



## INFORME DE ACTIVIDADES Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Código  
Versión: 2-2025

1. INFORMACIÓN GENERAL				
Periodo del Informe	Entre el 26 de Febrero Hasta el 12 de Marzo del 2025	No. de Pago	1/3	
Beneficiario	ALFREDO JOSE MALDONADO DIAZ	Pago Final	NO	
Identificación	73545912 de SANTA MARTA	Área	ESCENARIOS	
CDP	095 de 2025	RP	97 de 2025	
No. de Contrato	034 de 2025 ✓	Tipo de Contrato	Prestación de Servicios	
Fecha de Contrato (Acta de inicio)	26 de Febrero 2025	Valor Contrato y adición (Si aplica) Σ	\$ 6.900.000 ML	
No. De Adición y Fecha	No aplica	Valor Adición		
No. Planilla Seguridad Social	Certificados	Valor aporte Salud: N/A	Valor aporte Pensión: N/A	Valor Total Aporte: N/A
Operador: Aportes en línea / SOI / MiPlanilla / Cuál?	N/A	Valor Medicina Prepagada: N/A	Valor aporte ARL: N/A	
2. VALOR DEL PAGO				
\$ 2.300.000		DOS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS ML		
3. ACTIVIDADES CONTRATADAS				
<p><b>1 apoyar la dirección general del INRED, y al personal que se designe por esta en la ejecución de las actividades de mantenimiento y cuidado general del escenario deportivo.</b></p> <p><b>2 informar de manera oportuna al director general de INRED, o quien designe de cualquier novedad que se presente en el escenario deportivo que le sean asignado.</b></p> <p><b>3 apoyar a las entidades en las actividades propia de velar por el buen estado y cuidado de la dotación e inventario que permanecerán dentro del escenario deportivo que sean asignados.</b></p> <p><b>4 las demás actividades asignada por el supervisor.</b></p>				
4. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS				
<p>Periodo de trabajo comprendido desde el 26 de febrero del 2025 hasta el 12 de marzo del 2025, en las instalaciones del escenario deportivo Coliseo de Gaira</p> <p>Mantengo limpio el escenario, mantenimiento de las canchas, riego manteniendo limpio y ordenando el escenario de trabajo, baño, limpieza de maleza, abrir y cerrar la puerta del escenario, encender y apagar la luz, cuidar los implementos deportivos</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. APOYE EN RECOGER LA BASURA DE LA PARTE INTERNA DEL COLISEO DE GAIRA</li> <li>2. APOYE EN LA RECOLECCION DE BASURA DE LA PARTE EXTERNA DEL COLISEO DE GAIRA</li> <li>3. APOYE EN EL ASEO Y TRAPIANDO LOS BAÑOS DEL COLISEO DE GAIRA</li> <li>4. APOYE EN EL ASEO Y TRAPIANDO EL ESCENARIO COLISEO DE GAIRA</li> </ol>				
5. SOPORTES Y/O EVIDENCIAS ENTRE EL 26 DE FEBRERO HASTA EL 12 DE MARZO 2025				

1: 27/02/2025



2: 03/03/2025



3: 09/03/2025



4: 12/03/2025





# INFORME DE ACTIVIDADES Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Código  
Versión: 2-2025

## 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.

ALFREDO JOSE MALDONADO DIAZ

*Alfredo Maldonado*

**Nombre del Beneficiario/ Contratista**

**Espacio para firma / digital del Beneficiario/ Contratista:**

## 7. CERTIFICACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR

- El contrato se encuentra debidamente legalizado y perfeccionado.
- El contratista cumplió con las actividades ejecutadas en el periodo del informe de acuerdo a lo contratado.
- Todos los documentos que hacen parte integral del presente informe se encuentran en los archivos del INRED
- Certificación de cumplimiento del Art. 50 de la ley 789 del 2002, SI CUMPLE y Se encuentra al día en sus pagos.

**Nombre y Apellido y firma del Supervisor:**

**SERGIO CARBONO**

Firma

*[Handwritten Signature]*

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago.

**Vto. Bueno Revisión de cuentas**

**Vbno. SubCorporativo**

*[Handwritten Signatures]*

**CUENTA DE COBRO Nro. 01-2025**

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

**N.I.T. 901132407 - 9**

**DEBE A:**

**ALFREDO JOSE MALDONADO**

**C.C: 73545912 DE SANTA MARTA**

**LA SUMA DE (\$2.300.000) Dos Millones trescientos mil pesos M/CTE**

Por concepto de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO Y CUIDADO GENERAL, DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS A CARGO DEL INRED, en periodo comprendido entre el 26 de febrero hasta el 12 marzo del 2025, del contrato No 34 del 2025 ✓

Dado en Santa Marta en el mes de abril del 2025.

