


24-11-25.  
D-11-161

*Angélica Acosta*

	Sistema Integrado de Gestión	Código: GCO-FO-13	
	Proceso Gestión Contractual	Versión: 01	Fecha: 15/10/2025
	Formato Acta de pago	Página 1 de 4	


**PAGO 2° DE 3** ✓

<b>Periodo :</b> DEL 26 DE OCTUBRE AL 25 DE NOVIEMBRE DEL 2025 ✓	<b>Valor Cobrado:</b> \$ 2.200.000 ✓
<b>N° Factura:</b> N/A	<b>CE pago anterior:</b> N/A

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
<b>N° Contrato:</b> 725 ✓	<b>Clase de Contrato:</b> PRESTACION DE SERVICIOS
<b>Nombre del Contratista:</b> VICTOR MANUEL ORDOÑEZ MELO ✓	
<b>Persona Natural:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Persona Jurídica:</b> <input type="checkbox"/>	<b>NIT:</b> 88.193.254-1 ✓
<b>Objeto Contractual:</b> DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROGRAMA DE ESCUELAS DEPORTIVAS DEL IMRD CUCUTA ✓	
<b>Forma de pago:</b> TRES (3) MENSUALIDADES VENCIDAS A RAZON DE DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS C/U (\$ 2.200.000) ✓	
<b>Rubro Presupuestal:</b> 2.1.2.3.2.02.02.009 ✓ SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES-ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA TASA CSF ✓	<b>Responsable de IVA:</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X
<b>Disponibilidad Presupuestal:</b> ✓ 00 001024 DEL 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2025	<b>Registro Presupuestal:</b> ✓ 00 001061 DEL 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
<b>Cuenta Bancaria:</b> ✓ N° 0170008543	<b>Banco y tipo cuenta:</b> ✓ cuenta de ahorros Bancolombia

2. SEGUIMIENTO A EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	
CONCEPTO	
Valor inicial del contrato	\$ 6.600.000 ✓
Valor Adicional o ajuste 1(Cuando aplique)	N/A
Valor Adicional o ajuste (Cuando aplique)	N/A
<b>Valor Total del Contrato</b> (si no del valor inicial + ajuste)	\$ 6.600.000 ✓
Valor Pagado ( suma de los valores pagados a la fecha)	\$ 2.200.000 ✓
Valor Cobrado en el presente informe	\$ 2.200.000 ✓
<b>Valor total ejecutado</b> (suma del valor pagado y el valor cobrado en el periodo)	\$ 4.400.000 ✓
Valor saldo por ejecutar	\$ 2.200.000 ✓

3. CONTROL DE PAGOS	
N° DE PAGO	N° Comprobante de Egreso
1	N/A
2	N/A

	Sistema Integrado de Gestión	Código: GCO-FO-13	
	Proceso Gestión Contractual	Versión: 01	Fecha: 15/10/2025
	Formato Acta de pago	Página 2 de 4	

**4. SEGUIMIENTO AL DESEMPEÑO DEL PROVEEDOR** (Espacio para ser diligenciado por el Líder proceso al que pertenece el contratista)

En este espacio el líder del proceso debe evaluar el desempeño del contratista frente a los requisitos contractuales de productos o servicios contratados.

FACTORES PARA EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE (2) Cumple satisfactoria todos los requisitos establecidos en el contrato	CASI SIEMPRE (1) Cumple con falencia los requisitos establecidos en el contrato	NUNCA (0) El contratista no cumple con los requisitos establecidos en el contrato
<b>CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO</b>			
1. ¿Cumple con eficacia los objetivos, requisitos y alcance determinados en el contrato?	✓		
2. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	✓		
<b>OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO</b>			
3. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	✓		
4. ¿Cumple con las actividades asignadas por el supervisor del contrato?	✓		
<b>INTERACCIÓN CON LA EMPRESA</b>			
5. Se relaciona adecuadamente con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	✓		
6. ¿El contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración para cumplir con el objeto del contrato?	✓		
7. ¿Demuestra dominio y aplicación de los temas y/o herramientas que la Entidad le ha compartido (¿Inducciones, capacitaciones, jornadas de sensibilización entre otros)?	✓		
8. ¿Cumple y contribuye eficazmente con los requerimientos del sistema de gestión de calidad?	✓		
Calificación total: ( Es la sumatoria de todas las calificaciones obtenidas)			

