	<b>VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA PAGO O ANTICIPO</b>	Código:
		Versión: 4-2025-05

<b>Nombre Beneficiario:</b>	JUAN CARLOS QUIÑONES	<b>No. de Pago:</b>	2/2
<b>Tipo de Contrato:</b>	PRESTACION DE SERVICIO 190/2025	<b>No. de Contrato:</b>	190

Pago:  Pago Anticipado:  Anticipo:  % de Desembolso: \_\_\_\_\_

FORMATO DE TRAZABILIDAD PAGO DE CUENTAS			
TRAZABILIDAD	AREA RESPONSABLE	RECIBE	FECHA
Recepción de cuenta para revisión			
Devolución	<i>C. Quiñones</i>	<i>J. Quiñones</i>	01-09-25
Envía para OP			
Elabora orden de pago			
Envía para firmas autorizadas			
Recibe tesorería			
Fecha de pago			
Se envía para archivo			

DOCUMENTOS	Convenciones	Tipo de Pago			Cumple	
		1er Pago	Parcial	Final	SI	NO
Original de la Factura o cuenta de cobro	(a)(b)(c)(d)(f)	X	X	X		
Informe Supervisión de Contrato (Original)	(a)(b)(c)(d)	X	X	X		
Informe de Actividades del contratista y Recibido a Satisfacción (Original)	(a)	X	X	X		
Informe de Gestión del contratista con soportes de gastos	(h)(c)(d)	X	X	X		
Copia de RP	(a)(b)(c)(d)(e)(f)	X	X	X		
Copia del contrato, acta de inicio y adiciones (si aplica)	(a)(b)(c)(d)	X				
Copia de la propuesta u oferta económica con cronograma	(b)(c)(d)	X	X	X		
Póliza y resolución de Aprobación de Pólizas y/o Garantías Bancarias	(b)(c)(d)	X				
Registro único Tributario (RUT)	(a)(b)(c)(d)(f)	X				
Certificación Bancaria No superior a 30 días	(a)(b)(c)(d)(f)	X				
Copia de justificación del anticipo (cuando aplique)	(b)(c)(d)	X				
Planilla de pago de seguridad social, o certificados de afiliación (cuando aplique)	(a)	X	X	X		
Certificado del pago de seguridad social firmado por Revisor Fiscal o representante legal en el caso que aplique	(b)(c)(d)	X	X	X		
Acta final, de terminación o de liquidación del Contrato	(a)(b)(c)(d)			X		
Anexo solicitud de Viáticos o Costos de Desplazamiento	(e)		X			
Copia del Acto administrativo o Resolución que ordena el pago	(e)(f)		X			
Copia del acta de comité que autoriza el apoyo económico	(f)		X			
Personería jurídica y reconocimiento deportivo vigente	(f)		X			
<b>Convenciones:</b>	Prestación de Servicios (a)	Convenios	(d)			
	Contratos Mínima y menor Cuantía (Persona Natural) (b)	Viáticos	(e)			
	Contrato Mínima y menor Cuantía (Persona Jurídica) (c)	Apoyos económicos	(f)			

Nombre de quien Verifica: Juan Carlos Quiñones Fecha: 01-09-25



# INFORME DE ACTIVIDADES Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Código

Versión: 3 - 2025

1. INFORMACIÓN GENERAL				
Periodo del Informe	09 DE JULIO del año 2025 hasta 31 DE JULIO del año 2025 ✓		No. de Pago	2/2 ✓
Beneficiario	JUAN CARLOS QUIÑONES GALVIS ✓		Pago Final	SI ✓
Identificación	7.632.783 ✓	Área	SUBDIRECCIONTECNICA	
CDP	335 ✓	RP	303 ✓	
No. de Contrato	190	Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIO	
Fecha de Contrato (Acta de inicio)	17/06/2025	Valor Contrato y adición (Si aplica) Σ	\$ 10.000.000 M/CTE ✓	
No. De Adición y Fecha		Valor Adición		
No. Planilla Seguridad Social	9488593790 ✓	Valor aporte Salud: \$230,000	Valor aporte Pensión: \$294,400	Valor Total Aporte: \$569,300 ✓
Operador: Aportes en línea / SOI / MiPlanilla / Cuál?	APORTES EN LINEA	Valor Medicina Prepagada: N/A	Valor aporte ARL: \$44,900	
2. VALOR DEL PAGO				
	\$ 5000.000 ✓		Cinco millones de pesos M/CTE ✓	
3. ACTIVIDADES CONTRATADAS				
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyar programas y actividades que promuevan la practica del deporte, la recreación, el aprovechamiento del tiempo libre y la actividad fisica en el distrito.</li> <li>2. Apoyar en la elaboración de actividades anuales de la dirección de deporte del INRED, conforme a los programas y proyectos definidos en el plan de desarrollo distrital de santamarta 500+</li> <li>3. Brindar apoyo y asesoría a instituciones privadas en la organización y realización de eventos deportivos y recreativos en el distrito de santa marta.</li> <li>4. Desarrollar las actividades adicionales que le sean asignadas por su supervisor y que estén relacionadas con su objeto contractual.</li> <li>5. Apoyar las actividades metodológicas y recreo deportivas conforme a los lineamientos en el deporte adaptado</li> </ol>				
4. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1. Apoye en la organización de la final de los juegos comunales en el escenario deportivo de fútbol llevándose el evento de manera tranquila y armónica cumpliéndose lo estipulado en los estatutos reglamentarios del juego con el acompañamiento de nuestro director</li> <li>• 2. Apoye en la organización de la final de futbol masculino en el escenario deportivo pedro león de Gaira llevándose acabo la final de los juegos comunales cumpliéndose los estatutos estipulados.</li> <li>• 3. Apoye en la final de futsal en el coliseo mayor del cambio llevándose el juego con total tranquilidad cumpliéndose los estatutos y normas del juego llegando todos muy puntuales a el encuentro.</li> <li>• 4. Apoye en la reunión y coordinación de la organización de la gran fiesta de clausura de los juegos comunales presentando la información de los equipos de las diferentes categorías que quedaron de campeones y sub campeones de este gran programa barrial.</li> </ul>				

