



VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA PAGO O ANTICIPO

Código:

Versión: 4-2025-05

Nombre Beneficiario:	Melquisedec Hernández castillo	No. de Pago:	2/6
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios	No. de Contrato:	18

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

FORMATO DE TRAZABILIDAD PAGO DE CUENTAS			
TRAZABILIDAD	AREA RESPONSABLE	RECIBE	FECHA
Recepción de cuenta para revisión	<i>compartativo</i>	<i>Yuduv</i>	<i>04-03-26.</i>
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			
Convenciones:	Prestación de Servicios (a)	Convenios (d)				
	Contratos Mínima y menor Cuantía (Persona Natural) (b)	Viáticos (e)				
	Contrato Mínima y menor Cuantía (Persona Jurídica) (c)	Apoyos económicos (f)				

Nombre de quien Verifica:

[Firma]

Fecha:

1 04-03-2026.



INFORME DE ACTIVIDADES Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Código

Versión: 3 - 2026

Fecha:

1. INFORMACIÓN GENERAL

Periodo del Informe	08/02/2026 al 28/02/2026 ✓		No. de Pago	2/6
Nombre del Contratista	MELQUISEDEC HERNANDEZ CASTILLO ✓		Pago Final	NO
Identificación	85.152.801 ✓	Área	SUBDIRECCION CORPORATIVA (TALENTO H – SST) ✓	
CDP	20 ✓	RP	18 ✓	
No. de Contrato	018 de 2026	Tipo de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ✓	
Fecha de Contrato (Acta de inicio)	21 de ENE. 2026 ✓	Valor Contrato y adición (Si aplica)	\$ 30.000.000 ML ✓	
No. De Adición y Fecha	N/A		Valor Adición	N/A
No. Planilla Seguridad Social	9500365443-9501000875 ✓	Valor aporte salud	Valor aporte pensión	Valor Total Aporte:
		218.900 ✓	280.200 ✓	542.600 ✓
Operador: Aportes en línea / SOI / MiPlanilla / Cuál?	Aportes en línea ✓	Valor Medicina Pré-pagada:	Valor aporte ARL	
		N/A	43.500 ✓	

2. VALOR DEL PAGO

\$ 5.000.000 ✓

CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (MCTE) ✓

3. ACTIVIDADES CONTRATADAS

- 1 Desarrollar actividades para lograr ejecutar el programa de seguridad y salud en el trabajo del INRED
- 2 Acompañar al Director del INRED en todos los temas de seguridad y salud en el trabajo que se requieran para el funcionamiento del instituto
- 3 Desarrollar actividades de investigación de accidentes laborales y análisis de causa
4. Desarrollar y ejecutar planes de trabajo de talento humano, MIPG e Integridad.
- 5 Apoyar en la gestión para desarrollar actividades del S.G. S.S.T. Y Talento humano mediante convenios
- 6 Apoyar en el desarrollo del PIC vigencia 2026
7. Las demás asignadas por el supervisor que guarden relación con el objeto del contrato.

4. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

1. En cumplimiento de la actividad contratada número 1 Realice plan de capacitación a desarrollar para el 2026 y efectúe Capacitación sobre Inducción reintroducción, taller de resolución de conflicto y trabajo en equipo. Inscripción de brigada de emergencia. ✓
2. Para la actividad contratada 2 Realice tres (3)cotizaciones para exámenes ocupacionales y egreso además realice actualización de políticas de SST. Inspección de extintores,
3. Revise la probabilidad de existencia de Accidentes laborales en el mes de Febrero 2026 encontrando que no se presentaron accidentes laborales, se proyectó además se actualizaron las políticas del SGSST. Para prevenir accidentes laborales.
4. Presente el plan de trabajo anual de Seguridad y salud en el trabajo y actualizaciones de políticas que hacen parte de talento humano ✓ (política de alcohol y Droga – acoso laboral)
5. Realice capacitación de desarrolle talleres de resolución de conflicto, trabajo en equipo para los compañeros del Instituto distrital de santa marta para la recreación y el del deporte apoye y participe en la capacitación de salud mental el día 11 de febrero. Participación reunión SENA ✓ convenio INRED.
6. Apoye en la proyección del PIC INRED por áreas del Instituto distrital de santa marta para la recreación y el del deporte en la vigencia 2026 ✓
7. apoye en el plan de bienestar e incentivos y diseñe formato para recopilar información de capacitaciones a desarrollar por subdirecciones en el año 2026



