



# VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA PAGO O ANTICIPO

Código:

Versión: 4-2025-05

|                      |                        |                  |          |
|----------------------|------------------------|------------------|----------|
| Nombre Beneficiario: | JOSE RAMOS             | No. de Pago:     | 2/2      |
| Tipo de Contrato:    | Prestación de servicio | No. de Contrato: | 221 2025 |

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

| FORMATO DE TRAZABILIDAD PAGO DE CUENTAS |                  |        |          |
|-----------------------------------------|------------------|--------|----------|
| TRAZABILIDAD                            | AREA RESPONSABLE | RECIBE | FECHA    |
| Recepción de cuenta para revisión       | Corpeduc         | Jeany  | 12-09-25 |
| 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)(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                                                                                                                                                                                     | (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)          | 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)<br>Contratos Mínima y menor Cuantía (Persona Natural)    (b)    Viáticos    (e)<br>Contrato Mínima y menor Cuantía (Persona Jurídica)    (c)    Apoyos económicos (f) |                    |              |         |       |        |    |

Nombre de quien Verifica:

Jeany

Fecha:

12-09-25

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

**INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE**  
**N.I.T. 901132407 - 9**

**DEBE A:**

**JOSE FRANCISCO RAMOS FERNANDEZ**

**C.C: 85.458.627 DE SANTA MARTA**  
**LA SUMA DE (\$3.000.000) TRES MILLONES DE PESOS M/CTE**

Por concepto de PRESTACION DE SERVICIO APOYO A LA GESTION AL INSTITUTO DE SANTA MARTA PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE – INRED PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD en periodo comprendido del 1 de AGOSTO al 30 de AGOSTO 2025 del contrato No 221 del 2025

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

Cordialmente,



**JOSE FRANCISCO RAMOS FERNANDEZ**  
**C.C: 85.458.627 DE SANTA MARTA**

## INFORME DE ACTIVIDADES Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Código

Versión: 3 - 2025

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

|                                                       |                                                     |                                        |                                  |                                  |     |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----|
| Periodo del Informe                                   | ENTRE EL 1 DE AGOSTO A EL 30 DE AGOSTO DEL AÑO 2025 |                                        |                                  | No. de Pago                      | 2/2 |
| Beneficiario                                          | JOSE FRANCISCO RAMOS FERNANDEZ                      |                                        |                                  | Pago Final                       | SI  |
| Identificación                                        | 854588627 de SANTA MARTA                            | Área                                   | GESTION DOCUMENTAL               |                                  |     |
| CDP                                                   | 329 DE 2025                                         | RP                                     | 360 DE 2025                      |                                  |     |
| No. de Contrato                                       | No.221 de (2025)                                    | Tipo de Contrato                       | Prestación de Servicios          |                                  |     |
| Fecha de Contrato (Acta de inicio)                    | (8/07/2025)                                         | Valor Contrato y adición (Si aplica) Σ |                                  | \$6.000.000                      |     |
| No. De Adición y Fecha                                | No. xx del (Día/Mes/Año)                            | Valor Adición                          |                                  |                                  |     |
| No. Planilla Seguridad Social                         | 4618943514 ✓                                        | Valor aporte Salud: \$180.200          | Valor aporte Pensión: \$ 230.600 | Valor Total Aporte: \$ 418.400 ✓ |     |
| Operador: Aportes en línea / SOI / MiPlanilla / Cuál? | SOI                                                 | Valor Medicina Prepagada: \$ N/A       | Valor aporte ARL: \$ 7.600       |                                  |     |

### 2. VALOR DEL PAGO

\$3.000.000 TRES MILLONES DE PESOS

### 3. ACTIVIDADES CONTRATADAS

1. Apoyar la organización de archivos de gestión de las diferentes áreas de la entidad.
2. Apoyar la organización de archivo central de la entidad tanto físico como digital.
3. Apoyar en el levantamiento de Inventario de archivos de gestión de las diferentes áreas de la entidad.
4. Realizar proceso de gestión documental de acuerdo con las técnicas, protocolos y procedimientos establecidos por la legislación vigente para tal fin.
5. Apoyar el desarrollo de actividades establecidas en los cronogramas de trabajo de la entidad para la aplicación de procesos, formatos y/o instrumentos archivísticos.

