INFORME DE CONTRATISTA			
NÚMERO DEL CONTRATO:	102		
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de servicios		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión de las actividades de formación deportiva desarrolladas en la escuela de Fútbol de Salón del Instituto Municipal de Recreación y deporte de Chía.		
CONTRATISTA:	Jhon Jairo Chavez Salas		
No. DE CÉDULA	2986989		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	3 de Febrero 2025	FECHA DE TERMINACIÓN:	15 de Diciembre 2025
PLAZO DE EJECUCIÓN:	10 meses y 13 días		
ADICIÓN:	$7.154.000		
PRÓRROGA :	2 meses y 13 días		
PERIODO DEL INFORME:	1 de Diciembre 2025 hasta el 15 de Diciembre 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 30.674.000
VALOR A PAGAR EN ESTE PERIODO:	$ 1.470.000
SALDO POR PAGAR:	$ 0
PAGO No.:	011

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
TIPO DE APORTE	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	VALOR PAGADO
SALUD	7997125422	DICIEMBRE	$ 350.000
PENSIÓN			$ 448.000
ARL			$ 68.300
VALOR TOTAL			$866.300

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. 102, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	No. DE ANEXO
1. Entregar semanalmente al coordinador y/o supervisor del contrato, los planes de entrenamiento, competencias, programación de contenidos y sesiones de clase, conforme a los formatos establecidos por el Instituto Municipal de Recreación y Deportes de Chía, en el marco de los procesos de promoción, fundamentación	Entregue los planes de entrenamiento junto con la programación de contenidos y sesiones de clase al área metodológica y al supervisor del contrato el día 11 de diciembre.	Ver anexo 1

Avenida Pradilla 6 - 84 Coliseo de la Luna
PBX: (601) 884 4625
contactenos@imrdchia.gov.co
www.imrdchia.gov.co

y especialización deportiva.		
2. Apoyar el programa de enseñanza deportiva de su modalidad, asegurando que contemple la edad, nivel, categoría, división y sistema competitivo de los deportistas. Incluir objetivos y contenidos en los componentes teóricos, físicos, volitivos y técnico-tácticos, manteniendo coherencia con las estrategias de preparación y obteniendo la aprobación del área técnica metodológica.	Teniendo en cuenta las indicaciones dadas por el área metodológica se planifican sesiones de entrenamiento donde la preparación física general y el desarrollo de la técnica individual son el tema central, dichas sesiones se desarrollaron los días: 03/12/2025 Cierres defensivos al portero contrario 05/12/2025 Mejora de la técnica individual y grupal por medio de repliegues defensivos 10/12/2025 Mejora de la técnica individual por medio de controles aéreos 12/12/2025 Cierres defensivos al portero contrario por medio de la figura del rombo	Ver anexo 2
3. Garantizar la seguridad física, emocional y la salud de los deportistas en todas las actividades realizadas, velando por la correcta ejecución de los ejercicios, fomentando hábitos saludables como una adecuada nutrición y descanso, y aplicando los protocolos establecidos en caso de accidentes, emergencias o situaciones particulares cumpliendo con las normativas de ligas, federaciones y en general reglamentos de organizadores de competición.	Se garantiza la seguridad física emocional y la salud de los deportistas en todas las actividades realizadas es por ello que el periodo pasado se realizó capacitación con el área de psicología de igual forma se enfatiza en la importancia de realizar de manera adecuada los ejercicios, acompañados de una buena nutrición y de una óptima hidratación antes, durante y después del entrenamiento.	
4. Apoyar el diseño y la actualización del calendario de competiciones, presentándolo en los tiempos establecidos al área técnica metodológica para su revisión, ajuste y aprobación. Asegurar la cantidad y calidad de competiciones necesarias según la edad, nivel y categoría de los deportistas, optimizando los recursos financieros asignados por tratarse de dineros públicos.	El diseño y la actualización del calendario de competiciones no se pudo realizar debido a que la liga de futbol de salón no emitió dicho cronograma durante este 2025.	
5. Mantener una base de datos actualizada y organizada con	Se mantiene la base de datos actualizada y organizada con	Ver anexo 3

Avenida Pradilla 6 - 84 Coliseo de la Luna
PBX: (601) 884 4625
contactenos@imrdchia.gov.co
www.imrdchia.gov.co

