	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:	28/8/2025

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$12,500,000.00			Valor a Pagar:	$2,500,000.00
Número:	CPS-IDER-917-2025	Fec. Suscripción:	Jul 24 2025	Fecha de iniciación:	Jul 24 2025
N° CDP:	119	Fecha:	Jun 4 2025	Fecha de terminación:	Dic 23 2025
N° RP:	1075	Fecha:	Jul 24 2025	Duración:	Meses 5 Días 0
Rubro Presupuestal:	Fortalecimiento de la red de Infraestructura Deportiva del Distrito de Cartagena de Indias			Periodo a pagar:	Jul 24 2025 - Ago 23 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 eléctrico 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 valor que EL IDER reconocerá a favor del CONTRATISTA como honorarios por el cumplimiento del objeto derivado del contrato, corresponderá a la suma de: DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($12,500,000.00) este valor comprende todos los gastos directos e indirectos, gravámenes, tributos y demás costos en que incurra el CONTRATISTA por causa u ocasión de la ejecución del presente contrato. EL IDER pagará al CONTRATISTA el valor del contrato mediante CINCO (05) 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

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:	3003563007		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: Regimen: **NO RESPONSABLE DE IVA**

Gran Contribuyente: Autoretenedor:

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: Ago 28 2025

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

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado $180,300.00	Periodo JULIO	Valor pagado $230,700.00	Periodo JULIO
Comprobante de pago Número:	34066741	Comprobante de pago Número:	34066741
Fecha de pago:	Ago 28 2025	Fecha de pago:	Ago 28 2025
Aportes a ARL		**NOTA:**	
Valor pagado $35,200.00	Periodo JULIO		
Comprobante de pago Número:	34066741		
Fecha de pago:	Ago 28 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: 2A91CAB6-0B68-4230-84CB-3CDC7F715050

NOMBRE CONTRATISTA: MARCEL SUAREZ JULIO

C.C.: 73162328-0

FIRMA SUPERVISOR F2786C15-A0FD-45AE-A974-D289267D25D3

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., Ago 28 2025

DIRECCION GENERAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Jul 24 2025 - Ago 23 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-917-2025	**Fec. Suscripción:**	Jul 24 2025	**Fecha de iniciación:**	Jul 24 2025
	Duración:		**Meses:** 5	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Dic 23 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 eléctrico 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 como electricista.	Durante el periodo 24 de julio al 23 de agosto 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, Coliseo de combate, Campo de softbol del campestre, Estadio de Beisbol 11 de noviembre Abel Leal Diaz, Villa Olímpica Patio de Banderas, Coliseo Bernardo Caraballo.
2. Intervenir de manera preventiva, correctiva, programada y predictiva los escenarios deportivos.	Durante el periodo 24 de julio al 23 de agosto del 2025. Intervine en las actividades de trabajos de mantenimiento y reparaciones eléctrica en los escenarios de acuerdo a la programación ejecutada por el coordinador para la mejora de estos mismos. Escenarios Deportivos: Estadio de Jaime Morón, Coliseo de combate, Campo de softbol del campestre, Estadio de Beisbol 11 de noviembre Abel Leal Diaz, Villa Olímpica Patio de Banderas, Coliseo Bernardo Caraballo.
3. Asistir a las reuniones que sean citadas por el supervisor contractual.	Durante el periodo 24 de julio al 23 de agosto del 2025. Se reciben las recomendaciones del Coordinador de Escenarios, para la buena ejecución de las actividades programadas.
4. Las demás actividades requeridas por el supervisor del contrato, en el marco del objeto contratado.	Durante el periodo 24 de julio al 23 de agosto del 2025. Realice actividades de trabajos de mantenimiento y reparaciones eléctrica en los escenarios mencionados en la obligación 1 y 2, y demás funciones que me asigno el supervisor
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

510762E5-39A6-42E3-96D2-DC5C7D38F7A8

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **MARCEL SUAREZ JULIO**

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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARCEL SUAREZ JULIO
IDENTIFICACIÓN:	CC-73162328
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-08
FECHA DE PAGO:	2025-08-28
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	34066741
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34066741
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC55	901543211	EPS CAJACOPI	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 178.000	$ 180.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 2.900	$ 227.800	$ 230.700
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 500	$ 34.700	$ 35.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 5.700	$ 440.500	$ 446.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/09/2025

INFORME DE ACTIVIDADES

Informe parcial [X] **Informe final** [ ]

