

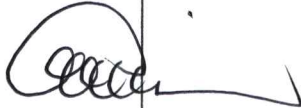




INFORME DE ACTIVIDADES Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Código
Versión: 3 - 2025

1. INFORMACIÓN GENERAL				
Periodo del Informe	DEL 01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025	No. de Pago	6/6	
Beneficiario	ALFREDO JOSE MALDONADO DIAZ	Pago Final	SI	
Identificación	73545912 de SANTA MARTA	Área	ESCENARIOS	
CDP	245 DE 2025	RP	245 DE 2025	
No. de Contrato	147 de 2025	Tipo de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Fecha de Contrato (Acta de inicio)	04/06/2025	Valor Contrato y adición (Si aplica) Σ	\$13.800.000	
No. De Adición y Fecha	N/A		Valor Adición	N/A
No. Planilla Seguridad Social	4628212781	Valor aporte Salud: \$178.000	Valor aporte Pensión: \$227.800	Valor Total Aporte: \$440.500
Operador: Aportes en línea / SOI / MiPlanilla / Cuál?	SOI	Valor Medicina Prepagada: N/A	Valor aporte ARL: \$34.700	
2. VALOR DEL PAGO				
\$2.300.000		DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE		
3. ACTIVIDADES CONTRATADAS				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyar a la Dirección General del INRED y al personal que se designe por esta en la ejecución de las actividades de mantenimiento y cuidado general de los Escenarios Deportivos. 2. Informar de manera oportuna al Director General del INRED o quien designe de cualquier novedad que se presente en los escenarios deportivos que le sean asignados. 3. Apoyar a la entidad en las actividades propias de velar por el buen estado y cuidado de la dotación e inventarios que permanecerán dentro de los escenarios deportivos que le sean asignados. 4. Las demás actividades asignadas por el supervisor que guarden relación con el objeto contractual. 				
4. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS				
<p>Periodo de trabajo comprendido entre el 01 de octubre de 2025 al 31 de octubre del 2025. En las instalaciones del escenario deportivo, COLISEO DE GAIRA, realizo las siguientes funciones como conserje..</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyé en la limpieza de la cancha de fútbol en el escenario deportivo coliseo de gaira. 2. Apoyé en la limpieza de los jardines externos en el escenario deportivo coliseo de gaira. 3. Apoyé en la eliminación de basuras en el exterior del escenario deportivo coliseo de gaira. 4. Apoyé en la limpieza de los pisos de las zonas comunes del escenario deportivo coliseo de gaira. 5. En cumplimiento de la actividad contratada, me permito informar que durante el mes de septiembre no se presentaron novedades en los escenarios deportivos asignados. Todas las actividades se desarrollaron con total normalidad y sin hechos para resaltar. 6. En cumplimiento de la actividad contratada, informo que no tengo dotación ni inventarios deportivos a cargo, por lo cual no se presentan novedades en este aspecto. 				
5. SOPORTES Y/O EVIDENCIAS				
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  <p>10:50 22 de oct 2025 Mié Cl. 1a # 11-40, Gaira, Santa Marta, Magdalena</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>07:00 27 de oct 2025 Lun Cl. 5 # 10-10, Gaira, Santa Marta, Magdalena</p> </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">  </div>				



ALCALDÍA DE SANTA MARTA
División de Planeación y Desarrollo Urbano

INFORME DE ACTIVIDADES Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Código

Versión: 3 - 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

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:

AMADIS JIMENEZ SILVA

Firma

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

Vto. Bueno Revisión de cuentas

Vbno. SubCorporativo