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

Dependencia: | Fecha: 29/12/2023

## ACTO ADMINISTRATIVO

**DATOS DEL CONTRATO**

Valor Contrato: $2,320,000.00 | Valor a Pagar: $2,320,000.00

Número: 637-2023 | Fec. Suscripción: Dic 7 2023 | Fecha de iniciación: Dic 7 2023 | Fecha de terminación: Dic 29 2023

N° CDP: 139 | Fecha: Nov 29 2023 | Duración: Meses: 0 | Días: 23

N° RP: 992 | Fecha: Dic 7 2023 | Periodo a pagar: Dic 7 2023 - Dic 29 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 DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($2.320.000.00) 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 UNA (1) CUOTA vencidas por valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($2.320.000.00) 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: 1143340916-1 | DV.

Dirección: BOCAGRANDE CR 2 CALLE 10 EDIFICIO TORRES MOLINOS APTO 503

Número de Teléfono: 3187358064 | FAX: | CEL. 3187358064

Clase y número de cuenta: | Ahorros | **X** | **0550488432778402** | 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:** PAGO DE CUOTA

**Persona Natural:**

| Aportes a Salud | | Aportes a Pensión | |
|---|---|---|---|
| Valor pagado | $145,000.00 | Valor pagado | $185,600.00 |
| Periodo | DICIEMBRE | Periodo | DICIEMBRE |
| Comprobante de pago Número: | 9460535476 | Comprobante de pago Número: | 9460535476 |
| Fecha de pago: | Dic 20 2023 | Fecha de pago: | Dic 20 2023 |

| Aportes a ARL | |
|---|---|
| Valor pagado | $6,100.00 |
| Periodo | DICIEMBRE |
| Comprobante de pago Número: | 9460535476 |
| Fecha de pago: | Dic 20 2023 |

**NOTA:**

**Persona Jurídica:**

Anexa Certificación del Revisor Fiscal: **SI**

**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 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:**

**NOMBRE CONTRATISTA:** JAZMIN YOLAYNE POMBO ARRIETA

**C.C.:** 1143340916-1

**FIRMA SUPERVISOR**

**NOMBRE SUPERVISOR:** JULIO CESAR MORELO NASSI

**CARGO:** SECRETARIO GENERAL

| CONCEJO DE CARTAGENA | **FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS** | **CODIGO: S-003**<br>**Versión: 1.01**<br>**Fecha: 19/05/2017** |
|---|---|---|

**Cartagena de Indias D.T. y C., Dic 29 2023**

**Secretarìa General**

## INFORME DE ACTIVIDADES

**En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Dic 7 2023 - Dic 29 2023, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:**

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

| | |
|---|---|
| **Nombre:** | JAZMIN YOLAYNE POMBO ARRIETA |
| **Identificación:** | 1143340916-1 |

### DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **DATOS DE CONTRATO:** | **Número:** | 637-2023 | **Fec. Suscripción:** | Dic 7 2023 | **Fecha de iniciación:** | Dic 7 2023 |
| | **Duración:** | | **Meses:** 0 | **Días:** 23 | **Fecha de terminación:** | Dic 29 2023 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA SECRETARÍA GENERAL DEL CONCEJO DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS | | | | | |

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES EJECUTADAS |
|---|---|
| **a) Apoyar a la secretaria general en la proposición, preparación e implementación de los procedimientos e instrumentos requeridos para mejorar la prestación de los servicios a cargo de la entidad b) Asesorar a la Secretaria General sobre los requerimientos hechos por la autoridad judicial, entes de control y veedurías c) Apoyar a la Secretaria General cuando sea necesario y requerido en cada una de las sesiones de la Corporación, como también aquellas que resultaren en el desarrollo de las audiencias públicas. d) Asesorar y revisar los proyectos de acuerdos y una vez aprobados por la Corporación enviarlos a la Alcaldía Mayor para lo de su competencia e) Apoyar en la aplicación de los métodos y procedimientos del sistema de control interno. f) Apoyar en el trámite a los documentos o peticiones que se reciban con destino al Concejo Distrital de Cartagena de Indias o la Secretaría General de la corporación, así como llevar un libro de control pertinente.** | a) Apoye a la secretaria general en la proposición, preparación e implementación de los procedimientos e instrumentos requeridos para mejorar la prestación de los<br><br>servicios a cargo de la entidad b) Asesore a la Secretaria General sobre los requerimientos hechos por la autoridad judicial, entes de control y veedurías c) Apoye a la Secretaria General en todo lo necesario y a lo requerido en cada una de<br>las sesiones de la Corporación, como también aquellas que resultaron en el desarrollo de las audiencias públicas. d) Asesore y revise los proyectos de acuerdos y una vez aprobados por la Corporación fuero enviados a la Alcaldía Mayor para lo de su competencia e) Apoye en la aplicación de los métodos y procedimientos del sistema de control interno. f) Apoye en el trámite de los documentos o peticiones que se recibieron en el Concejo Distrital de Cartagena de Indias y en la Secretaría General de la corporación, y se actualizo el libro de control pertinente |
| **Final de las obligaciones contractuales.** | **Final de las actividades ejecutadas.** |

A94F0AE2-52EA-4B24-B1F7-573C6B065E41

**FIRMA DEL CONTRATISTA**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** **JAZMIN YOLAYNE POMBO ARRIETA**

**C. C. :** **1143340916-1**