información completa de los deportistas y sus familiares, incluyendo resultados de pruebas físicas, pedagógicas, técnicas y deportivas definidas con el área técnica metodológica, así como el registro de asistencia a entrenamientos y competiciones. Garantizar que la base de datos sea accesible para el área técnica, la coordinación y la supervisión, y utilizarla para ajustar planificaciones e informar sobre progresos.	la información completa y solicitada por la entidad y de igual manera se realizó comunicación telefónica y vía chat con los inscritos en la base de datos suministrada por la coordinadora Johana del IMRD para esta vigencia 2025.	
6. Programar mensualmente los acentos de entrenamiento y semanalmente las sesiones del micro ciclo, registrándolos en los sistemas de información compartida establecidos por la subdirección técnica. Asegurar que las planificaciones integren estrategias de preparación, puesta a punto y participación en competiciones, manteniendo evidencia física de las mismas.	Se realiza la planificación del meso ciclo del mes de diciembre donde la información fue compartida el día jueves 11 de diciembre del 2025, para este periodo nuestras sesiones se enfatizan en preparar y afianzar técnico-tácticamente al deportista para competiciones futuras.	Ver anexo 4
7. Apoyar en la elaboración y divulgación de criterios de selección deportiva fundamentados en el mérito deportivo, asegurando procesos públicos, justos y transparentes. Aplicar dichos criterios en chequeos, convocatorias y selección de deportistas que representen al municipio, apoyándose en jueces o entrenadores externos, de estar disponibles.	Para este periodo contractual sostuvimos un encuentro amistoso, el día 10 de diciembre con la categoría sub 11 del profesor Diego Socha en el campo de samaria.	Ver anexo 5
8. Tramitar y hacer seguimiento a solicitudes de apoyo deportivo, asegurando su presentación con al menos una semana de antelación a la competición y que dicha competición esté en el calendario proyectado. Incluir la gestión logística y administrativa, como pólizas y coordinación con operadores de salidas, e informar públicamente a deportistas y familiares sobre apoyos económicos otorgados por el IMRD Chía.	Los lineamientos por parte del área metodológica son claros por lo tanto hasta que no logremos adquirir una forma física optima y un desarrollo técnico táctico acorde para competir no tramitaremos solicitudes de apoyo deportivo.	
10. Garantizar asistencia continua de mínimo 50 usuarios para deportes individuales y 80 usuarios para deportes de conjunto evitando la deserción y entregando el registro de asistencia y cobertura en los formatos institucionales de SPP (seguimiento a la política pública) mensualmente.	Se garantiza la participación continua de los usuarios a las sesiones de entrenamiento en el escenario deportivo, días y horarios programados, de igual forma la distribución en las distintas categorías como lo son en la categoría Iniciación asisten 9	Ver anexo 6

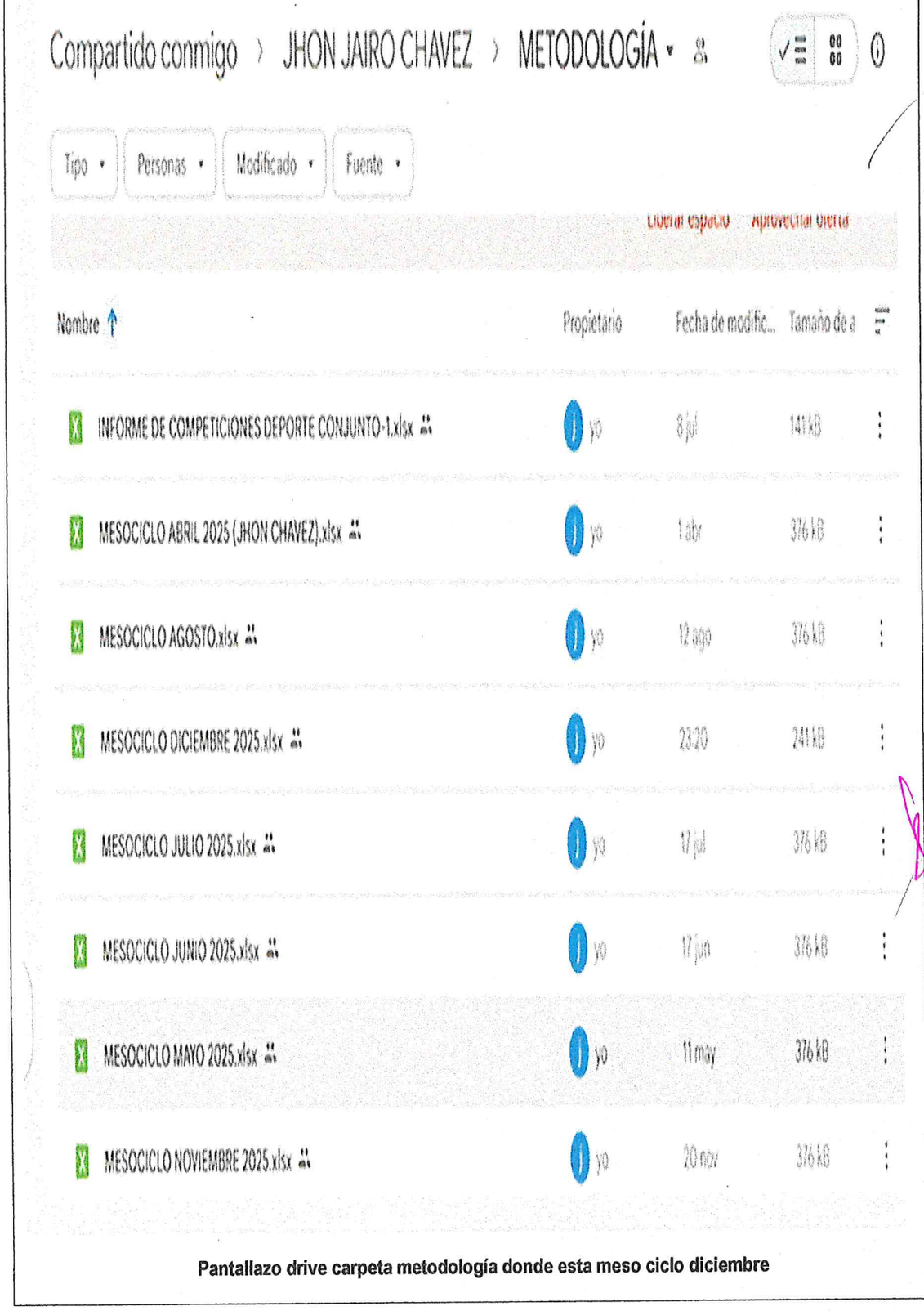
Avenida Pradilla 6 - 84 Coliseo de la Luna
PBX: (601) 884 4625
contactenos@imrdchia.gov.co
www.imrdchia.gov.co