*Alfredo Maldonado*  
**ALFREDO JOSE MALDONADO**

**C.C: 73545912 DE SANTA MARTA**

## CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **ALFREDO JOSE MALDONADO DIAZ** identificado con Cédula de ciudadanía número **73545912** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **COTIZANTE**.

Estado Afiliado: **Activo**

IPS de atención: **ALEJANDRO PROSPERO REVEREND E.S.E**

Categoría: **A**

Fecha afiliación: **01/03/2025**

Régimen: **Contributivo**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE**, el 27 de marzo del 2025. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

### Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: [www.mutualser.org](http://www.mutualser.org)
- Línea permanente 24 Horas 018000116882 o #603

Cordialmente,



**LUIS BARRAZA**

Director de Operaciones - Contributivo

[infocontributivo@mutualser.com](mailto:infocontributivo@mutualser.com)

**MUTUAL SER EPS**

*Atención sin tanta vuelta*

Barrio La Concepción, Carretera troncal No. 71 B - 105, Teléfono: (5) 651 73 93  
Línea permanente de atención al usuario 01 8000 1168 82 / E-mail: [mutualser@mutualser.org](mailto:mutualser@mutualser.org)  
Cartagena de Indias




ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.034 DE 2025	
CONTRATANTE:	INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE – INRED NIT. 901132407-9
CONTRATISTA:	ALFREDO JOSE MALDONADO DIAZ C.C. 73.545.912
VALOR TOTAL:	SEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS (\$6.900.000) M/CTE
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO Y CUIDADO GENERAL, DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS A CARGO DEL INRED, EN EL MARCO DEL PROYECTO " MANTENIMIENTO, ADECUACION Y ADMINSTRACION DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS A CARGO DEL INRED 2025 EN EL DISTRITO DE SANTA MARTA"
FECHA DE INICIO	26/02/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	30/04/2025
CDP N°	095 DE 2025 ✓
RP N°	097 DE 2025 ✓

En Santa Marta, el Veintiseis (26) de Febrero de 2025, en las instalaciones del INSTITUTO DISTRITAL DE SANTA MARTA PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE – INRED, se reunieron, **HIDERALDO ALTAIR ESPINOSA VILORIA**, identificado con la C.C. 85.453.910, Director General del INRED, y **ALFREDO JOSE MALDONADO DIAZ** identificado con la cédula de ciudadanía No. 73.545.912, en calidad de Contratista, para dar inicio al contrato en mención.

No siendo otro el motivo de la presente se firma por los que en ella intervinieron.

  
HIDERALDO ALTAIR ESPINOSA VILORIA  
Director General – INRED

  
ALFREDO JOSE MALDONADO D.  
Contratista



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

901132407

REGISTRO PRESUPUESTAL 97

VIGENCIA FISCAL 2025

Conse. Anulado:			
Fecha Documento:	26/02/2025	Vigencia Hasta:	2025
Identificacion tercero:	73545912	Nombre tercero:	ALFREDO JOSE MALDONADO DIAZ
Dependencia :	1 - Director General	Ordenador:	85453910 - HIDERALDO ALTAIR ESPINOSA VILORIA
Concepto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO Y CUIDADO GENERAL, DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS A CARGO DEL INRED, EN EL MARCO DEL PROYECTO " MANTENIMIENTO, ADECUACION Y ADMINSTRACION DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS A CARGO DEL INRED 2025 EN EL DISTRITO DE SANTA MARTA . CONTRARTO No 034 DEL 26 DE FEBRERO 2025		
Doc.Soporte:	7 - CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD - CDP	No. 95	Fecha Doc.Soporte: 11/02/2025
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		Fecha Contratación: 26/02/2025
Forma de Contratación:	PRESTACION DE SERVICIOS		Plazo: 65
Doc. Padre:	CDP	Consecutivo: 95	

ARTICULO	ÁREA	FUENTE	PROGR MA	INDICADOR	BPIN	VALOR
2.3.2.02.02.008-SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	102- MANTENIMIENTO Y ADECUACION INFRAESTRUCTURA	1.2.3.1.18-TASA PRODEPORTE Y RECREACION	4301- Fomento a la recreación, la actividad física y el deporte	430100400- Infraestructura deportiva mantenida	1-BPIN	6.900.000,00
<b>TOTAL:</b>						<b>6.900.000,00</b>