**RANGOS DE EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR**

**EXCELENTE (SIEMPRE):** Cuando el puntaje es entre 15 y 18 se cumple a cabalidad.

**BUENO (CASI SIEMPRE):** Cuando el puntaje es entre 12 y 14 Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.

**MALO (NUNCA):** Cuando el puntaje es inferior a 12 para esta clasificación se tomarán las acciones legales que apliquen o no se cuenta más con el proveedor

**Compromisos:**

### 5. CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

Yo, VICTOR MANUEL ORDOÑEZ MELO con cedula de ciudadanía 88.193.254 en mi calidad de contratista certifico bajo gravedad de Juramento que:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el informe de cumplimiento.
2. Los documentos de soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión de acuerdo con la normatividad legal vigente.
3. Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo con los documentos previamente enviados.
4. No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo con el documento registrado para el trámite de pagos ante el Instituto Municipal para la recreación y el deporte.
5. Que SI  o, NO  soy declarante de renta y complementarios.  
Que SI  o, NO  estoy obligado a emitir factura de venta o documento equivalente según Art. 1.6.1 del decreto 358 de 2020.

Que para el cálculo de retención en la fuente a título de renta me acojo a la siguiente opción.

- Opción 1. "Certifico que son rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral legal y reglamentaria (contrato de trabajo). Y por lo tanto solicito la aplicación de la retención en la fuente de qué trata el artículo 383 del estatuto tributario y lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del estatuto tributario, para lo cual declaro bajo gravedad de juramento, que no tomaré costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento de acuerdo lo establecido en el decreto 2231 del 2023".
- Opción 2. Certifico que tomare costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento, por tal razón, solicito se me apliquen las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del estatuto tributario según corresponda.

6. Que SI  o, NO  soy declarante de Impuesto de Industria y Comercio.



VICTOR MANUEL ORDOÑEZ MELO

CONTRATISTA

Teléfono: 3227037102



Sistema Integrado de Gestión

Código: GCO-FO-13

Proceso Gestión Contractual

Versión:  
01

Fecha:  
15/10/2025

Formato Acta de pago

Página 4 de 4

#### 6. VERIFICACIÓN – CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVA, TÉCNICAS Y LEGALES

Yo, **JORGE ESTEBAN CHAPARRO** , en mi calidad de Supervisor del contrato aquí relacionado, CERTIFICO

**Cumplimiento:** Los anexos aportados por el contratista dan cuenta del cumplimiento durante el periodo entre el 26/10/2025 al 25/11/2025 propias del contrato 725 ✓


El contratista cumplió con sus obligaciones contractuales con calidad y oportunidad, presentó los informes que le fueron solicitados.

El contratista presento la planilla de seguridad social No. 9493822238 del mes de OCTUBRE del 2025 ✓


Teniendo en cuenta lo anterior se autoriza el pago de la suma de \$ 2.200.000 a los 25 días del mes de NOVIEMBRE del 2025.

**JORGE ESTEBAN CHAPARRO**  
SUPERVISOR DE CONTRATO

**Nota.** Recuerde que los documentos contractuales que deben ser publicados, seguirán las políticas de publicación conforme a lo establecido en el artículo 2.1.1.2.1.7. y artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto Único Reglamentario 1081 de 2015.