	deportistas en la categoría de la Fundamentación asisten 11 deportistas y en la categoría de Especialización asisten 16 deportistas, para un total de 36 deportistas en este periodo.	
11. Asistir a las reuniones, jornadas pedagógicas, capacitaciones, talleres de formación o eventos que convoque la Entidad a través del Supervisor del contrato, a fin de fortalecer el área misional de la Entidad.	Para este periodo contractual no fui convocado a ninguna reunión, jornada pedagógica, capacitación, taller de formación o evento convocado por la entidad o supervisor del contrato.	
12. Las demás que le sean asignadas por el supervisor de acuerdo a la naturaleza del contrato.	Para este periodo contractual no tuve que cumplir con esta obligación pero me encuentro a disposición para cuando el supervisor del contrato lo requiera	

Avenida Pradilla 6 - 84 Coliseo de la Luna
PBX: (601) 884 4625
contactenos@imrdchia.gov.co
www.imrdchia.gov.co

ANEXOS:

ANEXO 1.



Pantallazo drive carpeta metodología donde esta meso ciclo diciembre

Avenida Pradilla 6 - 84 Coliseo de la Luna
PBX: (601) 884 4625
contactenos@imrdchia.gov.co
www.imrdchia.gov.co

ANEXO 2.



Sesiones de entrenamiento mes de diciembre

Avenida Pradilla 6 - 84 Coliseo de la Luna
PBX: (601) 884 4625
contactenos@imrdchia.gov.co
www.imrdchia.gov.co

ANEXO 3.

INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHIA - IMRD
NIT 800.201.907-1

PROCESO:	FOMENTO DE LA RECREACION Y LA ACTIVIDAD FISICA	CÓDIGO	FRA-FO-01
NOMBRE:	LISTADO DE ASISTENCIA MENSUAL	FECHA	5/27/2025
TIPO DE DOC:	FORMATO	VERSIÓN	4

MES: DICIEMBRE | AÑO: 2025 | ESCENARIO DE PRACTICA: UNIDAD DEPORTIVA SAMARIA | HORARIO: 4:30 A 6:30 PM (MIE)

INSTRUCTOR: JHON JAIRO CHAVEZ SALAS | ESTRATEGIA: ESCUELAS DEPORTIVAS (FUTBOL DE SALON) | GRUPO O CATEGORIA: FORMACION

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	NUMERO CONTACTO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	GENERO	BARRIO O VEREDA	SECTOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIA TOTAL MES
1	DIEGO GABRIEL SALAMANCA HERNAN	TI	[illegible]	3.12E+09	6/11/2012	13	MASCULINO	EL CARO	URBANO			1		1					0																						2
2	EDER STEVEN PINTO ACOSTA		1072703600	3.12E+09	10/9/2012	13	MASCULINO	EL CARO	URBANO			1		1					1																						3
3	JUAN PABLO RODRIGUEZ		1072704365	3.20E+09	08/12/2012	13	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			1		1					1																						3
4	MARIA JOSE LOMBANA CRUZ		1072705340	3.13E+09	12/03/2013	12	FEMENINO	SAMARIA	URBANO			1		1					1																						3
5	JOHAN STIVEN GIL MORENO		1072834270	3.12E+09	31/12/2013	11	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			1		1					1																						3
6	MAXIMILIANO CACERES RODRIGUEZ		1145927764	3.21E+09	12/1/2012	13	MASCULINO	CAMPUCHO	URBANO			1		1					1																						3
7	SHAROL MICHEL CISNEROS TRIANA		1072562234	3.13E+09	20/03/2012	12	FEMENINO	SAMARIA	URBANO			1		0					1																						2
8	JUAN ESTEBAN LEON		1072702636	3.03E+09	9/2/2012	13	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			0		1					1																						2
9	MATHIAS VALERO SALAMANCA		1072226849	3.29E+09	20/2/2014	11	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			1		1					0																						2
10	TOMAS VALERO SALAMANCA		1072220443	3.29E+09	30/9/2012	12	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			1		1					1																						3
11	JUAN ESTEBAN CASTAÑEDA TODA		1072394825	3.21E+09	3/4/2014	11	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			1		1					1																						3
13																																								0
14																																								0

