	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP	CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018

Dependencia:	DIRECCION GENERAL	Fecha:	21/5/2025

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$10,000,000.00			Valor a Pagar:	$2,500,000.00
Número:	CPS-IDER-337-2025	Fec. Suscripción:	Mar 14 2025	Fecha de iniciación:	Mar 14 2025
N° CDP:	32	Fecha:	Feb 26 2025	Fecha de terminación:	Jul 13 2025
N° RP:	383	Fecha:	Mar 14 2025	Duración:	Meses 4 Días 0
Rubro Presupuestal:	Fortalecimiento de la red de Infraestructura Deportiva del Distrito de Cartagena de Indias			Periodo a pagar:	Abr 14 2025 - May 13 2025
Requiere Informe:	**SI**	Entregó Informe:	**SI**	Suspensión No.:	En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios de apoyo a la gestión a la Oficina de Infraestructura del Instituto Distrital de Deporte y Recreación-IDER para el mantenimiento de los escenarios deportivos en el marco del proyecto denominado: Fortalecimiento de la red de Infraestructura Deportiva del Distrito de Cartagena de Indias

FORMA DE PAGO:

EL IDER pagará al CONTRATISTA el valor del contrato mediante cuatro (4) pagos iguales por valor DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000) y que se tramitarán mes vencido, el pago se efectuará previa presentación de la documentación que exija para tal efecto el área administrativa y financiera del IDER, acompañada de la certificación de servicios prestados, suscrita por el supervisor, en la cual deberá constar que el contratista se encuentra a paz y salvo por los conceptos correspondientes a Seguridad Social Integral. El valor descrito se encuentra amparado en la disponibilidad presupuestal anexa al presente estudio.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**MARCEL SUAREZ JULIO**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	73162328-0	DV.	
Dirección:	BRR MANGA CR 28 28 37 P 1 AP 3								
Número de Teléfono:	FAX:					CEL.	3003563007		
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**0550488439740017**	Banco:	**Davivienda**	

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X"	Persona Natural:	x	Persona Jurídica:	
	Gran Contribuyente:		Autoretenedor:	

Regimen: **NO RESPONSABLE DE IVA**

He verificado de esta información frente al RUT: SI: x NO:

INFORME DEL SUPERVISOR

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: **X** NO: # de folios:

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: **SI** Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: **SI** Fecha: May 21 2025

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: Cumple con el objetivo contractual

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud				**Aportes a Pensión**			
Valor pagado	$179,400.00	Periodo	ABRIL	Valor pagado	$229,600.00	Periodo	ABRIL
Comprobante de pago Número:	7972170326 - 7972392094			Comprobante de pago Número:	7972170326 - 7972392094		
Fecha de pago:	May 20 2025			Fecha de pago:	May 20 2025		

Aportes a ARL				**NOTA:**
Valor pagado	$35,100.00	Periodo	ABRIL	
Comprobante de pago Número:	7972170326 - 7972392094			
Fecha de pago:	May 20 2025			

Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

APLICACION RETENCION

Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos.

Anexos: Copia de aporte de pensión **SI** Copia de aporte de salud **SI** Cuenta de Cobro **SI**

FIRMA CONTRATISTA: 1568DABA-577F-4C85-A170-CC85297D1C7B

NOMBRE CONTRATISTA: MARCEL SUAREZ JULIO

C.C.: 73162328-0

FIRMA SUPERVISOR FDF56EB3-AA5E-454E-835E-764A2EE954D6

NOMBRE SUPERVISOR: KAREN KATHERINE VELASQUEZ ROJANO

CARGO: ASESOR INFRAESTRUCTURA

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS	**CODIGO: S-003** **Versión: 1.01** **Fecha: 19/05/2017**

Cartagena de Indias D.T. y C., May 21 2025

DIRECCION GENERAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Abr 14 2025 - May 13 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	MARCEL SUAREZ JULIO
Identificación:	73162328-0