## 5. SOPORTES Y/O EVIDENCIAS

1.



2



3.



### 6. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

- Que, a la fecha, he cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato.
- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, sean descontados por la Secretaría de Hacienda Distrital
- Que lo correspondiente a pago por Seguridad Social, está debidamente pagado por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple.

JUAN CARLOS QUIÑONES GALVIS

Nombre del Beneficiario/ Contratista

Espacio para firma / digital del Beneficiario/ Contratista:

### 7. CERTIFICACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR

- El contrato se encuentra debidamente legalizado y perfeccionado.
- El contratista cumplió con las actividades ejecutadas en el periodo del informe de acuerdo a lo contratado.
- Todos los documentos que hacen parte integral del presente informe se encuentran en los archivos del INRED
- Certificación de cumplimiento del Art. 50 de la ley 789 del 2002, SI CUMPLE y Se
- encuentra al día en sus pagos.

Nombre y Apellido y firma del Supervisor:

HIDERALDO ESPINOSA

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago.

Vto. Bueno Revisión de cuentas

Vbno. SubCorporativo

**CUENTA DE COBRO Nro. 02-2025**

**INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE**

**N.I.T. 901132407 - 9**

**DEBE A:**

**JUAN CARLOS QUIÑONES GALVIS  
C.C: 7.632.783 DE SANTA MARTA  
LA SUMA DE (\$5.000.000) CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE**

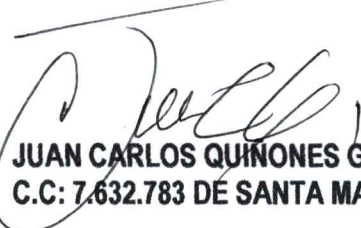
Por concepto de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORÍA TÉCNICA, LA PROMOCIÓN DE LA RECREACIÓN, ACTIVIDADES FÍSICAS Y EL FORTALECIMIENTO Y GESTIÓN DE LOS PROGRAMAS A CARGO DEL INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA PARA LA RECREACIÓN Y DEPORTE (INRED)**, en periodo comprendido entre el 09 de julio al 31 de julio del 2025, del contrato No 190 del 2025

Adicionalmente para efectos de la aplicación de la retención en la fuente según lo dispuesto en el numeral 6.1 del artículo 1.2.4.1.6 del decreto 1625 de 2016, para aplicar a lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del E.T me permito certificar bajo gravedad de juramento:

1. Informo que no declarare costos ni deducciones asociados a los honorarios incluidos en esta cuenta de cobro.

Dado en Santa Marta en el mes de agosto del 2025.

Cordialmente,

  
**JUAN CARLOS QUIÑONES GALVIS  
C.C: 7.632.783 DE SANTA MARTA**



**INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA  
PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE**

901132407

REGISTRO PRESUPUESTAL 303

VIGENCIA FISCAL 2025

Conse. Anulado:			
Fecha Documento:	17/06/2025	Vigencia Hasta:	2025
Identificación tercero	7632783	Nombre tercero	JUAN CARLOS QUIÑONES GALVIS
Dependencia :	1 - Director General	Ordenador:	85453910 - HIDERALDO ALTAIR ESPINOSA VILORIA
Concepto:	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA TECNICA, LA PROMOCION DE LA RECREACION, ACTIVIDAD FISICA Y EL FORTALECIMIENTO Y GESTION DE LOS PROGRAMAS INSTITUCIONALES DEL INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE - INRED DEL CONTRTO 190 DE JUNIO DE 2025		
Doc. Soporte:	7 - CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD - CDP	No. 335	Fecha Doc. Soporte: 11/06/2025
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		Fecha Contratación: 1/01/2025
Forma de Contratación:	PRESTACION DE SERVICIOS		Plazo: 44
Doc. Padre:	CDP	Consecutivo:	335