FRA-FO-01 | LISTADOS

INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHIA - IMRD
NIT 800.201.907-1

PROCESO:	FOMENTO DE LA RECREACION Y LA ACTIVIDAD FISICA	CÓDIGO	FRA-FO-01
NOMBRE:	LISTADO DE ASISTENCIA MENSUAL	FECHA	5/27/2025
TIPO DE DOC:	FORMATO	VERSIÓN	4

MES: DICIEMBRE | AÑO: 2025 | ESCENARIO DE PRACTICA: UNIDAD DEPORTIVA SAMARIA | HORARIO: 6:30 A 8:00 PM (MIE

INSTRUCTOR: JHON JAIRO CHAVEZ SALAS | ESTRATEGIA: ESCUELAS DEPORTIVAS (FUTBOL DE SALON) | GRUPO O CATEGORIA: ESPECIALIZACION

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	NUMERO CONTACTO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	GENERO	BARRIO O VEREDA	SECTOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ASISTENCIA A ESTAS HORAS
1	[illegible]	TI	1072464483	3.15E+09	22/10/2007	17	FEMENINO	LA LORENA	URBANO			1		1					1																						3
2	SALOME KATHERINE RAMIREZ CRUZ		1013452578	3.03E+09	8/4/2008	15	FEMENINO	SAMARIA	URBANO			1		1					1																						3
3	SAMUEL SANTIAGO RIVERA MANCERA		1072665830	3.23E+09	31/07/2007	15	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			1		1					1																						3
4	JULIA ALEJANDRA TORRES CRUZ		1098460039	3.03E+09	19/12/2008	16	FEMENINO	LA LORENA	URBANO			1		0					1																						2
5	JUAN ESTEBAN ALDANA		1072667225	3.20E+09	05/08/2008	16	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			1		1					1																						3
6	SAMUEL VELOZ RODRIGUEZ MEJIA		1070362381	3.03E+09	08/09/2009	15	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			0		1					1																						2
7	SEBASTIAN BUITRAGO CANO		1072200727	3.20E+09	30/05/2008	16	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			1		1					0																						2
8	JUNIOR RAFAEL SOTO PAOLAÑO		1070705665	3.03E+09	23/09/2008	17	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			1		1					1																						3
9	SEBASTIAN LEIVA		5831784	3.20E+09	9/8/2009	15	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			1		1					1																						3
10	IAN DARECK PINZON ALVARADO		1072661472	3.22E+09	30/07/2009	15	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			1		1					0																						2
11	DANIEL JULIAN AMARILLO HIGUERA	CC	1073452005	3.10E+09	28/12/2005	19	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			1		0					1																						2
12	DANIEL ESTEBAN AMARILLO HIGUERA		1072683931	3.10E+09	20/12/2011	14	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			1		1					1																						3
13	SANTIAGO HERRERA ACERO	CC	1032262363	3.03E+09	30/09/2006	18	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			0		1					1																						2
14	DARIAN ESNEIDER PINZON RAMIREZ		1072219132	3.21E+09	4/8/2011	14	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			1		1					1																						3
15	SAMUEL ALEJANDRO PARDO CAMACHO		1072644503	3.04E+09	22/10/2005	17	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			1		1					1																						3
16	JESUS ALEJANDRO DEVIA RINCON		1070250365	3.1E+09	2/12/2007	17	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			1		0					1																						2

FRA-FO-01 | LISTADOS

Avenida Pradilla 6 - 84 Coliseo de la Luna
PBX: (601) 884 4625
contactenos@imrdchia.gov.co
www.imrdchia.gov.co

INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHIA - IMRD
NIT 800.201.907-1

PROCESO	FOMENTO DE LA RECREACION Y LA ACTIVIDAD FISICA	CODIGO
NOMBRE	LISTADO DE ASISTENCIA MENSUAL	FECHA
TIPO DE DOC	FORMATO	VERSION

MES: DICIEMBRE | AÑO: 2020 | ESCENARIO DE PRACTICA: UNIDAD DEPORTIVA SAMARIA | HORARIO: 2:30 A 4:30 PM (M)