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	CPS-IDER-337-2025	**Fec. Suscripción:**	Mar 14 2025	**Fecha de iniciación:**	Mar 14 2025
	Duración:		**Meses:** 4	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Jul 13 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión a la Oficina de Infraestructura del Instituto Distrital de Deporte y Recreación-IDER para el mantenimiento de los escenarios deportivos en el marco del proyecto denominado: Fortalecimiento de la red de Infraestructura Deportiva del Distrito de Cartagena de Indias					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar en las actividades, logísticas y operativas para la conservación, mantenimiento y mejoramiento de los escenarios deportivos administrados por el IDER.	Durante el periodo 14 de abril al 13 de mayo del 2025 apoye para todas las actividades de mantenimiento, conservación y mejoramiento eléctrico a los escenarios administrados por el IDER, de acuerdo a programación ejecutada por el coordinador para la mejora de ellos; para su funcionamiento en el cien por ciento • Escenarios Visitados: Estadio de Jaime Morón, Campo de Beisbol Mono Judas, campo de beisbol los bravitos de Lemaitre y campo de micro futbol de Olaya calle Colombia
2. Intervenir de manera preventiva, correctiva, programada y predictiva los escenarios deportivos.	Durante el periodo 14 de abril al 13 de mayo del 2025 Intervine en las actividades de trabajos de mantenimiento y reparaciones eléctrica en los estadios de acuerdo a la programación ejecutada por e coordinador para la mejora de esos escenarios. • Escenarios Deportivos:, complejo acuático y complejo deportivo de raquetas, Jaime morón once de noviembre, cancha polideportivo de manga, coliseo bernardo caraballo y complejo chico de hierro
3. Asistir a las reuniones que sean citadas por el supervisor contractual.	Durante el periodo 14 de abril al 13 de mayo del 2025 Se asistieron a todas las reuniones programadas por el coordinador general.
4. Las demás actividades requeridas por el supervisor del contrato, en el marco del objeto contratado.	Durante el periodo 14 de abril al 13 de mayo del 2025 Realice actividades de trabajos de mantenimiento y reparaciones eléctrica en los estadios, y demás funciones que me asigno el supervisor
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

7604E5E2-EA67-4F68-A5DA-EE26C4A0A200

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **MARCEL SUAREZ JULIO**

C. C. : **73162328-0**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	73162328
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARCE SUAREZ JULIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	URB LAS PALMERAS MZ 14 LOT 30	TELÉFONO:	6511936
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7972170326**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	12				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/20			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1494014534

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 227.800	$ 1.800	$ 229.600
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 1.800**	**$ 229.600**

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
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 178.000	$ 1.400	$ 0	$ 179.400
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 1.400**	**$ 0**	**$ 179.400**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.600**

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 73162328	SUAREZ JULIO MARCEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	73162328	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 416.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	73162328
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARCE SUAREZ JULIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	URB LAS PALMERAS MZ 14 LOT 30	TELÉFONO:	6511936
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7972392094**		TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		13					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/21		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1497986773
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7972170326		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2025/05/20

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

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
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 27.200	$ 27.200	$ 300	$ 0	$ 27.500
SUBTOTALES:									**$ 27.200**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 27.500**

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 73162328	SUAREZ JULIO MARCEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO							A											25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	73162328	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 73162328	SUAREZ JULIO MARCEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO							C											25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	73162328	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 73162328	SUAREZ JULIO MARCEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO							R											25-14 COLPENSIONES	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	0	$ 0	73162328	$ 27.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 27.500

INFORME DE ACTIVIDADES

Informe parcial [x] **Informe final** [ ]

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.					CPS-IDER-337-2025	**Del Año:**	2025			
NOMBRE CONTRATISTA:	MARCEL SUÁREZ JULIO				**C.C. No.**	73.162.328				
PERIODO DEL INFORME:	**Desde**:	14	04	2025	**Hasta:**	13	05	2025		
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		
OBJETO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión a la Oficina de Infraestructura del Instituto Distrital de Deporte y Recreación-IDER para el mantenimiento de los escenarios deportivos en el marco del proyecto denominado: Fortalecimiento de la red de Infraestructura Deportiva del Distrito de Cartagena de Indias										
PLAZO CONTRATO	**Fecha inicio**	14	03	2025	**Fecha Terminación**	13	07	2025		
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 10.000.000
VALOR MENSUAL DEL CONTRATO	$ 2.500.000
REGISTRO PRESUPUESTAL No.	383
CDP No.	32
DURACIÓNDEL CONTRATO	4 MESES
MES A COBRAR DE LADURACIÓN DEL CONTRATO	14/04/2025 al 13/05/2025
NÚMERO DELINFORME	02
FECHA PRESENTACION DEL INFORME	21/05/ 2025