*[Handwritten Signature]*

**HIDERALDO ESPINOSA VILORIA**

Director General

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

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

# Certificación Bancaria

Jueves, 27 de marzo de 2025

**Señores:**

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **ALFREDO JOSE MALDONADO DIAZ** identificado(a) con CC. **73545912** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	516-740346-30	2024/10/30	Activa

\*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

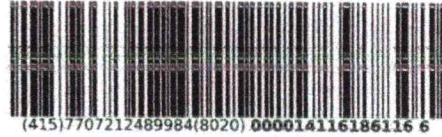


Santiago Valencia Calderón  
Lider Area de Conocimiento Autoservicios

 **Bancolombia**

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario 141161861166



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 3 5 4 5 9 1 2 | 6. DV 7 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta | 14. Buzón electrónico 1 9

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2 | 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3 | 26. Número de identificación: 7 3 5 4 5 9 1 2

Lugar de expedición: COLOMBIA | 28. País: 1 6 9 | 29. Departamento: Bolívar 1 3 | 30. Ciudad/Municipio: El Carmen de Bolívar 2 4

31. Primer apellido: MALDONADO | 32. Segundo apellido: DIAZ | 33. Primer nombre: ALFREDO | 34. Otros nombres: JOSE

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

**UBICACIÓN**

38. País: COLOMBIA 1 6 9 | 39. Departamento: Magdalena 4 7 | 40. Ciudad/Municipio: Santa Marta 0 0

41. Dirección principal: CL 21 D 14 B 07 BRR NUEVA BETEL GAIRA

42. Correo electrónico: alfresanti21@hotmail.com

43. Código postal: | 44. Teléfono 1: 3 2 3 5 2 3 4 3 9 6 | 45. Teléfono 2:

**CLASIFICACIÓN**

Actividad económica				Ocupación					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación		Número establecimientos	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos	
8 1 2 9	2 0 2 5 0 1 0 1								

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código: 4 9 | 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

No responsable de IVA

**Usuarios aduaneros**

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

**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  | 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 MALDONADO DIAZ ALFREDO JOSE  
985 Cargo CONTRIBUYENTE



## VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA PAGO O ANTICIPO

Código:

Versión: 2 - 2025

<b>Nombre Beneficiario:</b>	ALFREDO JOSE MALDONADO	<b>No. de Pago:</b>	1/3
<b>Tipo de Contrato:</b>	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	<b>No. de Contrato:</b>	034

Pago:  Pago Anticipado:  Anticipo:  % de Desembolso: \_\_\_\_\_

FORMATO DE TRAZABILIDAD PAGO DE CUENTAS			
TRAZABILIDAD	AREA RESPONSABLE	RECIBE	FECHA
Recepción de cuenta para revisión	Corporativa.	<i>[Signature]</i>	04/04/2025
Devolución			
Envía para OP	Corporativa.	<i>[Signature]</i>	08/04/2025.
Elabora orden de pago	Corporativa	CD	8/04/25
Envía para firmas autorizadas			
Recibe tesorería	Corporativa	<i>[Signature]</i>	08-04-25 <i>Misson</i>
Fecha de pago			
Se envía para archivo			

DOCUMENTOS	Convenciones	Tipo de Pago			Cumple	
		1er Pago	Parcial	Final	SI	NO
Informe de Actividades del contratista y Recibido a Satisfacción (Original)	(a)(d)	X	X	X		
Informe Supervisión de Contrato (Original)	(a)(b)(c)	X	X	X		
Original de la Factura o cuenta de cobro	(a)(b)(c)(d)(e)(f)	X	X	X		
Copia de CDP	(a)(b)(c)(d)(e)(f)	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	(b)(c)(d)	X				
Póliza y resolución de Aprobación de Pólizas y Garantías Bancarias (Si Aplica)	(b)(c)(d)	X				
Registro único Tributario (RUT)	(a)(b)(c)(d)	X				
Certificación Bancaria - Certificación Encargo Fiduciario (Para Anticipo) No superior a 30 días	(a)(b)(c)(d)(e)(f)	X				
Copia de justificación del anticipo (cuando aplique)	(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 o Acta de Liquidación del Contrato	(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			
<b>Convenciones:</b>	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:

*[Signature]*

Fecha:

10/04/2025