INSTRUCTOR: JHON JAIRO CHAVEZ SALAS | ESTRATEGIA: ESCUELAS DEPORTIVAS (FUTBOL DE SALON) | GRUPO O CATEGORIA: INICIACION

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	NUMERO CONTACTO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	GENERO	BARRIO O VEREDA	SECTOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
1	JUAN DAVID RIVERA	TI	1 072 203 210	3214407845	15-4-2014	10	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			1		1					1															
2	NICOLAS CORTEZ PINAR		1072247845	3208123478	12-8-2015	8	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			1		1					1															
3	LUIS SEBASTIAN BAÑOL TUTA		1072214521	3004888574	30-08-2015	8	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			1		1					1															
4	ANDRES SANTIAGO RINCON BARON		1072871568	3114603369	04-11-2015	8	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			0		1					1															
5	EMANUEL ESPINOSA		1072871245	3133123589	25-12-2014	10	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			1		1					0															
6	EMILIO MEDINA GOMEZ		1072891475	3214203589	06-07-2017	7	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			1		1					1															
7	JHOSWAN YESID PANOS TOBA		1072327354	3214208587	18-2-2015	9	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			1		1					1															
8	ALEJANDRO SANTAMARIA		1072548214	3224567895	19-12-2017	7	MASCULINO	SAMARIA	URBANO			1		1					1															
9	MARIANA VALERO SALAMANCA		1072321478	3214212569	22-2-2017	8	FEMENINO	SAMARIA	URBANO			1		1					1															
10																																			

FRA FO 01 | LISTADOS

Planillas de asistencia mes de diciembre

ANEXO 4.

Instituto Municipal De Recreacion y Deportes

ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA PLANEACION SEMANAL GENERAL 2025

FECHA: 11 / 12 / 2025	DEPORTE: FUTBOL DE SALON	GRUPO: INICIACIÓN	NUMERO DE MICRO 1	TIPO DE MICROCICLO: DESARROLLADOR	FECHA DE ENTREGA: 11 / 12 / 2025

FISICOCOORDINATIVO	TÉCNICO	TACTICOESTRATÉGICO	TEORICO	VOLITIVO	NOTA:
ejerc, desplazamientos entre obstaculos y cib	Control,conduccio y definicion	Trabajo de presion al portero	Aplicación de las reglas de juego	acciones cooperativas y trabajo de la mejora d	

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
OBJETIVO DE LA SESION:	OBJETIVO DE LA SESION:	OBJETIVO DE LA SESION: mejorar	OBJETIVO DE LA SESION:	OBJETIVO DE LA SESION: lograr	OBJETIVO DE LA SESION:
P1		Movilidad articular, predeportivo		Movilidad articular, incremento d	
ACTIVIDADES / EJERCICIOS	ACTIVIDADES / EJERCICIOS	ACTIVIDADES / EJERCICIOS	ACTIVIDADES / EJERCICIOS	ACTIVIDADES / EJERCICIOS	ACTIVIDADES / EJERCICIOS
		1-Control con perfil menos habil y definicion con pierna habil		1- Conduccion de balon en medio campo donde intentara cuidar el balon de los demas compañeros sin que le roben el propio.	
	2)	2-Control con pierna habil y definicion con pierna menos habil	2)	2-Trabajo de uno vs uno durante un minuto donde lo importante es proteger el balon realizando una buena conduccion para definirse al contrario.	2)

MICROCICLO 1 | MICROCICLO 2

Contenidos sesiones de entrenamiento mes de diciembre

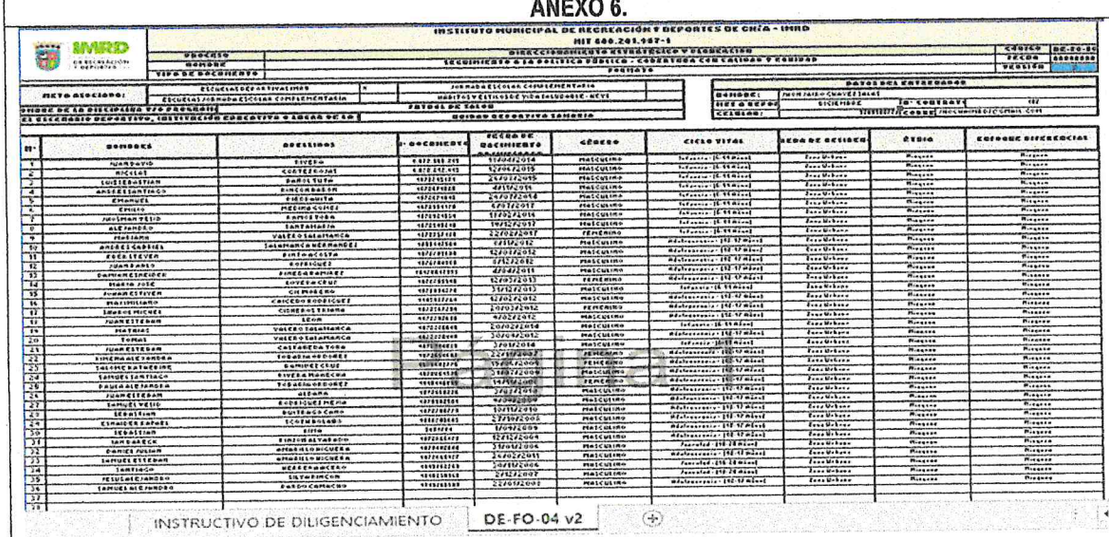
Avenida Pradilla 6 - 84 Coliseo de la Luna
PBX: (601) 884 4625
contactenos@imrdchia.gov.co
www.imrdchia.gov.co

ANEXO 5.