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.					CPS-IDER- 917-2025	**Del Año:**		2025	
NOMBRE CONTRATISTA:	MARCEL SUAREZ JULIO				**C.C. No.**	73.162.328			
PERIODO DEL INFORME:	**Desde**:	24	07	2025	**Hasta:**	23	08	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 eléctrico 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**	24	07	2025	**Fecha Terminación** (Incluidas prórrogas)	23	12	2025
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 12.500.000
VALOR MENSUAL DEL CONTRATO	$ 2.500.000
REGISTRO PRESUPUESTAL No.	1075
CDP No.	119
DURACIÓNDEL CONTRATO	5 MESES
MES A COBRAR DE LA DURACIÓN DEL CONTRATO	24/07/2025 al 23/08/2025
NÚMERO DEL INFORME	01
FECHA PRESENTACIÓN DEL INFORME	28 – 08 – 2025

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A OBLIGACIONES DEL CONTRATO

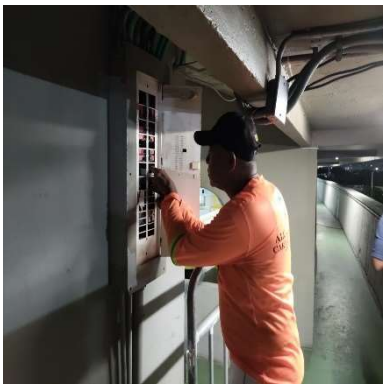
(Incluir cada obligación del contrato de prestación de servicios)	**ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE ELPERIODO** (debe señalar cuales fueron las actividades que desarrollaron para cumplir cada una de las obligaciones y poner al lado número de anexo)
1. Apoyar en las actividades, logísticas y operativas para la conservación, mantenimiento y mejoramiento de los escenarios deportivos administrados por el IDER.	Durante el periodo 24 de julio al 23 de agosto 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, Coliseo de combate, Campo de softbol del campestre, Estadio de Beisbol 11 de noviembre Abel Leal Diaz, Villa Olímpica Patio de Banderas, Coliseo Bernardo Caraballo.

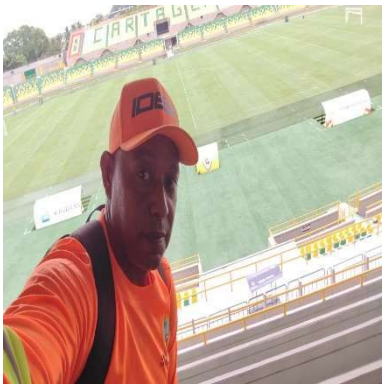
2. Intervenir de manera preventiva, correctiva, programada y predictiva los escenarios deportivos.	Durante el periodo 24 de julio al 23 de agosto del 2025. Intervine en las actividades de trabajos de mantenimiento y reparaciones eléctrica en los escenarios de acuerdo a la programación ejecutada por el coordinador para la mejora de estos mismos. Escenarios Deportivos: Estadio de Jaime Morón, Coliseo de combate, Campo de softbol del campestre, Estadio de Beisbol 11 de noviembre Abel Leal Diaz, Villa Olímpica Patio de Banderas, Coliseo Bernardo Caraballo.
3. Asistir a las reuniones que sean citadas por el supervisor contractual.	Durante el periodo 24 de julio al 23 de agosto del 2025. Se reciben las recomendaciones del Coordinador de Escenarios, para la buena ejecución de las actividades programadas.
4. Las demás actividades requeridas por el supervisor del contrato, en el marco del objeto contratado.	Durante el periodo 24 de julio al 23 de agosto del 2025. Realice actividades de trabajos de mantenimiento y reparaciones eléctrica en los escenarios mencionados en la obligación 1 y 2, y demás funciones que me asigno el supervisor

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS Y ANEXOS

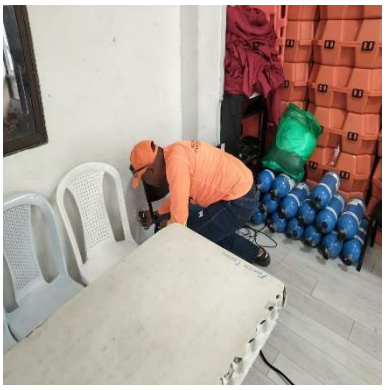
Anexo 1: Evidencia fotográfica de actividades ejecutadas en el periodo del 24 de julio al 23 de agosto 2025.