ARTICULO	ÁREA	FUENTE	PROGMA	INDICADOR	BPIN	VALOR
2.3.2.02.02.009-SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	105-APOYO AL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y SECTORIAL DEL INRED EN SANTA MARTA MAGDALENA	1.2.3.1.18-TASA PRODEPORTE Y RECREACION	4399-Fortalecimie nto de la Gestión y Dirección del Sector Deporte y Recreación	439905200-Sistema de gestión documental implementado	1-BPIN	10.000.000 00
<b>TOTAL:</b>						<b>10.000.000,00</b>

**HIDERALDO ESPINOSA VILORIA**

Director General

Elaboró:   
MARISELLA ESTHER GALVEZ  
FERNANDEZ

Revisó:   
ERASMO ENRIQUE MARTINEZ  
TAMARIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 7632783		QUIRONES GALVIS JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 29C # 18 - 05 URB EL 310	SANTA MARTA-MAGDALENA	5535555	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	25171313	1	948839790	2025/07/18	2025/07/08		BANCO DE OCCIDENTE	0	\$569,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
APP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$44,900	\$0	\$0	\$44,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGIJROS	14-23	860,011,153	6	1	\$44,900	\$0	\$0	\$44,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$569,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$569,300</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Rezor: Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SERNA e ICBF	
CC: 7632783		QUINONES GALVIS JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 29C # 18 - 05 URB EL RIO	SANTA MARTA-MAGDALENA	5955535	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
2025-06	2025-06	25171313	Planilla	2025/07/18	2025/07/08	0	\$567,300		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	BC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte			
	Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$1,839,805	\$294,400			\$1,839,805	\$230,000			\$0	\$0			\$0	\$44,900			\$0	\$0			\$0	\$0			
	Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$1,839,805	\$294,400			\$1,839,805	\$230,000			\$0	\$0			\$0	\$44,900			\$0	\$0			\$0	\$0			
	Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)				\$1,839,805	\$294,400			\$1,839,805	\$230,000			\$0	\$0			\$0	\$44,900			\$0	\$0			\$0	\$0			
1	CC 7632783	QUINONES JUAN	25-14	30	\$1,839,805	\$294,400	EP5037	30	\$1,839,805	\$230,000	0	14-23	\$0	\$44,900	0	0	\$0	\$44,900			\$0	\$0			\$0	\$0			
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				<b>\$1,839,805</b>	<b>\$294,400</b>			<b>\$1,839,805</b>	<b>\$230,000</b>			<b>\$0</b>	<b>\$44,900</b>			<b>\$0</b>	<b>\$44,900</b>			<b>\$0</b>	<b>\$0</b>			<b>\$0</b>	<b>\$0</b>			



### ACTA DE FINALIZACIÓN

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°190 DE 2025	
CONTRATANTE:	INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE – INRED NIT. 901132407-9
CONTRATISTA:	JUAN CARLOS QUIÑONES GALVIS / CC No 7.632.783 /
OBJETO:	"PRESTACION DE SEVICIOS PROFESIONSLES PARA LA ASESORIA TECNICA, LA PROMOCION DE LA RECREACION ACTIVIDAD FISICA Y EL FORTALECIMIENTO Y GESTION DE LOS PROGRAMAS, INSTITUCIONALES DEL ISNTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE INRED" /
VALOR TOTAL DEL CONTRATO CON ADICIÓN:	DIEZ MILLONES DE PESOS (\$10.000.000) M/CTE.
FECHA DE INICIO	17/08/2025 /
PLAZO DE EJECUCIÓN	31/07/2025 /
FECHA DE TERMINACIÓN	31/07/2025 /
CDP N°	335 DEL 2025 /
RP N°	303 DEL 2025 /
EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	100%
VALOR EJECUTADO	DIEZ MILLONES DE PESOS (\$10.000.000) M/CTE. /
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	DIEZ MILLONES DE PESOS (\$10.000.000) M/CTE. /

En Santa Marta, a los treinta y un (31) días del mes de julio de 2025, en las instalaciones del **INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE – INRED**, se reunieron, **HIDERALDO ALTAIR ESPINOSA VILORIA**, identificado con la C.C. 85.453.910, director general del INRED, y **JUAN CARLOS QUIÑONES GALVIS** identificada con cédula de ciudadanía CC No. 7.632.783 en calidad de Contratista para dar finalización al contrato en mención.

No siendo otro el motivo de la presente se firma por los que en ella intervinieron.

  
**HIDERALDO ALTAIR ESPINOSA VILORIA**  
Director General – INRED

  
**JUAN CARLOS QUIÑONES GALVIS**  
Contratista