Partido amistoso categoría sub 11

ANEXO 6.



Formato SPP actualizado del mes de diciembre

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

Atentamente,

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Jhon Jairo Chávez Salas
CÉDULA DEL CONTRATISTA: 2986989

VoBo:

Avenida Pradilla 6 - 84 Coliseo de la Luna
PBX: (601) 884 4625
contactenos@imrdchia.gov.co
www.imrdchia.gov.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que JHON JAIRO, identificado con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 2986989, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	2986989
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHON JAIRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	COGUA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 9 4 42	TELÉFONO:	3203388
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades deportivas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS

PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
DICIEMBRE 2025-DICIEMBRE 2025	7997125422	2025/12/12	I-INDEPENDIENTES	$ 883.100
NOVIEMBRE 2025-NOVIEMBRE 2025	7993243250	2025/12/01	I-INDEPENDIENTES	$ 883.100
OCTUBRE 2025-OCTUBRE 2025	7989898609	2025/11/04	I-INDEPENDIENTES	$ 883.100
SEPTIEMBRE 2025-SEPTIEMBRE 2025	7985065432	2025/10/06	I-INDEPENDIENTES	$ 883.100
AGOSTO 2025-AGOSTO 2025	7981193193	2025/09/01	I-INDEPENDIENTES	$ 883.100
JULIO 2025-JULIO 2025	7976874158	2025/08/01	I-INDEPENDIENTES	$ 883.100
JUNIO 2025-JUNIO 2025	7973538025	2025/07/01	I-INDEPENDIENTES	$ 883.100
MAYO 2025-MAYO 2025	7970517914	2025/06/03	I-INDEPENDIENTES	$ 883.100
ABRIL 2025-ABRIL 2025	7968429846	2025/05/06	I-INDEPENDIENTES	$ 883.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que JHON JAIRO, identificado con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 2986989, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	2986989
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHON JAIRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	COGUA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 9 4 42	TELÉFONO:	3203388
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades deportivas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS

PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
MARZO 2025-MARZO 2025	7964665723	2025/04/21	I-INDEPENDIENTES	$ 449.100
FEBRERO 2025-FEBRERO 2025	7961114637	2025/03/19	I-INDEPENDIENTES	$ 449.100
ENERO 2025-ENERO 2025	7955540918	2025/02/20	I-INDEPENDIENTES	$ 449.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	2986989
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHON JAIRO CHAVEZ SALAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	COGUA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 9 4 42	TELÉFONO:	3203388
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades deportivas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7997125422	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2001212735

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 448.000	$ 0	$ 448.000
SUBTOTALES:										$ 448.000	$ 0	$ 448.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 0	$ 350.000
SUBTOTALES:													$ 350.000	$ 0	$ 0	$ 350.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 68.300	$ 68.300	$ 0	$ 0	$ 68.300
SUBTOTALES:									$ 68.300	$ 0	$ 0	$ 68.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 16.800	$ 0	$ 16.800
SUBTOTALES:			$ 16.800	$ 0	$ 16.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 2986989	CHAVEZ SALAS JHON JAIRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.800.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	$ 350.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.800.000	$ 2986989	$ 68.300	30	$ 2.800.000	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 883.100

planilla Pagada SOI planilla Pagada

	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHÍA – IMRD NIT 800.201.907-1		
PROCESO:	GESTIÓN JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GJ-FO-50
NOMBRE:	PAZ Y SALVO CONTRATISTAS	FECHA	15/11/2024
TIPO DE DOC:	FORMATO	VERSIÓN	1

FECHA	DÍA	12	2025

1. DATOS DEL CONTRATISTA Y DEL CONTRATO

Nombres y Apellidos:	JHON JAIRO CHAVEZ S	**Documento de identidad**	2986989
Correo personal:	Jhochainrdz@gmail.com	**Celular:**	3203388723
Correo institucional:	Jhochainrdz@gmail.com	**Dirección:**	Calle 9 # 3-70
Motivación de la solicitud:	Terminación contrato [X] Cesión de contrato [ ] Otro [ ] _____		
Número de Contrato:	102.	**Tipo de contrato**	O PS.
Fecha de Inicio de contrato:	3/FEBRERO/2025	**Fecha de Terminación de contrato**	15/DICIEMBRE/2025
Dirección o subdirección a la que pertenece:	TECNICA	**Supervisor de contrato**	LINA PARRA
OBJETO CONTRACTUAL:			

