027600131422**
Fecha de apertura	**16/03/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA