FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP

Dependencia: | Fecha: 18/10/2023

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato: $8,000,000.00 | Valor a Pagar: $2,000,000.00

Número: 365 | Fec. Suscripción: Jun 7 2023 | Fecha de iniciación: Jun 9 2023 | Fecha de terminación: Oct 8 2023

N° CDP: 57 | Fecha: May 8 2023 | Duración: | Meses: 4 | Días: 0

N° RP: 437 | Fecha: Jun 9 2023 | Periodo a pagar: Sep 9 2023 - Oct 8 2023

Rubro Presupuestal: OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, TECNICOS Y EMPRESARIALES N.C.P. AL CONCEJO

Requiere Informe: | Prorroga No.:

FORMA DE PAGO:

El valor del presente contrato corresponde a la suma de OCHO MILLONES DE PESOS ($8.000.000.00) Este valor comprende todos los gastos directos e indirectos, gravámenes, tributos y demás costoso en que incurra el contratista con ocasión a la ejecución del presente contrato. El Concejo Distrital de Cartagena de Indias pagara al contratista el valor del contrato en CUATRO (4) CUOTAS por valor de DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000.00) Y UNA (1) CUOTA DE DOS MILLONES DE PESOS contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes previstos por el CONCEJO DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS

Identificación: | Tipo de documento: Cédula X | Nit. | Número: 73162328-0 | DV.

Dirección: manga cr 28 37 p 1 ap 3

Número de Teléfono: | FAX: | CEL. 3003563007

Clase y número de cuenta: | Ahorros **X** | **488439740017** | Banco: **Davivienda**

ASPECTOS TRIBUTARIOS

He verificado de esta información frente al RUT:

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:

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: cumplir con las obligaciones del comtrato

SOLICITUD DE PAGO

Persona Natural:

Aportes a Salud

Valor pagado $145,000.00 | Periodo SEPTIEMBRE

Comprobante de pago Número: 27876760

Fecha de pago: Oct 12 2023

Aportes a Pensión

Valor pagado $185,600.00 | Periodo SEPTIEMBRE

Comprobante de pago Número: 27876760

Fecha de pago: Oct 12 2023

Aportes a ARL

Valor pagado $6,100.00 | Periodo SEPTIEMBRE

Comprobante de pago Número: 27876760

Fecha de pago: Oct 12 2023

NOTA:

Persona Jurídica:

Anexa Certificación del Revisor Fiscal: **SI**

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 y en concordancia con lo estipulado en el Manual de Interventoría de la ESAP (Resolución 049 de 2008), los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

FIRMA CONTRATISTA: FD078351-8847-4E40-83C8-1598EE57B6E0

NOMBRE CONTRATISTA: marcel suarez julio

C.C.: 73162328-0

B5EB2955-0594-4EC4-914B-CF028344568A

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: JEFREE ALEXANDER FIGUEROA LEON

CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO

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

Cartagena de Indias D.T. y C., Oct 18 2023

Direcciòn Administrativa

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Sep 9 2023 - Oct 8 2023, 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:**	365 ADI365	**Fec. Suscripción:**	Jun 7 2023	**Fecha de iniciación:**	Jun 9 2023
	Duración:		**Meses:** 5	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Oct 8 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA DIRECCION ADMINISTRATIVA					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
a) Apoyar a la Dirección Administrativa del Concejo en la coordinación y control del almacén en especial llevando el control de las compras de materiales de aseo, cafetería y papelería.	Apoye ala dirección administrativa en la entrega de insumos de cafetería y papelería a las diferentes dependencias de la corporación, insumo de papelería: como resma de oficio, carta, lapiceros, tóner, carpetas 4 aletas, y insumo de cafetería a los encargados de servicios generales, Remberto cantillo y Sugey beltran.
b) Apoyar a la Dirección Administrativa en la administración de los recursos físicos del Concejo Distrital, tanto muebles como inmuebles de la Corporación	apoye ala dirección administrativa en la revisión de la curules de los concejales después de cada sesión con el propósito que se encuentren en buen estado físico y limpio.
c) Apoyar a la Dirección Administrativa en la supervisión y seguimiento de los servicios de aseo y vigilancia en las instalaciones físicas de la Corporación.	apoye ala dirección administrativa en la supervisión del personal de aseo, donde se verifico que todos los baños estén limpios , todas la oficinas de la parte administrativa y la cafetería se les haga su respectivo aseo diario.
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

EF464838-9E8D-404C-851E-D6753EEE81FF

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **marcel suarez julio**

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 73162328	0	MARCEL SUAREZ JULIO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	0111	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
13-1	BARRIO CANAPOTE CALLE 61 14 97		3003563007			MARCEL_SUAREZ@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-09	2023-09	27876760	I	2023-10-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	336.700	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27876760	2023-10-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 73162328	SUAREZ JULIO MARCEL	1.160.000																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	145.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	336.700	N	1841501

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 73162328	0	MARCEL SUAREZ JULIO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	0111	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
13-1	BARRIO CANAPOTE CALLE 61 14 97		3003563007			MARCEL_SUAREZ@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-09	2023-09	27876760	I	2023-10-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	336.700	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27876760		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.160.000	1.160.000	1.160.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	185.600	0	0	0	185.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	185.600	0	0	0	185.600
EPS(Administradoras: 1)				1	145.000	0	0	0	145.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	145.000	0	0	0	145.000
ARP(Administradoras: 1)				1	6.100	0	0	0	6.100
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	6.100	0	0	0	6.100
Gran Total					336.700	0	0	0	336.700

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 73162328	SUAREZ JULIO MARCEL	1.160.000																	0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.160.000	185.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	145.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	336.700	N	1841501

ASOPAGOS s.a.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

PAGADO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 73162328	0	MARCEL SUAREZ JULIO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	0111	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
13-1	BARRIO CANAPOTE CALLE 61 14 97		3003563007			MARCEL_SUAREZ@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-09	2023-09	27876760	I	2023-10-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	336.700	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27876760		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.160.000	1.160.000	1.160.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	185.600	0	0	0	185.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	185.600	0	0	0	185.600
EPS(Administradoras: 1)				1	145.000	0	0	0	145.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	145.000	0	0	0	145.000
ARP(Administradoras: 1)				1	6.100	0	0	0	6.100
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	6.100	0	0	0	6.100
Gran Total					336.700	0	0	0	336.700