### 4. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Apoye en la búsqueda de expedientes de años anteriores para respuestas de solicitudes radicadas durante el mes de junio a el área de jurídica y gestión contractual
2. Apoye en la organización en cajas de archivos correspondiente del año 2025
3. Apoye en la alimentación de los expedientes de gestión contractual de los pagos del mes de mayo y junio organizando el documento físico en la carpeta
4. Apoye en la rotulación de carpetas del año 2025 del contrato 50 hasta el 90.

### 5. SOPORTES Y/O EVIDENCIAS

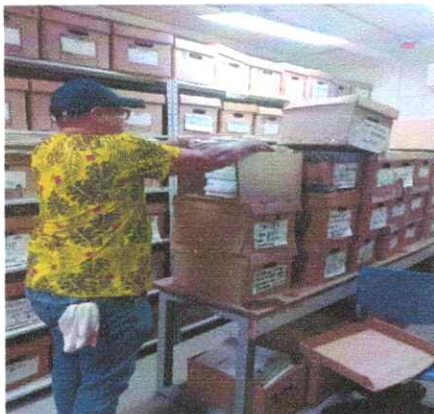


## INFORME DE ACTIVIDADES Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Código

Versión: 3 - 2025

1.



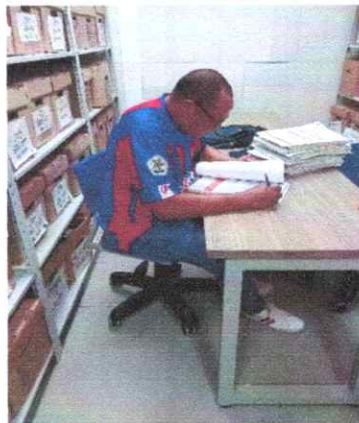
2.



3.



4.



### 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.

JOSE FRANCISCO RAMOS GILLES - YOEZ

Nombre del Beneficiario/ Contratista

Espacio para firma / digital del Beneficiario/ Contratista:

### 7. CERTIFICACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR

## INFORME DE ACTIVIDADES Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN

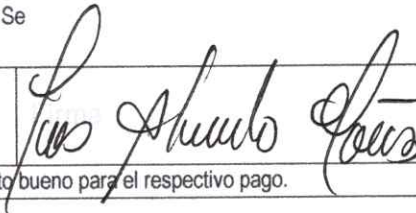
Código

Versión: 3 - 2025

- 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.

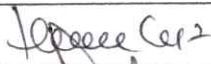
**Nombre y Apellido y firma del Supervisor:**

INES DEL CARMEN ALVARADO MUÑOZ



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

**Vto. Bueno Revisión de cuentas**



**Vbno. SubCorporativo**





| ADMINISTRADORA      |                | TOTAL APORTES A PENSION |                     |           |             |             | TOTALS     |        |              |
|---------------------|----------------|-------------------------|---------------------|-----------|-------------|-------------|------------|--------|--------------|
| NOMBRE              | No. COLIZANTES | COLIZACION              | APORTES VOLUNTARIOS |           | MORA        |             | APORTES    | MORA   | VALOR PAGADO |
|                     |                |                         | EMPLEADOR           | COLIZANTE | SOLIDARIDAD | SUSISTENCIA |            |        |              |
| CONTRATO            | 1              | \$ 227,800              | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0        | \$ 227,800 | \$ 280 | \$ 230,600   |
| 25-14 COL-PENSIONES |                |                         |                     |           |             |             | \$ 227,800 | \$ 280 | \$ 230,600   |
| SUBTOTAL:           |                |                         |                     |           |             |             |            |        |              |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|---------------------------------------|----------------------------------|--------|---------------|---------------------|-----------------|----------------------|---------------|-------|---------------------------|---------|-------------------------|
| CÓDIGO                                | ADMINISTRADORA                   | NOMBRE | Nº COLIZANTES | NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD INP |                      | SALUD A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN<br>COTIZACIÓN | TOTALES |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     | VALOR           | PAGO A OTROS RIESGOS | PLAQUILLA     | VALOR |                           | APORTES | MORSA<br>DESPLAZAMIENTO |
| 14-23                                 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A |        | 1             |                     | \$ 0            | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 7.500                  | \$ 100  | \$ 0                    |
| SUB-TOTALES:                          |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       | \$ 7.500                  | \$ 100  | \$ 0                    |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |
|                                       |                                  |        |               |                     |                 |                      |               |       |                           |         |                         |