INFORME DE ACTIVIDADES Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Código

Versión: 3 - 2026

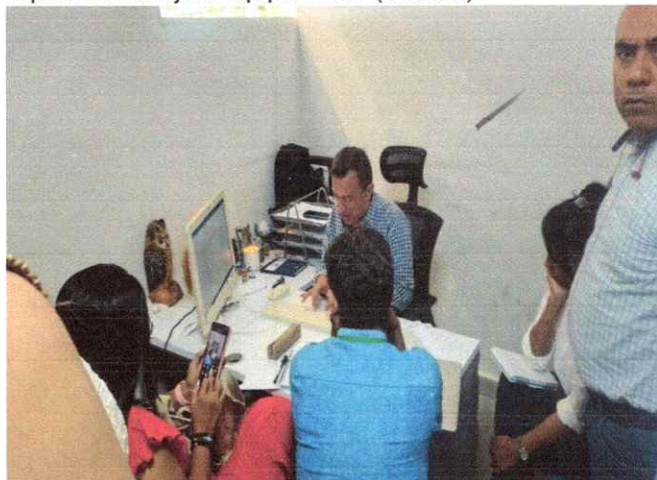
Fecha:

5. SOPORTES Y/O EVIDENCIAS

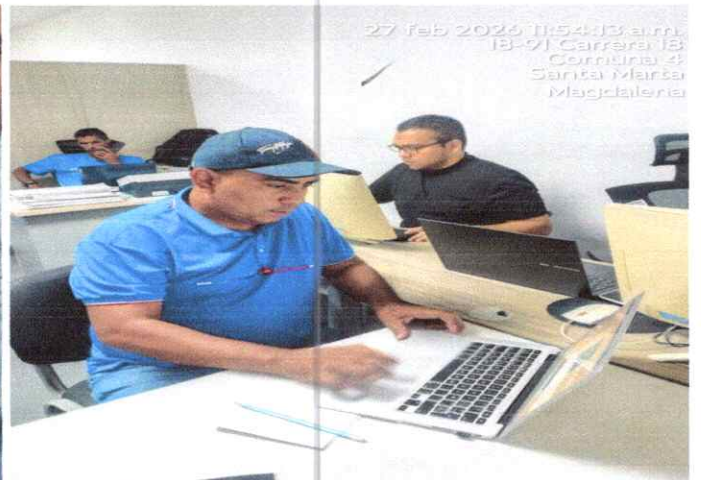
ACTIVIDADES REALIZADAS



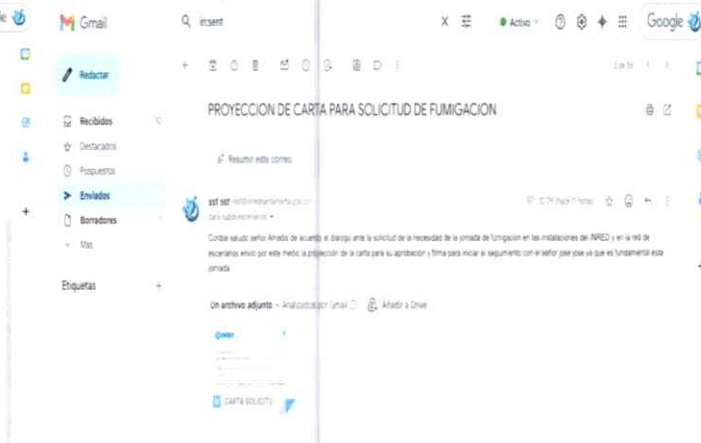
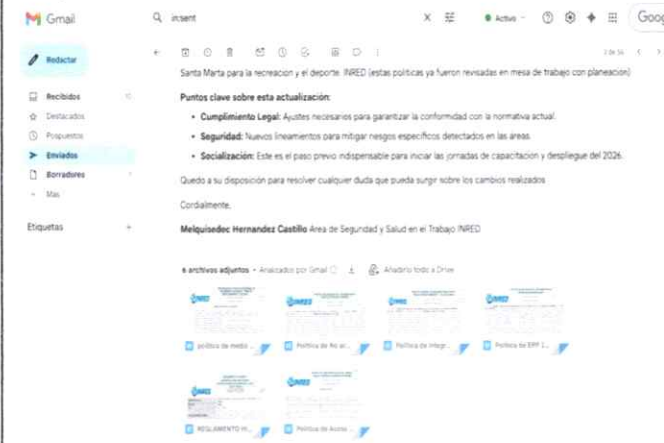
Capacitación trabajo en equipo INRED (/01/2026)