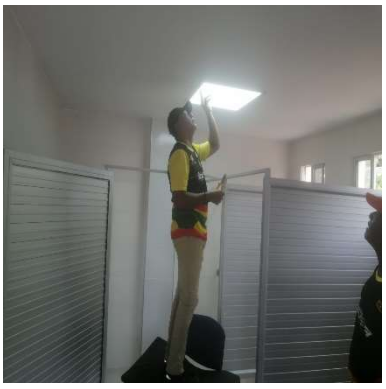
EJECUCIÓNDE ACTIVIDADES FRENTE A OBLIGACIONES DEL CONTRATO

(Incluir cada obligación del contrato de prestación de servicios)	**ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE ELPERIODO**
1. Apoyar en las actividades, logísticas y operativas para la conservación, mantenimiento y mejoramiento de los escenarios deportivos administrados por el IDER. .	Durante el periodo 14 de abril al 13 de mayo del 2025 apoye para todas las actividades de mantenimiento conservación y mejoramiento eléctrico a los escenarios administrados por el IDER, de acuerdo a programación ejecutada por el coordinador para la mejora de ellos para su funcionamiento en el cien por ciento • Escenarios Visitados: Estadio de Jaime Morón Campo de Beisbol Mono Judas, campo de beisbol los bravitos de Lemaitre y campo de micro futbol de Olaya calle Colombia

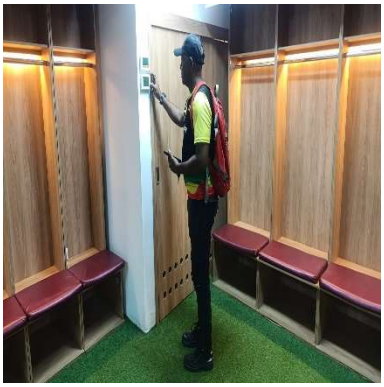
2. Intervenir de manera preventiva, correctiva, programada y predictiva los escenarios deportivos	Durante el periodo 14 de abril al 13 de mayo del 2025 Intervine en las actividades de trabajos de mantenimiento y reparaciones eléctrica en los estadios de acuerdo a la programación ejecutada por e coordinador para la mejora de esos escenarios. • Escenarios Deportivos:, complejo acuático y complejo deportivo de raquetas, Jaime morón once de noviembre, cancha polideportivo de manga, coliseo bernardo caraballo y complejo chico de hierro
3. Asistir a las reuniones que sean citadas por el supervisor contractual.	Durante el periodo 14 de abril al 13 de mayo del 2025 Se asistieron a todas las reuniones programadas por el coordinador general.
4. Las demás actividades requeridas por el supervisor del contrato, en el marco del objeto contratado.	Durante el periodo 14 de abril al 13 de mayo del 2025 Realice actividades de trabajos de mantenimiento y reparaciones eléctrica en los estadios, y demás funciones que me asigno el supervisor

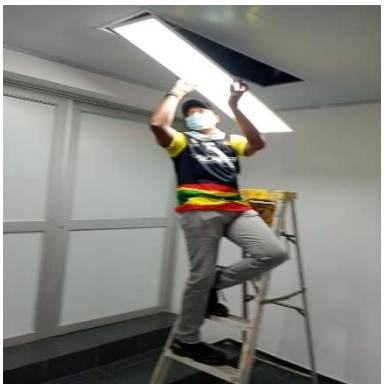
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS Y ANEXOS

Anexo 1: Evidencia fotográfica de actividades ejecutadas en el periodo del 14 de abril al 13 de mayo 2025

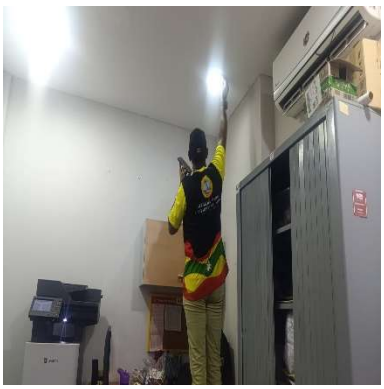



REAL CARTAGENA




EN EL
IDER
SOMOS
POSITIVOS
LOS PROBLEMAS SON
Retos
NO OBSTACULOS
COMPARTIMOS
LOS TRIUNFOS
TRABAJAMOS
AMAMOS
LO QUE HACEMOS

EL CONTRATISTA: **MARCEL SUAREZ JULIO** **CC. 73.162.328 TECNICO ELECTRISISTA** **FIRMA:** Marcel Suarez J.	**EL SUPERVISOR: Certifico y apruebo informe presentado por el contratista que cumple con las actividades y evidencias** **KAREN KATHERINEVELASQUEZ ROJANO** ***EL PRESENTE INFORME SE APRUEBA POR EL SUPERVISOR CON LA FIRMA ELECTRÓNICA DEL FORMATO SCAP E INFORME DE ACTIVIDADES EXPEDIDO POR EL SISTEMA SAFE DEL MISMO PERIODO DE COBRO.***