2. PAZ Y SALVO POR PARTE DE LAS AREAS

Áreas de competencia	Criterios a verificar	observaciones	Vo. Bo. Firma
Informe de gestión de contrato	Entrega de informe final solicitado por el supervisor (Cuando aplique), además se debe entregar una base de datos con toda la información de los productos exigidos en el contrato, previo a su liquidación.	—	Supervisor de contrato y/o delegado: Linaparra
Archivo Central	Estar al día con las carpetas y documentos solicitados en el archivo central. Cuando aplique	—	Coordinador Archivo central cuando aplique, si no aplica firma Supervisor de contrato y/o delegado: NA

Avenida Pradilla 6 - 84 Coliseo de la Luna
PBX: (601) 884 4625
contactenos@imrdchia.gov.co
www.imrdchia.gov.co

Áreas de competencia	Criterios a verificar	observaciones	Vo. Bo. Firma
Archivo de gestión documental	Entrega de toda la información generada para cumplir obligaciones del objeto del contrato en archivo físico y digital. El archivo físico se entrega bajo lineamientos archivísticos: Carpetas organizadas y rotuladas según las TRD y en formato de inventario FUID y el archivo digital se entrega en un CD.	—	Supervisor de contrato y/o delegado en cada subdirección NA
Avances documentales derivada de la Reingeniería de procesos 2020	CD que contenga los avances documentales del Proceso, Procedimientos, instructivos, formatos a su cargo. Informe PAAC Avances MIPG Matriz de Riesgos de proceso actualizada (aplica a Líderes de procesos)	—	Coordinador MIPG-CALIDAD cuando aplique, si no aplica firma Supervisor de contrato y/o delegado NA
Atención al ciudadano	Entrega de PQRS (incluyendo fecha de respuesta, estado y pendientes) acorde con el reparto interno para trámite de respuesta.	—	Supervisor de contrato y/o delegado en cada subdirección NA
Almacén	Entrega de elementos de inventario devolutivo asignados (vehículos, maquinaría, equipos, material de oficina y mobiliario asignados). Cuando aplique	OK, Almacén. CRISTIAN LEONARDO [illegible] ALMACENISTA	Cuando aplique, si no aplica firma Supervisor de contrato y/o delegado
Sistemas-Planeación	Entrega de equipos, así como usuarios y claves de aplicativos a cargo, correos electrónicos	—	Oficina de Planeación - delegado de sistemas NA

El suscrito supervisor del contrato, certifica que el contratista se encuentra a paz y salvo por los conceptos arriba mencionados.

NOMBRE	CARGO	FIRMA	FECHA
Lina Parra	Sub. TECNICA	[signature]	

Avenida Pradilla 6 - 84 Coliseo de la Luna
PBX: (601) 884 4625
contactenos@imrdchia.gov.co
www.imrdchia.gov.co

3. INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL FORMATO PAZ Y SALVO

1. DATOS DEL CONTRATISTA Y DEL CONTRATO

- **Nombres y Apellidos:** Ingrese los nombres y apellidos completos del contratista.
- **Doc. de Identidad:** Ingrese el número de su documento de identidad
- **Correo personal:** Indique la dirección de correo electrónico personal
- **Dirección:** Indique su dirección de correspondencia
- **Teléfono:** Ingrese el número de celular o teléfono fijo donde puede ser contactado
- **Correo Institucional:** Si le fue asignado correo institucional por favor ingrese la dirección de la cuenta
- **Motivación de la solicitud:** Marque con una X si la solicitud de paz y salvo corresponde a la terminación de contrato o si corresponde a una cesión de contrato, si hay otra motivación marque la opción Otro.
- **Número de Contrato:** Escriba el número de su contrato
- **Tipo de contrato:** Contratación directa-OPS
- **Fecha de inicio y fecha de finalización:** Indique las fechas respectivas de acuerdo al contrato
- **Dirección o subdirección a la que pertenece:** Escriba la dependencia a la que pertenece- dirección o subdirección
- **Supervisor de contrato:** Escriba el nombre del supervisor de su contrato
- **Objeto Contractual:** Escriba el objeto de acuerdo a su contrato