	Sistema Integrado de Gestión	Código: GCO-FO-15	
	Proceso Gestión Contractual	Versión: 02	Fecha: 15/10/2025
	Formato Informe de Cumplimiento	Página 1 de 2	

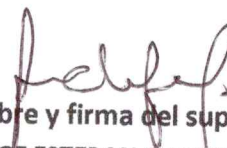
<b>Contrato No. 725 DEL 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2025</b> ✓		<b>Fecha: 24 DE NOVIEMBRE DEL 2025</b> ✓	
<b>Periodo del reporte: 26 DE OCTUBRE AL 25 DE NOVIEMBRE DEL 2025.</b> ✓		<b>Pago 2 de 3</b> ✓	
<b>Nombre del contratista: VICTOR MANUEL ORDOÑEZ MELO</b>		<b>C.C 88.193.254</b> ✓	
<b>Objeto del contrato: DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROGRAMA DE ESCUELAS DEPORTIVAS DEL IMRD CUCUTA</b> ✓			
<b>Obligaciones del contrato (En esta columna se detallan los objetivos específicos del contrato)</b>		<b>Actividades realizadas por el contratista (En esta columna el contratista debe indicar detalladamente todas las actividades realizadas en el periodo en cada una de las obligaciones)</b>	
1. Colaborar en la ejecución de estrategias diseñadas por el líder del programa para creación y consolidación de escuelas deportivas comunitarias, garantizando la inclusión social y la equidad de género en diversas disciplinas deportivas.		En este periodo no se ejecutó esta actividad.	
2. Acompañar la planificación y desarrollo de entrenamientos, festivales y eventos deportivos en barrios de San José de Cúcuta, asegurando la participación activa de niños, niñas, jóvenes y adolescentes		Participe d ellos diferentes entrenamientos deportivos que son organizados para el polideportivo niña Ceci en la cual fueron en las siguientes fechas .25 de octubre del 2025 01 de noviembre del 2025 08 de noviembre del 2025 15 de noviembre del 2025 22 de noviembre del 2025	
3. Apoyar la recolección de datos para la caracterización de beneficiarios y monitoreo de resultados, facilitando la evaluación del impacto del programa.		En cada encuentro con los niños de la escuela se realiza la toma de datos de los niños participantes.	
4. Coordinar y acondicionar espacios deportivos para entrenamientos y eventos, garantizando la disponibilidad de insumos y la correcta utilización de recursos materiales.		.para los encuentros con los niños del polideportivo se adecua la cancha para realizar los entrenamientos	
5. Mantener registros actualizados de usuarios impactados, incluyendo estadísticas y evidencias de actividades realizadas, en formato físico y digital y		Realizo la toma de datos a los niños del polideportivo niña Ceci actualizando la información personal de los usuarios impactados.	

	Sistema Integrado de Gestión	Código: GCO-FO-15	
	Proceso Gestión Contractual	Versión: 02	Fecha: 15/10/2025
	Formato Informe de Cumplimiento	Página 2 de 2	


apoyar en la evaluación de la satisfacción de los participantes del programa.	
6. Elaborar informes mensuales detallando las actividades realizadas, usuarios beneficiados y resultados obtenidos, en apoyo al seguimiento del plan de acción 2025.	Realice el informe de las actividades realizadas del mes de octubre a noviembre en la cual se cumplen con las actividades asignadas y se anexa registro fotográfico
7. Apoyar en la organización y ejecución del evento de cierre del programa, garantizando la participación de beneficiarios, familias y comunidad en general.	En este periodo no se ejecutó esta actividad.
8. Las demás que se dependan de la naturaleza del contrato y aquellas que sean asignadas por el supervisor de acuerdo al perfil del contratista	
Anexos: (Se deben adjuntar todos los soportes que permitan evidenciar el cumplimiento de las actividades descritas, Cuando aplique)	
Nota: Corresponde al Supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutadas, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico, administrativo y financiero, según lo establecido en la Ley 1474 de 2011.	



Nombre y firma del contratista  
VICTOR MANUEL ORDOÑEZ MELO



Nombre y firma del supervisor  
JORGE ESTEBAN CHAPARRO

	Sistema Integrado de Gestión	Código: GRD-FO-06	
	Gestión de la Recreación y el Deporte	Versión: 01	Fecha: 05/10/2025
	Formato Informe de Gestión por actividades	Página 1 de 4	

### INFORME DE GESTIÓN DEL 26 DE OCTUBRE AL 25 DE NOVIEMBRE DEL 2025

Nombres y Apellidos: VICTOR MANUEL ORDOÑEZ MELO		Documento: 88.193.254
Objeto contractual:	DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROGRAMA DE ESCUELAS DEPORTIVAS DEL IMRD CUCUTA	
Producto: 4301007 SERVICIO DE ESCUELAS DEPORTIVAS	Código BPIN: 2024540010265 SERVICIO ASISTENCIA TECNICA A ESCUELAS DEPORTIVAS EN PROCESOS DE INICIACION FUNDAMENTACION Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA	
Nombre del Líder: OSCAR FAUSTINO		

La siguiente información corresponde a el registro de actividades del sistema de Información Geográfica ArcGIS (Este se remitirá mensualmente a los líderes para revisión):


Actividad N°: **1**

Programa: **ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA**

Fecha del evento: 25 de octubre de 2025	Barrio: NIÑA CECI Comuna: 8		
Tipo Entidad: ESCUELAS DEPORTIVAS	Entidad: CANCHA NIÑA CECI		
Total de Personas beneficiadas: <b>0</b>	Niños: 0	Niñas: 0	Adolescentes: 0
	Adultos: 0	Adulto Mayor: 0	
Descripción de la actividad:	BRINDE ACOMPAÑAMIENTO A LOS ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS REALIZADOS EN EL POLIDEPORTIVO NIÑA CECI		
Espacio exclusivo para ser diligenciado por el líder: Los siguientes ítems son de <u>obligatorio</u> cumplimiento por parte de monitor y deben ser verificados por el líder, agregando el VBo a cada uno.			
Verificación de caracterización de la población: VBo Líder:	Verificación de evidencias: Los registros y asistencias deben demostrar el cumplimiento de la actividad descrita		
	Fotos: N°		Lista asistencia y certificaciones:
	VBo Líder:		VBo Líder:

**Nota: Es obligatorio anexar a cada actividad los registros de asistencias y certificaciones que correspondan.**



	Sistema Integrado de Gestión	Código: GRD-FO-06	
	Gestión de la Recreación y el Deporte	Versión: 01	Fecha: 05/10/2025
	Formato Informe de Gestión por actividades	Página 2 de 4	

Actividad N°: **2**

Programa: **ESCUELAS DEPORTIVAS**


Fecha del evento: 01 de noviembre de 2025	Barrio: NIÑA CECI Comuna: 8
Tipo Entidad: ESCUELAS DEPORTIVAS	Entidad: CANCHA NIÑA CECI
Total de Personas beneficiadas:	Niños:      Niñas:      Adolescentes: Adultos:      Adulto Mayor:
Descripción de la actividad:	PARTICIPE DE LOS ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS CON LOS NIÑOS DE LA ESCUELA DEL POLIDEPORTIVO NIÑA CECI EN LA CUAL SE REALIZOEJERCICIO DE ESTIRAMIENTO CORPORAL PARA REALIZAR EL ENTRENAMIENTO.
Espacio exclusivo para ser diligenciado por el líder: Los siguientes ítems son de <u>obligatorio</u> cumplimiento por parte de monitor y deben ser verificados por el líder, agregando el VBo a cada uno.	
Verificación de caracterización de la población: VBo Líder:	Verificación de evidencias: Los registros y asistencias deben demostrar el cumplimiento de la actividad descrita
	Fotos: N° <i>011/2025</i> VBo Líder: <i>[Signature]</i>
	Lista asistencia y certificaciones: VBo Líder:



Actividad N°: **3**

Programa: **ESCUELAS DEPORTIVAS**

Fecha del evento: 08 DE noviembre de 2025	Barrio: NIÑA CECI Comuna: 8
Tipo Entidad: ESCUELAS DEPORTIVAS	Entidad: CANCHA NIÑA CECI
Total de Personas beneficiadas: <b>0</b>	Niños: 0      Niñas: 0      Adolescentes: 0 Adultos: 0      Adulto Mayor: 0
Descripción de la actividad:	REALICE ENTRENAMIENTO DEPORTIVO CON LOS NIÑOS DE LA ESCUELA CON EL FIN DE INCENTIVARLE BUEN USO DEL DEPORTE DESDE LA PEQUEÑA EDAD, Y INCULCAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER UNA VIDA ACTIVA.