Participación reunión SENA CONVENIO



Plan de trabajo/PIC



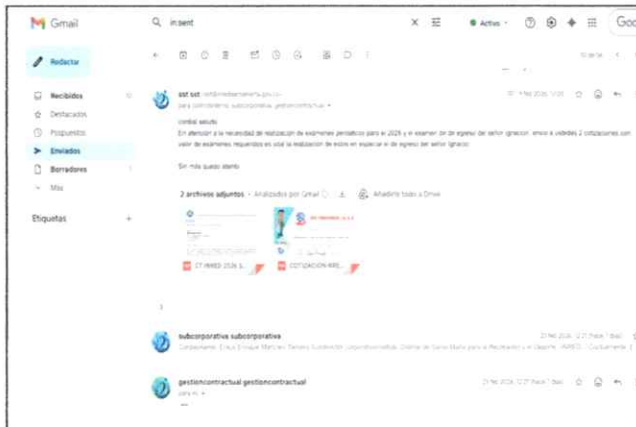


INFORME DE ACTIVIDADES Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Código

Versión: 3 - 2026

Fecha:



Participación y asistencia Cap. Salud mental

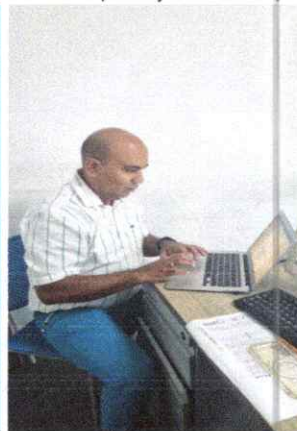


BRIGADA DE EMERGENCIA
Se miembro de la brigada de emergencia conteras con capacitación y y entrenamiento para actuar adecuadamente en situaciones de emergencia.

Animáte
INSCRIPCIONES ABIERTAS
Hasta el 3 de Marzo del 2026
S.S.T. INRED Y T.H.

SI TIENES EL DESEO Y LA CAPACIDAD ES TU MOMENTO

Juntos podemos construir un INRED más saludable y comprometido por el bienestar laboral y el de nuestras familias.



Apoyo en el pic



resolución de conflictos

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.

MELQUISEDEC HERNANDEZ CASTILLO

Nombre del Contratista

Espacio para firma / digital Contratista:

Vto. Bueno Revisión de cuentas

Vbno. SubCorporativo

CUENTA DE COBRO Nro. 02-2026

INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE

N.I.T. 901132407 - 9

DEBE A:

MELQUISEDEC HERNANDEZ CASTILLO

C.C: 85.152.801

LA SUMA DE (\$5.000.000) CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE

Por concepto de

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO ESPECIALISTA EN
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA PARA LA
RECREACIÓN Y EL DEPORTE INRED en periodo comprendido del 08 de Febrero al 28 de Febrero
del 2026, del contrato No 018 del 2026**

Dado en Santa Marta en el mes de Marzo del 2026.