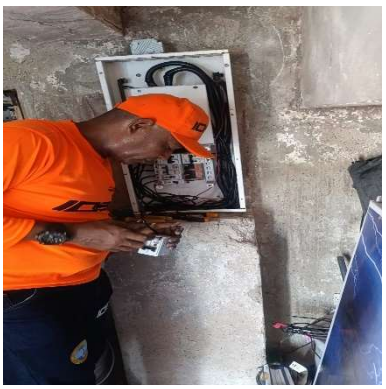


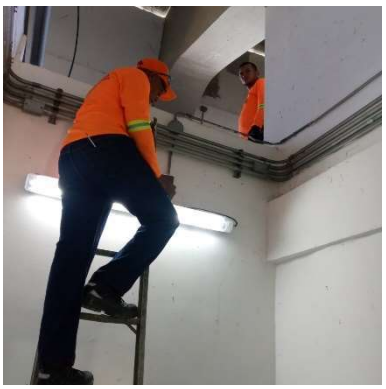












EL CONTRATISTA:	EL SUPERVISOR: Certifico y apruebo informe presentado por el contratista que cumple con las actividades y evidencias KAREN KATHERINEVELASQUEZ ROJANO
MARCEL SUAREZ JULIO **CC. 73.162.328 TECNICO ELECTRISISTA** **FIRMA:** Marcel Suarez J.	***EL PRESENTE INFORME SE APRUEBA POR EL SUPERVISOR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

VICTOR RICARDO LEON BARRIOS
Coordinador Localidad #2 de la Virgen y Turística

Medellín, 29 de agosto de 2025

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que MARCEL SUAREZ JULIO identificado(a) con cédula de ciudadanía 73162328 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 25/07/2025 **Fecha fin cobertura:** 23/12/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

INSTITUTO DISTRITAL DEL DEPORTE IDER
N 8 0 0 2 3 2 7 2 6

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3931902 - OTRAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS, LAS ACTIVIDADES POR CUENTA PROPIA DE DEPORTISTAS Y ATLETAS, ÁRBITROS, JUECES, CRONOMETRADORES, GUÍAS DE MONTAÑA E INSTRUCTORES, ENTRE OTROS

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL BOLIVAR

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2.436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3931902 - OTRAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS, LAS ACTIVIDADES POR CUENTA PROPIA DE DEPORTISTAS Y ATLETAS, ÁRBITROS, JUECES, CRONOMETRADORES, GUÍAS DE MONTAÑA E INSTRUCTORES, ENTRE OTROS

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3931902 - OTRAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS, LAS ACTIVIDADES POR CUENTA PROPIA DE DEPORTISTAS Y ATLETAS, ÁRBITROS, JUECES, CRONOMETRADORES, GUÍAS DE MONTAÑA E INSTRUCTORES, ENTRE OTROS

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3931902

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2.436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C457627682524148881

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 29/08/2025 1.34 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14916822685

(415)7707212489984(8020) 000001491682268 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 1 6 2 3 2 8	0	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 1 6 2 3 2 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUAREZ	JULIO	MARCEL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR MANGA CR 28 28 37 P 1 AP 3

42. Correo electrónico: marcel_suarez@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 3 0 0 1	3 0 0 3 5 6 3 0 0 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 3 1 1	2 0 1 7 1 0 1 8							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SUAREZ JULIO MARCEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

EPS | Cajacopi
Cuida de ti

CERTIFICADO DE AFILIACION DE CAJACOPI EPS SAS

Se certifica que SUAREZ JULIO MARCEL identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANÍA número 73162328 , se encuentra registrado(a), con la siguiente información:

TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION:	CC-73162328
NOMBRES Y APELLIDOS:	SUAREZ JULIO MARCEL
TIPO DE AFILIADO:	COTIZANTE
ESTADO DE AFILIACIÓN:	ACTIVO
FECHA DE INGRESO A CAJACOPI EPS SAS:	04/12/2017
FECHA RETIRO CAJACOPI EPS SAS:	
DISCAPACIDAD:	NINGUNA
REGIMEN:	CONTRIBUTIVO
NIVEL:	1
MUNICIPIO / DEPARTAMENTO:	CARTAGENA / BOLIVAR

SUBGERENTE NACIONAL DE OPERACIONES
Fecha de generacion: 28/08/2025
Codigo de verificacion: AFCS202200001151690
Generado por: usuweb

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

CARTAGENA DE INDIAS, BOLIVAR, COLOMBIA, **28/08/2025**

A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MARCEL SUAREZ JULIO** con **Cédula de Ciudadanía** número **73162328**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488439740017**
Fecha de apertura	**23/06/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA