Angelica Padilla
26-11-25
11-128

IMRD CÚCUTA	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 N° 4 DE N° 5 TOTAL DE PAGOS

Periodo : 23 de octubre a 22 de noviembre de 2025	**Valor Cobrado: $2.800.000**
N° Factura: No aplica	**CE pago anterior: No aplica**

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
N° Contrato: 407 DE 2025	Clase de Contrato: Prestación de Servicios
Nombre del Contratista: JROGE MARIO VILLAMIZAR MENESES	
Persona Natural: X Persona Jurídica: _____	NIT: 1.094.240.370-2
Objeto Contractual: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN TODOS LOS PROCESOS DE CONTRATACION DEL IMRD	
Forma de pago : CINCO MESUALIDADES VENCIDAS A RAZON DE 5 MESUALIDADES VENCIDAS A RAZON DE DOS MILLINES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2.800.000)	
Rubro Presupuestal: 2.10.2.1.2.02.02.009.01 SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE GOBIERNO RB ICLD TM	Responsable de IVA: SI___ NO X
Disponibilidad Presupuestal: 00 000639 Del 15 de Julio del 2025	Registro Presupuestal: Registro Presupuestal: 00 000690 De 23 Julio de 2025
Cuenta Bancaria: **24131068052**	Banco y tipo cuenta: BANCO CAJA SOCIAL

2. SEGUIMIENTO A EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	
CONCEPTO	
Valor inicial del contrato	14.000.000
Valor Adicional o ajuste 1(Cuando aplique)	0
Valor Total del Contrato (suma del valo inicial + ajuste)	14.000.000
Valor Pagado (suma de los valores pagados a la fecha)	8.400.000
Valor Cobrado en el presente informe	2.800.000
Valor total ejecutado (suma del valor pagado y el valor cobrado en el periodo)	11.200.000
Valor saldo por ejecutar	2.800.000

3. CONTROL DE PAGOS	
N° DE PAGO	**N° Comprobante de Egreso**
1	N/A
2	N/A
3	N/A
4	N/A
Agregar las filas que se requieran	

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
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
1. ¿Cumple con eficacia los objetivos, requisitos y alcance determinados en el contrato?	2		
2. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	2		
OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
3. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	2		
4. ¿Cumple con las actividades asignadas por el supervisor del contrato?	2		
INTERACCIÓN CON LA EMPRESA			
5. Se relaciona adecuadamente con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	2		
6. ¿El contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración para cumplir con el objeto del contrato?	2		
7. ¿Demuestra dominio y aplicación de los temas y/o herramientas que la Entidad le ha compartido (¿Inducciones, capacitaciones, jornadas de sensibilización entre otros?	2		
8. ¿Cumple y contribuye eficazmente con los requerimientos del sistema de gestión de calidad?	2		
Calificación total: (Es la sumatoria de todas las calificaciones obtenidas)	16		

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. JORGE MARIO VILLAMIZAR MENESES_ con cedula de ciudadanía 1.094.240.370-2 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__X_ soy declarante de renta y complementarios.
   Que SI____ o, NO X 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.

[X] 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 **X** soy declarante de Impuesto de Industria y Comercio.

Jorge Mario Villamizar M.

JORGE MARIO VILLAMIZAR MENESES
CONTRATISTA

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

Yo, WILLIAM ANTONIO GALVIS CARRILLO, 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 23/10/2025 AL 22/11/2025 del contrato 407 DE 2025.

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.9494017289 del mes de OCTUBRE del 2025

Teniendo en cuenta lo anterior se autoriza el pago de la suma de $2.800.000 M/CTE a los 23 días del mes de Noviembre de 2025

WILLIAM ANTONIO GALVIS CARRILLO
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.

Contrato No. 407	**Fecha:** 26-Nov-2025
Periodo del reporte: 23 de octubre a 22 de noviembre de 2025	**Pago 4 de 5**
Nombre del contratista: JORGE MARIO VILLAMIZAR M.	**C.C:** 1.094.240.370-2
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN TODOS LOS PROCESOS DE CONTRATACION DEL IMRD.	

