



VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS
PARA PAGO O ANTICIPO

Código:

Versión: 4-2025-05

Nombre Beneficiario:	EDILSON MIGUEL PALACIO CASTAÑEDA	No. de Pago:	3/6
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS	No. de Contrato:	118

Pago: ☒ Pago Anticipado: ☐ Anticipo: ☐ % de Desembolso: _____

FORMATO DE TRAZABILIDAD PAGO DE CUENTAS			
TRAZABILIDAD	AREA RESPONSABLE	RECIBE	FECHA
Recepción de cuenta para revisión			
Devolución			
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)(d)	X	X	X		
Informe Supervisión de Contrato (Original)	(b)(c)(d)		X	X		
Informe de Actividades del contratista y Recibido a Satisfacción (Original)	(a)(b)(c)(d)(e)(f)	X	X	X		
Informe de Gestión del contratista con soportes de gastos	(b)(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)(f)	X				
Póliza y resolución de Aprobación de Pólizas y/o Garantías Bancarias	(b)(c)(d)	X				
Registro único Tributario (RUT)	(a)(b)(c)(d)	X				
Certificación Bancaria No superior a 30 días	(a)(b)(c)(d)(e)(f)	X				
Copia de justificación del anticipo (cuando aplique)	(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			
Convenciones: 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:		Fecha: /				



INFORME DE ACTIVIDADES Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Código
Versión: 2
Fecha: 1/ Agosto / 2025

1. INFORMACIÓN GENERAL				
Periodo del Informe	Julio 1 a julio 31 de 2025 ✓		No. de Pago	3/6 ✓
Beneficiario	EDILSON MIGUEL PALACIO CASTAÑEDA ✓		Pago Final	NO ✓
Identificación	7'144.678 de Santa Marta ✓	Área	JURIDICA ✓	
CDP	207 de 2025 ✓	RP	208 de 2025	
No. de Contrato	Nº 118 de 2025	Tipo de Contrato	Prestación de Servicios	
Fecha de Contrato (Acta de inicio)	(05/05/2025) ✓	Valor Contrato	\$ 42.000.000 ✓	
No. De Adición y Fecha	N/A	Valor Adición	N/A	
Nº Planilla Seguridad Social	4611399622 ✓	Valor aporte Salud: \$ 350.000 ✓	Valor aporte Pensión: \$ 448.000 ✓	Valor Total Aporte: \$ 866.300 ✓
Operador: Aportes en línea / SOI / Mi Planilla / Cuál?	SOI	Valor Medicina Prepagada: \$ N/A	Valor aporte ARL: \$ 68.300 ✓	
2. VALOR DEL PAGO				
(\$7.000.000)		(SIETE MILLONES DE PESOS)		
3. ACTIVIDADES CONTRATADAS				
1.	Coadyuvar en la revisión de los estudios previos y pliegos de condiciones para los procesos de contratación (licitaciones, selección abreviada y demás).			
2.	Apoyar en la revisión jurídica de los procesos y documentos relacionados con la contratación que le sean asignados.			
3.	Apoyar la evolución jurídica de las propuestas presentadas en los procesos contractuales que le sean asignados.			
4.	Acompañar y asesorar en las reuniones y audiencias públicas de los procesos contractuales.			
5.	Coadyuvar en las actividades de respuesta a las observaciones a prepliegos y pliegos de condiciones de los procesos contractuales.			
6.	Asesorar en la proyección de respuestas a las solicitudes y peticiones de los entes de control, usuarios y veedurías Ciudadanas, relacionadas con los procesos de contratación.			
7.	Apoyar a la oficina jurídica y gestión contractual en el ejercicio de la Defensa Judicial de la entidad dentro de las distintas controversias en que se encuentre.			
8.	Asesorar y apoyar en la elaboración de oficios, memoriales, poderes y demás documentos necesarios para atender actuaciones judiciales y administrativas.			
9.	Apoyar y Asesorar en la instrucción, seguimiento, control y vigilancia de los procesos judiciales y administrativos especiales llevados por la entidad.			
10.	Las demás actividades asignadas por el supervisor que guarden relación con el objeto del contrato.			

2 de julio de 2025



INFORME DE ACTIVIDADES Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Código

Versión: 2

Fecha: 1/ Agosto / 2025

Alcaldía de Santa Marta
Paseo del Comercio No. 10-12, Santa Marta, Cesar
Teléfono: (57) 311 234 5678
Correo electrónico: informe@inred.gov.co

De: informe@inred.gov.co
Para: informe@inred.gov.co
Asunto: Informe de actividades y recibido a satisfacción

Alcaldía de Santa Marta para la Recreación y el Deporte - INRED
RPT: 001134079

De: informe@inred.gov.co
Para: informe@inred.gov.co
Asunto: Informe de actividades y recibido a satisfacción

Alcaldía de Santa Marta para la Recreación y el Deporte - INRED
RPT: 001134079

De: informe@inred.gov.co
Para: informe@inred.gov.co
Asunto: Informe de actividades y recibido a satisfacción

Alcaldía de Santa Marta para la Recreación y el Deporte - INRED
RPT: 001134079

Alcaldía de Santa Marta para la Recreación y el Deporte - INRED
RPT: 001134079

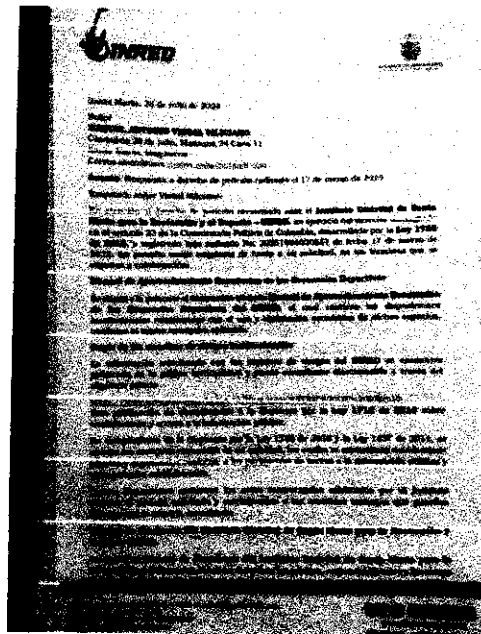
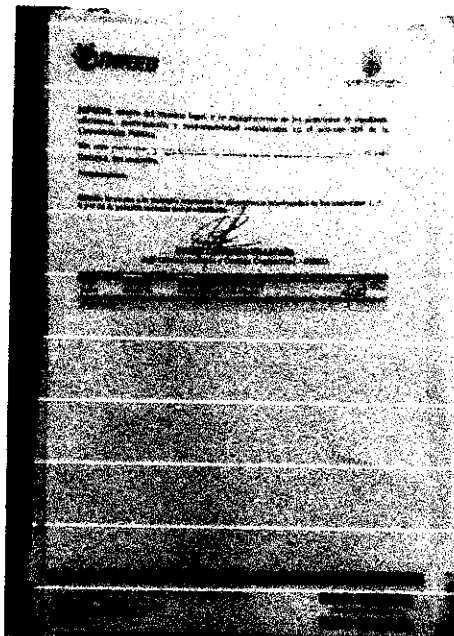
Alcaldía de Santa Marta para la Recreación y el Deporte - INRED
RPT: 001134079

Alcaldía de Santa Marta para la Recreación y el Deporte - INRED
RPT: 001134079



Alcaldía de Santa Marta para la Recreación y el Deporte - INRED
RPT: 001134079

Alcaldía de Santa Marta para la Recreación y el Deporte - INRED
RPT: 001134079



23 julio de 2025



Julio 10 / 2025

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.

EDILSON M. PALACIO CASTEÑEDA

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:

Dr. DUBER LASCARRO VILLAFANE

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. 03-2025

INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE

N.I.T. 901132407 - 9

DEBE A:

EDILSON MIGUEL PALACIO CASTAÑEDA

CC: 7'144.678 DE SANTA MARTA.

LA SUMA DE SIETE MILLONES DE PESOS (\$7'000.000) PESOS M/CTE

Por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA LA ASESORIA EN LOS PROCESOS DE LA OFICINA JURIDICA Y GESTION CONTRACTUAL DEL INRED", en periodo comprendido entre el 01 de julio al 31 de julio del 2025, del contrato N° 118 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 y poder acceder a lo previsto en numeral 10 del Artículo 206 del E.T. me permito certificar bajo la 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 Julio del 2025.

Cordialmente,



EDILSON MIGUEL PALACIO CASTAÑEDA
C.C. 7'144.678 de Santa Marta



INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA PARA LA
RECREACION Y EL DEPORTE

901132407

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.207
VIGENCIA FISCAL 2025

Fecha Documento: 14/04/2025

Dependencia : 1 - Director General

Concepto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA LA ASESORIA EN LOS PROCESOS DE LA OFICINA JURIDICA Y GESTION CONTRACTUAL DEL INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE INRED

Doc. Soporte: 6 - SOLICITUD CDP

Area que solicita 1 DIRECCION GENERAL

Vigencia Hasta: 2025

Ordenador: 85453910 - HIDERALDO ALTAIR ESPINOSA
VILORIA

Fecha: 14/04/2025
Doc. Soporte:

ART. PRESUPUESTAL	META	AREA	FUENTE	PROGRAMA	INDICADOR	BPIN	VALOR
2.3.2.02.02.009- SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES PERSONALES	9999-Meta y generica	105-APOYO AL FORTALECIMIENT TO INSTITUCIONAL Y SECTORIAL DEL INRED EN SANTA MARTA MAGDALENA	1.2.3.1.18-TASA PRODEPORTE Y RECREACION	4399- Fortalecimiento de la Gestión y gestión Dirección del documental Sector Deporte y implementa Recreación de	439905200- Sistema de de la Gestión y gestión del documental de	1-BPIN	42.000.000,00
TOTAL:							42.000.000,00

ERAUS ENRIQUE MARTINEZ TAMARIS
Subdirector Corporativo

MARISELLA ESTHER GALVEZ FERNANDEZ



SECRETARÍA DE SANTA MARTA

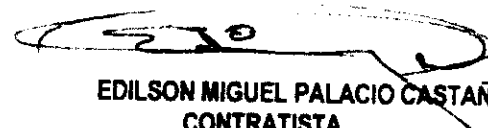
ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO No. 118 DE 2025	
CONTRATANTE:	INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE – INRED NIT. 901132407-9
CONTRATISTA:	EDILSON MIGUEL PALACIO CASTAÑEDA C.C No 7144678
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA LA ASESORIA EN LOS PROCESOS DE LA OFICINA JURIDICA Y GESTION CONTRACTUAL DEL INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE INRED
VALOR TOTAL	CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS (\$42.000.000)MCTE.
FECHA DE INICIO	5/05/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31/10/2025
CDP N°	207DE 2025
RP N°	208 DE 2025

En Santa Marta, a los cinco (5) días del mes de mayo 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 CC No 85.453.910, director general del INRED, y EDILSON MIGUEL PALACIO CASTAÑEDA, identificado con cédula de ciudadanía C.C. No 7144678 en calidad de contratista, para dar inicio del contrato en mención.