	Sistema Integrado de Gestión	Código: GRD-FO-06	
	Gestión de la Recreación y el Deporte	Versión: 01	Fecha: 05/10/2025
	Formato Informe de Gestión por actividades	Página 3 de 4	

Espacio exclusivo para ser diligenciado por el líder: Los siguientes ítems son de obligatorio cumplimiento por parte de monitor y deben ser verificados por el líder, agregando el VBo a cada uno.


Verificación de caracterización de la población: VBo Líder:	Verificación de evidencias: Los registros y asistencias deben demostrar el cumplimiento de la actividad descrita	
	Fotos: N° VBo Líder:	Lista asistencia y certificaciones: VBo Líder:



Actividad N°: 4

Programa: **ESCUELAS DEPORTIVAS**

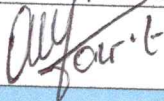
Fecha del evento 15 DE NOVIEMBRE DEL 2025	Barrio: NIÑA CECI Comuna: 8
Tipo Entidad: ESCUELAS DEPORTIVAS	Entidad: ESCUELAS DEPORTIVAS POLIDEPORTIVO NIÑA CECI
Total de Personas beneficiadas:	Niños:            Niñas:            Adolescentes: Adultos:           Adulto Mayor:
Descripción de la actividad:	PARTICIPE DEL ENTRANMIENTO DEPORTIVO ORGANIZADO EN EL POLIDEPORTIVO NIÑA CECI EN EL CUAL SE FORTALECE LAS HABILIDADES TRECNICAS EN EL FUTBOL, MANEJO DE BALON ENTRE OTRAS MAS TECNICAS DEL FUTBOL
Espacio exclusivo para ser diligenciado por el líder: Los siguientes ítems son de <u>obligatorio</u> cumplimiento por parte de monitor y deben ser verificados por el líder, agregando el VBo a cada uno.	
Verificación de caracterización de la población: VBo Líder:	Verificación de evidencias: Los registros y asistencias deben demostrar el cumplimiento de la actividad descrita
	Fotos: N° VBo Líder:
	Lista asistencia y certificaciones: VBo Líder:

	Sistema Integrado de Gestión	Código: GRD-FO-06	
	Gestión de la Recreación y el Deporte	Versión: 01	Fecha: 05/10/2025
	Formato Informe de Gestión por actividades	Página 4 de 4	



Actividad N°: 5

Programa: **ESCUELAS DEPORTIVAS**

Fecha del evento: 22 DE NOVIEMBRE DEL 2025 2025	Barrio: NIÑA CECI		
Tipo Entidad: ESCUELAS DEPORTIVAS	Entidad: POLIDEPORTIVO NIÑA CECI		
Total de Personas beneficiadas:	Niños:	Niñas:	Adolescentes:
	Adultos:	Adulto Mayor:	
Descripción de la actividad:	Brinde acompañamiento al polideportivo niña Ceci para desarrollar los entrenamientos deportivos en la cual se trabajó con ayuda de implementos deportivos para poder desempeñar mejor el entrenamiento		
Espacio exclusivo para ser diligenciado por el líder: Los siguientes ítems son de <u>obligatorio</u> cumplimiento por parte de monitor y deben ser verificados por el líder, agregando el VBo a cada uno.			
Verificación de caracterización de la población: VBo Líder:	Verificación de evidencias: Los registros y asistencias deben demostrar el cumplimiento de la actividad descrita		
	Fotos: N°		Lista asistencia y certificaciones:
VBo Líder:	VBo Líder:		VBo Líder:



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 88193254		ORDONEZ MELO VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 3 05 CASA 16	VILLA DEL ROSARIO-NORTE DE SANTANDER	5757884	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
2025-10	93912653	949382238	1	2025/11/14	2025/11/04	BANCO DE OCCIDENTE	0		\$440,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$440,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$440,500</b>	