Cordialmente,


MELQUISEDEC HERNANDEZ CASTILLO

C.C:85152801

INFORME DE SUPERVISION PARCIAL DATOS GENERALES

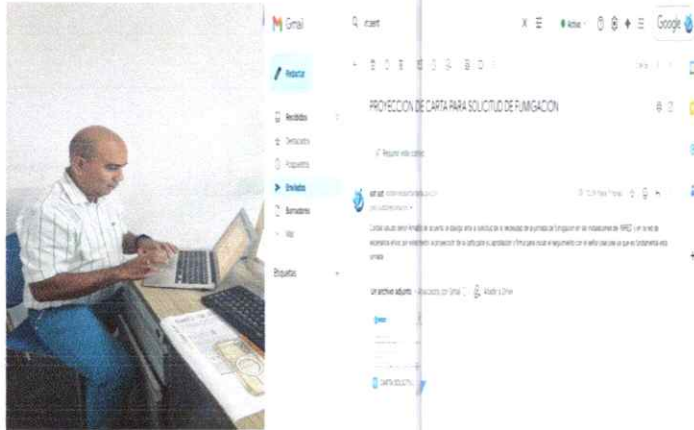
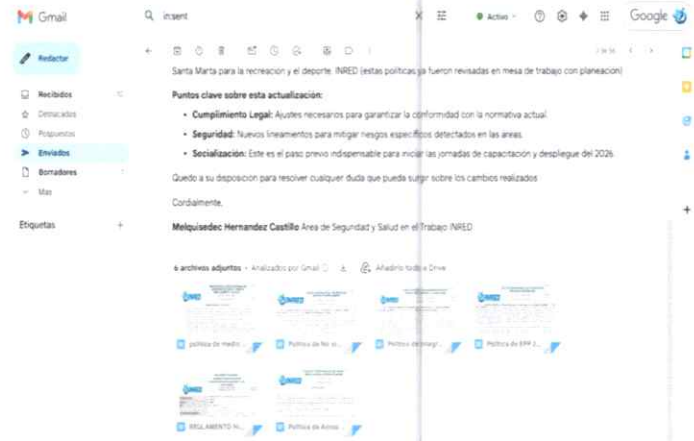
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO:	No. 018 DEL 2026 ✓	
DEPENDENCIA A CARGO DEL CONTRATISTA:	OFICINA SUBDIRECCION CORPORTIVA – (TH-SST) ✓	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	21/01/2026 ✓	
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	Prestación de servicios profesionales como Psicólogo especialista en Seguridad y salud en el trabajo al instituto distrital de santa marta para la recreación y el deporte INRED.	
CONTRATISTA	MELQUISEDEC HERNANDEZ CASTILLO ✓	
NIT/CC	85152801 ✓	
REPRESENTANTE LEGAL	HIDERALDO ESPINOZA VILORIA ✓	
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	85453910 ✓	
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	30.0000 MILLONES MCTE ✓	
NUMERO DE PAGOS	6 Pagos Mensuales ✓	
FECHA DE INICIO DE CONTRATO	20/01/2026 ✓	
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	20/01/2026 – 30/06/2026 ✓	
SUPERVISOR(ES)	NOMBRES	ERAUS MARTINEZ TAMARIS ✓
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN	ENERO 2026 ✓

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS (DOCUMENTALES, FOTOGRÁFICAS QUE CONTRIBUYAN A DESCRIBIR LAS CONDICIONES DE LAS ACTIVIDADES REPORTADAS)
<p>En cumplimiento de la actividad contratada número 1 se Realizo plan de capacitación a desarrollar para el 2026 y desarrollando Capacitación sobre Inducción reintucción, taller de resolución de conflicto y trabajo en equipo. Inscripción de brigada de emergencia.</p>	
<p>Para la actividad contratada 2 se realizaron tres (3) cotizaciones para exámenes ocupacionales y egreso además realice actualización de políticas de SST. Inspección de extintores,</p>	

3. el contratista Reviso la probabilidad de existencia de Accidentes laborales en el mes de Febrero 2026 encontrando que no se presentaron accidentes laborales, se proyectó además se actualizaron las políticas del SGSST. Para prevenir accidentes laborales.