Obligaciones del contrato (En esta columna se detallan los objetivos específicos del contrato)	**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)**
1. Apoyar en la atención de los casos reportados a través de la mesa de ayuda; correo electrónico y/o gestor documental de forma ágil, confiable y oportuna siguiendo criterios éticos y profesionales de su actuar con respecto a la confidencialidad de las áreas atendidas, absteniéndose de revelar información concerniente a cuentas de usuario administrativas o propias, proyectos, publicaciones de ofertas	Se crearon 3 líneas nuevas para la estructuración de los procesos: un convenio interadministrativo y financiero que permite la articulación con entidades publicas privadas organizacionales y sociales o comunitarias para ejecutar acciones integrales de promoción de la actividad física y deporte social comunitario orientadas a fomentar el aprovechamiento del tiempo libre. Una modalidad de menor cuantía desarrollar eventos dirigidos a lideres comunales, población con habilidades especiales, habitantes de calles, juntas de acción comunal, población vulnerable, comunidad afros etc Una modalidad de minia cuantía para el mantenimiento preventivo y correctivo reparación y suministros de los sistemas de incendio para todos los escenarios

contractuales, procesos y procedimientos del instituto en relación de la plataforma SECOP II .	
2. Apoyar en el cargue y actualización de las líneas del Plan Anual de adquisiciones de acuerdo a los requisitos establecidos en a plataforma Secop II y a la necesidad de la entidad.	*Se apoyo en el ajuste de las líneas solicitadas, para el cargue de los contratos que se montan por actividad física, deporte social comunitario y otros. *se apoyó en el cargue del plan anual de adquisiciones y las líneas solicitadas por la oficina DE CONTRATACION *Se apoyo Se cargo la línea del pac para el cargue de los contratados que salen por infraestructura * se apoyó en el cargue de las líneas del pac para los contratos que salen por escuelas deportivas
3. Brindar soporte técnico y asesoría a los funcionarios y contratistas del instituto en todo lo relacionado con la plataforma SECOP II	se asesoró la oficina de contratación para el buen manejo de la plataforma secop 2 . Se apoyo en la recuperación de usuarios y contraseña en secop ii de los profesores de una de la escuela de formación deportiva *Se activaron los usuarios de los abogados de contratación para que pudieran estructurar los procesos de contratación.
4. Apoyar el proceso de parametrización y flujos de aprobación que se requieran a través de la plataforma SECOP II	• Se realizaron las diferentes validaciones de los módulos, roles y flujos que se necesitan para la plataforma SECOP II (Para los abogados y supervisores que lo necesitan para realizar los procesos) • se parametrizaron todos los flujos, de cada uno de los abogados para cada modalidad para su respectiva publicación en el secop ii. • Se realizaron todos los parámetros y flujos de aprobación para que cada abogada tenga autonomía para rechazar los procesos que estén mal y no se demoren las aprobaciones de cada proceso Ajuste de estructuradores de la oficina de contratación

5. Acompañar en la revisión de la vigencia de la documentación ajustada a la plataforma SECOP II del proceso de gestión contractual del instituto	- Se a Ajuste de estructuradores y liquidadores de la oficina de contratación del instituto. . - - Ajuste de flujos de aprobación del proceso CPS-405-2025 y envío a aprobación. - Creación del equipo de la oficina financiera del instituto. - creación de usuario y clave de la escuela de futbol
6. Asistir a las reuniones a las cuales se le cite para efectos de tratar asuntos relacionados con el objeto del contrato.	Se realizaron charlas con los abogados del instituto sobre todas las modalidades con los flujos correspondientes que se parametrizaron en cada modalidad. Se les explico como enviar el acceso a la entidad estatal para poder habilitarlos en la plataforma secop 2 para que pudieran estructurar los procesos que les corresponden a cada uno.
7. Las demás que le sean asignadas de acuerdo a la naturaleza del contrato.	Se parametrizo todas las modalidades de contratación (mínima cuantía, contratación directa, licitación etc) para que los abogados puedan seguir con todos los procesos que les corresponde a cada uno en su debida modalidad
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.	

Jorge Mario Villamizar M.

JORGE MARIO VILLAMIZAR M.
Contratista
C.C. 1.094.240.370 de Cúcuta

WILLIAM ANTONIO GALVIS
Supervisor
C.C. 13503964 de Cúcuta

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094240370		VILLAMIZAR MENESES JORGE MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Av1 No. 18-249	VILLA DEL ROSARIO-NORTE DE SANTANDER	5773719	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,600,000**	**$256,000**			**$1,600,000**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,600,000**		**$8,400**		**$0**	**$0**		**$464,400**
Ciudad: VILLA DEL ROSARIO Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)																					**$1,600,000**	**$256,000**			**$1,600,000**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,600,000**		**$8,400**		**$0**	**$0**		**$464,400**
1	CC	1094240370 VILLAMIZAR JORGE																	23030 1	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	0.522%	$8,400	0	$0	$0	No	$464,400
Total	**Afiliados(1)**																				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1951765681	9494017289	I	2025/11/20	2025/11/24	NEQUI	4	$465,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$700	$0	$256,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$700	$0	$256,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$100	$0	$8,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$100	$0	$8,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$600	$0	$200,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$600	$0	$200,600
TOTAL				1	$464,400	$1,400	$0	$465,800