2. PAZ Y SALVO POR PARTE DE LAS AREAS

- **Áreas de Competencia:** Estos ítems son los que desde la dirección se consideran importantes para garantizar la continuidad de los procesos, además de fortalecer la adecuada liquidación de los contratos y garantizar la entrega de documentos, bienes e información de la administración municipal.
- **Observaciones:** Registre la información que considera importante se debe aclarar o ampliar, ejemplo: se entregan dos carpetas cada una con 200 folios y un CD que contiene toda la información generada durante la ejecución del contrato.
- **Criterios a Verificar:** de acuerdo al área de competencia tenga en cuenta que para obtener la firma del documento debe cumplir las siguientes condiciones:
  - ✓ ***Informe de gestión de contrato:*** de acuerdo a las indicaciones impartidas por el secretario o director debe entregar un informe de gestión que sustente el cumplimiento de las obligaciones contractuales. Adicionalmente debe entregar una base de datos donde relacione todos los asuntos que están bajo su responsabilidad, indicando además de la información general las fechas de entrega de informes internos y externos, estado actual y toda la información relevante.
  - ✓ ***Archivo Central:*** Si aplica debe dirigirse al archivo central y verificar que este a paz y salvo con el préstamo de documentos, si no aplica debe llevar la firma Supervisor de contrato y/o delegado.
  - ✓ ***Archivo de gestión:*** Debe entregar al delegado del secretario o director de dependencia, toda la documentación generada durante la ejecución de su contrato, ésta debe estar organizada de acuerdo a las TRD y relacionada en el formato de inventario FUID. Adicionalmente debe entregar en un CD toda la información a su cargo.
  - ✓ **Avances documentales derivada de la Reingeniería de procesos 2020:** para los líderes de proceso y asesores del equipo de Calidad de planeación, deben entregarse los archivos organizados de cronograma de trabajo pactado con los líderes de proceso y los avances documentales de Procesos, Procedimientos, Instructivos y Formatos. Si no aplica debe llevar la firma Supervisor de contrato y/o delegado.
  - ✓ ***Atención al ciudadano:*** Deberá revisar con el delegado por el secretario o director la base de datos de PQRSDF de su dependencia y verificar que todas estén cerradas y no tenga solicitudes pendientes por responder.
  - ✓ ***Almacén:*** Debe dirigirse al almacén municipal y verificar con la almacenista que elementos tiene bajo su cargo, entregarlos y descargarlos del inventario. Si no aplica debe llevar la firma Supervisor de contrato y/o delegado.
  - ✓ ***Sistemas*** –Planeación: En el área de sistemas deberá entregar los equipos, software y demás elementos tecnológicos que le hayan sido asignados; así mismo, si tiene correo institucional deberá hacer entrega al encargado.
  - ✓ ***Talento Humano:*** Debe dirigirse a la Dirección de Talento Humano y verificar que elementos de dotación, brigada de emergencia, elementos de seguridad y salud en el trabajo, tiene a su cargo para hacer la respectiva entrega.
- **Vo.*Bo. Firma:*** En este espacio debe ir la firma del supervisor de contrato, secretario o director o sus delegados, coordinador de archivo, almacenista o delegado de acuerdo a lo especificado en cada área de competencia.

Tenga en cuenta que este documento debe ser anexado a su último corte y debe llevar todas las firmas solicitadas, este documento es requisito para la liquidación de contrato y el correspondiente pago, si alguno de los ítems solicitados no corresponde a su competencia por favor en el espacio de observaciones escriba No Aplica y en Vo. Bo. Firma debe ir la firma del supervisor del contrato o delegado.

Para el diligenciamiento de este formato utilice letra legible (imprenta), sin enmendaduras ni tachones e incluya toda la información verídica que considere necesaria en el espacio de observaciones, TENGA EN CUENTA QUE ESTE FORMATO DEBE SER PRESENTADO CON TODAS LAS FIRMAS JUNTO CON EL ÚLTIMO CORTE A TESORERÍA.

Avenida Pradilla 6 - 84 Coliseo de la Luna
PBX: (601) 884 4625
contactenos@imrdchia.gov.co
www.imrdchia.gov.co

Chía, 16 de diciembre de 2025

EL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTES DE CHIA
NIT: 800201907-1

DEBE A:

Jhon Jairo Chavez Salas, identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 2986989 de Cogua

Quien cuenta con las siguientes características contractuales:

Objeto:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión de las actividades de formación deportiva desarrolladas en la escuela de Fútbol de Salón del Instituto Municipal de Recreación y deporte de Chía.
Periodo ejecutado:	01 de diciembre al 15 de diciembre
Valor:	**Dos millones novecientos cuarenta mil PESOS M/CTE ($1.470.000)**
Por Concepto de	Prestación de servicios del Contrato No 102 PS 2025
N° y mes de planilla de Seguridad Social	SE ANEXAN PLANILLA N. 7997125422 **MES DE DICIEMBRE**
Nivel del riesgo ARL	Riesgo III
Modalidad de pago	___Cheque _X_ Transferencia electrónica
** Si el pago es por transferencia electrónica realizar en la cuenta **AHORROS** Nº 94656709680 de Bancolombia	

Atentamente,

Jhon Jairo Chavez Salas
C.C. 2986989 de Cogua
Cel.: 3203388723
Correo electrónico: jhochaimrd2@gmail.com