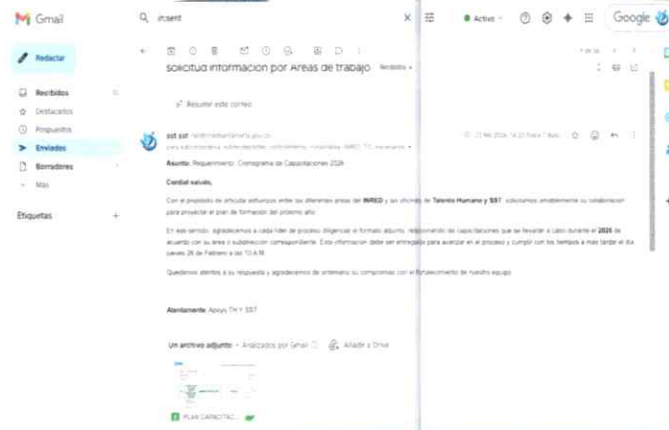
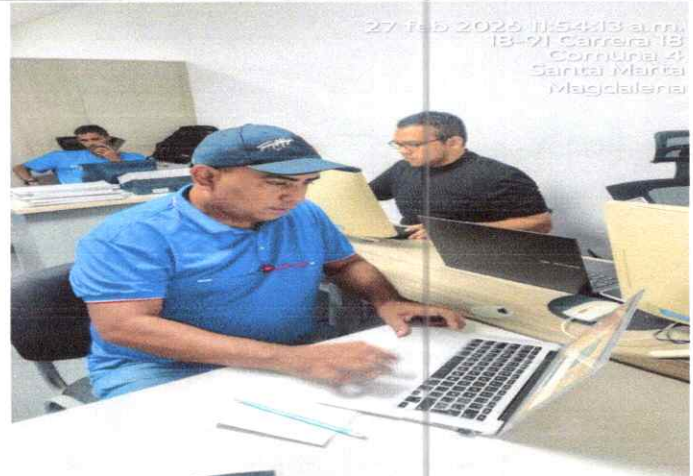
Si se Presento el plan Presento el plan de trabajo anual de Seguridad y salud en el trabajo y actualizaciones de políticas que hacen parte de talento humano (política de alcohol y Droga – acoso laboral)

El contratista SI Realizo capacitación de resolución de conflicto, trabajo en equipo para los compañeros del Instituto distrital de santa marta para la recreación y el del deporte apoye y participe en la capacitación de salud mental en el mes de febrero. Participación reunión SENA convenio INRED



El contratista SI Apoyo en la proyección del PIC 2026 para organizar y desarrollara el plan integral de capacitaciones

El contratista desarrollo si apoyo en el plan de bienestar e incentivos y diseño formato para recopilar información de capacitaciones a desarrollar por subdirecciones del INRED en el año 2026



BRIGADA DE EMERGENCIA
Se miembro de la brigada de emergencia contaras con capacitación y y entrenamiento para actuar adecuadamente en situaciones de emergencia.

Animato
INSCRIPCIONES ABIERTAS
Hasta el 3 de Marzo del 2026
S.S.T. INRED Y T.H.

SI TIENES EL DESEO Y LA CAPACIDAD ES TU MOMENTO

Junos podemos construir un INRED más saludable y comprometido por el bienestar laboral y el de nuestras familias.

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	20	VALOR(ES)	30.000.000	FECHA(S)	07/01/2026
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP					
N°	18	VALOR(ES)	30.000.000	FECHA(S)	20/01/2026

Que, de acuerdo al Contrato en mención, el informe contiene las actividades cumplidas entre el 08/02/2026 al 28/02/2026. Se cancelará el **Segundo pago** por valor de Cinco Millones M/L (\$5.000.000=) previa entrega de la cuenta de cobro, junto con la planilla pagada Salud, Pensión y ARL correspondientes al mes de **Enero de 2026** mes vencido como lo dice la norma. Que el contratista presente el informe con la cuenta de cobro, relacionando en el mismo valor del programa en mención bajo la dirección y la supervisión del encargado de la oficina Sub dirección Corporativa

Que de acuerdo a la revisión efectuada certificamos el cumplimiento de las obligaciones del contratista y la autorización del **Segundo pago** por valor de Cinco millones M/L (\$5.000.000=)

Sí

Se da visto bueno para realizar el pago del Contrato 018 suscrito entre el INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE – INRED y Melquisedec Hernández Castillo , previo perfeccionamiento y certificación de recibido a satisfacción por parte del supervisor, además previa presentación de factura o cuenta de cobro y afiliación al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL.