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


HIDERALDO ESPINOSA VILORIA
Director General –INRED


EDILSON MIGUEL PALACIO CASTAÑEDA
CONTRATISTA



INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA
PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE

901132407
REGISTRO PRESUPUESTAL 208
VIGENCIA FISCAL 2025

Conse. Anulado:		Vigencia Hasta:	2025
Fecha Documento:	5/05/2025	Nombra tercero:	EDILSON MIGUEL PALACIO CASTAÑEDA
Identificación tercero:	7144678	Ordenador:	85453910 - HIDERALDO ALTAIR ESPINOSA VILORIA
Dependencia:	1 - Director General		
Concepto:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA LA ASESORIA EN LOS PROCESOS DE LA OFICINA JURIDICA Y GESTION CONTRACTUAL DEL INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE INRED CONTRATO 118 DEL 05 DE ABRIL		
Doc. Soporte:	7 - CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD - CDP	No.	207
		Fecha Doc. Soporte:	14/04/2025
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha Contratación:	5/05/2025
Forma de Contratación:	PRESTACION DE SERVICIOS	Plazo:	179
Doc. Padre:	CDP	Consecutivo:	207

ARTICULO	ÁREA	FUENTE	PROGRA MA	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 gestion documental implementado	1-BPIN	42.000.000 00
TOTAL:						42.000.000,00

[Handwritten signature]

HIDERALDO ESPINOSA VILORIA
Director General

Elaboró *[Handwritten signature]*
MARISELLA ESTHER GALVEZ
FERNANDEZ

Revisó: *[Handwritten signature]*
ERAUS ENRIQUE MARTINEZ
TAMARIS



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:



Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **EDILSON MIGUEL PALACIO CASTAÑEDA** identificado con CC No. **7144678**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante

INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA PARA LA
RECREACION Y EL DEPORTE-INRED - NI. 901132407

Datos de la Relación Laboral

Fecha de inicio de cobertura: 05/05/2025

Estado Afiliación: ACTIVO

Fecha de inicio de Contrato: 05/05/2025

Fecha fin de Contrato: 31/10/2025

Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE

Clase de Riesgo: 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20250101574497.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 7 días del mes de mayo de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Calle 100 No. 100-100, Bogotá D.C. Línea Gratuita Nacional 111 111 111

Teléfono

Defensor del Consumidor Financiero: Atención al Cliente, 24 horas al día, 7 días a la semana, a través de la línea gratuita nacional 111 111 111 o al correo electrónico atencioncliente@positiva.gov.co.
Atención al Cliente: 24 horas al día, 7 días a la semana, a través de la línea gratuita nacional 111 111 111 o al correo electrónico atencioncliente@positiva.gov.co.
Atención al Cliente: 24 horas al día, 7 días a la semana, a través de la línea gratuita nacional 111 111 111 o al correo electrónico atencioncliente@positiva.gov.co.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Facebook Twitter Instagram YouTube

www.positiva.gov.co



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7144678
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	EDILSON MIGUEL PALACIO CASTANEDA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	MZ 44 CASA N 2 GALICIA	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4611399622	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993209866

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 448.000
SUBTOTAL:			1	\$ 448.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 350.000
SUBTOTAL:			1	\$ 350.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 68.300
SUBTOTAL:			1	\$ 68.300

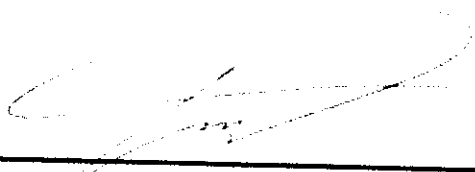
VALOR SIN MORA:	\$ 866.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 866.300

CERTIFICADO PARA INRED.

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que **EDILSON MIGUEL PALACIO CASTANEDA** identificado con C.C. número **7.144.678** es cuentahabiente del **BANCO DE OCCIDENTE** desde el día **28 de enero de 2005** con la Cuenta de Ahorros **870841269** la cual se encuentra activa y vigente.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de: **EDILSON MIGUEL PALACIO CASTANEDA** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **8 de agosto de 2025**



Julio Cesar Ortiz

GERENTE MEDIOS DE PAGOS