|               |           |
|---------------|-----------|
| TOTAL PAGADO: | \$ 418.40 |
|---------------|-----------|





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

901132407

REGISTRO PRESUPUESTAL 360

VIGENCIA FISCAL 2025

|                         |                                                                                                                                                                                                              |                     |                                              |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------|
| Conse. Anulado:         |                                                                                                                                                                                                              |                     |                                              |
| Fecha Documento:        | 8/07/2025                                                                                                                                                                                                    | Vigencia Hasta:     | 2025                                         |
| Identificación tercero: | 85458627 /                                                                                                                                                                                                   | Nombre tercero:     | JOSE FRANCISCO RAMOS /                       |
| Dependencia :           | 1 - Director General                                                                                                                                                                                         | Ordenador:          | 85453910 - HIDERALDO ALTAIR ESPINOSA VILORIA |
| Concepto:               | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION AL INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE - INRED PARA FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD CONTRATO 221 DE 2025 |                     |                                              |
| Doc. Soporte:           | 7 - CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD - CDP                                                                                                                                                                      | No.                 | 329/                                         |
|                         |                                                                                                                                                                                                              | Fecha Doc. Soporte: | 11/06/2025                                   |
| Tipo de Contrato:       | PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                      | Fecha Contratación: | 8/07/2025 /                                  |
| Forma de Contratación:  | PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                      | Plazo:              | 52                                           |
| Doc. Padre:             | CDP                                                                                                                                                                                                          | Consecutivo:        | 329 /                                        |

| ARTICULO                                                           | AREA                                                                                      | FUENTE                                  | PROG<br>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<br>nto de la<br>Gestión y<br>Dirección<br>del Sector<br>Deporte y<br>Recreación | 439905200-Sistema de gestión documental implementado | 1-BPIN | 6.000.000,00 |
| TOTAL:                                                             |                                                                                           |                                         |                                                                                                   |                                                      |        | 6.000.000,00 |

HIDERALDO ESPINOSA VILORIA

Director General

Elaboró:

MARISELLA ESTHER GALVEZ  
FERNANDEZ

Revisó:

ERAUS ENRIQUE MARTINEZ  
TAMARIS

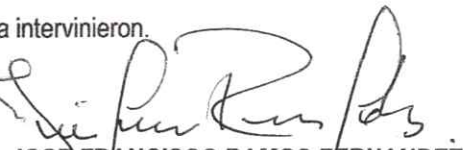
## ACTA DE FINALIZACIÓN

| CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°221 de 2025 |                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATANTE:                                      | INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE – INRED NIT. 901132407-9                                                                                                |
| CONTRATISTA:                                      | JOSE FRANCISCO RAMOS FERNANDEZ<br>CC N°85458627                                                                                                                                            |
| OBJETO:                                           | "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION AL INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE INRED PARA EL FORTALECIAMIENTO DE LA GESTION DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD |
| VALOR TOTAL:                                      | SEIS MILLONES DE PESOS (\$6.000.000) MC/TE                                                                                                                                                 |
| FECHA DE INICIO                                   | 8/07/025 ✓                                                                                                                                                                                 |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                                | 30/08/2025 ✓                                                                                                                                                                               |
| FECHA DE TERMINACIÓN                              | 30/08/2025 ✓                                                                                                                                                                               |
| CDP N°                                            | 329 DEL 2025 ✓                                                                                                                                                                             |
| RP N°                                             | 360 DEL 2025 ✓                                                                                                                                                                             |
| EJECUCIÓN DEL CONTRATO                            |                                                                                                                                                                                            |
| PORCENTAJE CUMPLIMIENTO                           | DE 100%                                                                                                                                                                                    |
| VALOR EJECUTADO                                   | SEIS MILLONES DE PESOS (\$6.000.000) MC/TE                                                                                                                                                 |
| VALOR PAGADO AL CONTRATISTA                       | SEIS MILLONES DE PESOS (\$6.000.000) MC/TE                                                                                                                                                 |

En Santa Marta, a los treinta (30) de agosto 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 JOSE FRANCISCO RAMOS FERNANDEZ, Identificado con cédula de ciudadanía CC No 8545862 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

  
JOSE FRANCISCO RAMOS FERNANDEZ  
Contratista