NO

Se recomienda a la administración tomar las siguientes acciones:

CERTIFICAMOS: que en cumplimiento de nuestra obligación como auditores del proceso, recibimos, revisamos y aprobamos personalmente cada uno de los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministro en este Informe por lo cual autorizamos realizar el pago del valor antes expresado; así mismo dejamos constancia que el contratista se le descontó del pago del contrato los valores correspondientes a los impuestos y retenciones requeridos para la legalización del contrato; que hemos verificado que el contratista ha cumplido con el pago de los aportes a Seguridad Social y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponde al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.



 ERAUS MARTINEZ

SUPERVISOR

 Profesional universitario



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

901132407
REGISTRO PRESUPUESTAL 18
VIGENCIA FISCAL 2026

Conse. Anulado:		Vigencia Hasta:	2026
Fecha Documento:	20/01/2026	Nombre tercero:	MELQUISEDEC HERNANDEZ CASTILLO
Identificación tercero:	85152801	Ordenador:	85453910 - HIDERALDO ALTAIR ESPINOSA VILORIA
Dependencia:	1 - Director General	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE-INRED. CONTRATO NO 18 DEL MES DE ENERO 2026	
Concepto:			
Doc. Soporte:	7 - CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD - CDP	No.	20
Tipo de Contrato:	NO APLICA	Fecha Doc. Soporte:	7/01/2026
Forma de Contratación:	NO APLICA	Fecha Contratación:	20/01/2026
Doc. Padre:	CDP	Plazo:	161
		Consecutivo:	20

ARTICULO	ÁREA	FUENTE	PROGRAMA	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 Fortalecimiento de la Gestión y Dirección del Sector Deporte y Recreación	439905200-Sistema de gestión documental implementado	20260000 0001173-FORTEALECIMIENTO INSTITUCIONAL	30.000.000,00
TOTAL:						30.000.000,00

[Handwritten signature]

HIDERALDO ESPINOSA VILORIA
Director General

Elaboró: *[Handwritten signature]*
MARISELLA ESTHER GALVEZ FERNANDEZ

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 83152801		HERNANDEZ CASTILLO MARQUISEDC	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 17 CARA 9 9- 55	SANTA MARTA-MAGDALENA	4239611	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor
Pension Salud	1000000736	Planilla	2026/02/03	2026/02/25	BANCO DE BOGOTA		\$506,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$4,000	\$0	\$284,200
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$280,200	\$4,000	\$0	\$284,200
EPS ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$3,100	\$0	\$222,000
SANTAS	EPS005	800.251.440	6	1	\$218,900	\$3,100	\$0	\$222,000
TOTAL				1	\$499,100	\$7,100	\$0	\$506,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SEMA e ICBF	
Identificación	dy	Razon Social		Sucursal Principal	PRINCIPAL	CALLE17 CARBA 9 - 55		Ciudad-Departamento	SANTA MARTA-MAGDALENA	Telefono	4279611	Exonerado SEMA e ICBF	No
CC 89152801		HERNANDEZ CASTILLO MELQUISEDEC											

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clase		Fecha		Pago		Valor	
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01		1000000736	9900365443	1	2026/02/03	2026/02/25	BANCO DE BOGOTA	22	\$506,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte			
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			
1	CC 89152801	HERNANDEZ MELQUISEDEC		25-14	\$1,750,905	\$280,200	EP5005	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0			\$0	\$0		0	\$0	\$0			
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF
CC 85152801		HERNANDEZ CASTILLO MELQUISEDEC	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE17 CARRA 9 9- 55	SANTA MARTA-MAGDALENA	4229611	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2026-01	2026-01	1000000965	9501000875	N	2026/02/03	2026/03/04	BANCO DE BOGOTA	\$43,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)																					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																					
1	CC 85152801	HERNANDEZ MELQUISEDEC	25-14	30	(\$1,750,905)	(\$280,200)	EPS005	30	(\$1,750,905)	(\$218,900)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC 85152801	HERNANDEZ MELQUISEDEC	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0