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

Dependencia:		Fecha:	19/8/2024

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$30,000,000.00			Valor a Pagar:	$3,000,000.00
Número:	004	Fec. Suscripción:	Ene 15 2024	Fecha de iniciación:	Ene 15 2024
				Fecha de terminación:	Nov 14 2024
N° CDP:	1	Fecha:	Ene 8 2024	Duración:	Meses: 10 Días: 0
N° RP:	5	Fecha:	Ene 15 2024	Periodo a pagar:	Jul 15 2024 - Ago 14 2024
Rubro Presupuestal:	SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS DE APOYO A LA GESTION				
Requiere Informe:	Prorroga No.:				

FORMA DE PAGO:

El valor del presente contrato corresponde a la suma de TREINTA MILLONES DE PESOS ($30.000.000) Este valor comprende todos los gastos directos e indirectos, gravámenes, tributos y demás costos 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 DIEZ (10) CUOTAS vencidas por valor de TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000.00) contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.

Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	1143350591-2	DV.
Dirección:	BRR EL BOSQUE TV 52 21 86							
Número de Teléfono:	3015680917		FAX:			CEL.	3015680917	
Clase y número de cuenta:		Ahorros	**X**	**49519712767**		Banco:	**BANCOLOMBIA**	

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: cancelo julio

Persona Natural:

Aportes a Salud			**Aportes a Pensión**		
Valor pagado	$250,000.00	Periodo JULIO	Valor pagado	$320,000.00	Periodo JULIO
Comprobante de pago Número:	9470882397		Comprobante de pago Número:	9470882397	
Fecha de pago:	Ago 12 2024		Fecha de pago:	Ago 12 2024	

Aportes a ARL			**NOTA:**
Valor pagado	$48,800.00	Periodo JULIO	
Comprobante de pago Número:	9470882397		
Fecha de pago:	Ago 12 2024		

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: 8AEC1F83-532A-4973-A03B-1DCB22348CB7

NOMBRE CONTRATISTA: CARLOS ANDRES POSADA DIAZ

C.C.: 1143350591-2

DD0C835B-9E57-4842-9109-D2DCF90CC8CD

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: JULIO CESAR MORELO NASSI

CARGO: SECRETARIO GENERAL

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., Ago 19 2024

UNIDAD DE APOYO DAVID CABALLERO

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Jul 15 2024 - Ago 14 2024, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	CARLOS ANDRES POSADA DIAZ
Identificación:	1143350591-2

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	004	**Fec. Suscripción:**	Ene 15 2024	**Fecha de iniciación:**	Ene 15 2024
	Duración:		**Meses:** 10	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Nov 14 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales en la Unidad de Apoyo del Honorable Concejal DAVID CABALLERO RODRIGUEZ					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
g) Cumplir lo pactado en este contrato con suma diligencia y cuidado, ejecutando de manera oportuna e idónea su objeto dentro de los plazos estipulados y las demás que sean asignadas por el supervisor.	se cumple a cabalidad
b) Asesorar al Honorable Concejal en la elaboración y proyección de respuestas de peticiones que sean dirigidas al Honorable Concejal, así como llevar un libro de control pertinente.	Proyecte Respuesta Derecho de Petición Interpuesta por la Persona Juridica Inversionistas Estratégicos se le da traslado a la oficina juridica del concejo
a) Proyectar los Derechos de Petición que le indique el Honorable Concejal en aras de ejercer el control político ante las distintas entidades y organismos de Control y las entidades descentralizadas de cualquier orden.	Proyecte oficio dirigido a la Secretaria del Concejo Distrital de Cartagena solicitando pruebas, dentro del proceso IUC-D-2024-3575592. Proyecte solicitud de prorroga dirigido a la Procuraduria dentro de los procesos de los Concejales Lewis Montero y Wilson Toncel. Proyecte oficio dirigido a la Direccion Administrativa de Cartagena, solicitando las resoluciones del año 2024
c) Absolver las consultas hechas por el Honorable Concejal y emitir conceptos en los asuntos que les sean encomendados.	Al interior de la solitud de información presentada por el señor RAFAEL BERNARDO RODRÍGUEZ JIMÉNEZ se constató la imposibilidad funcional de la Honorable Corporación para atender los ítems que componen la misma, razón por la cual, se estudió, proyectó y remitió a través de Oficio a la Secretaría de Educación Distrital de Cartagena de Indias el requerimiento de marras.
f) Realizar análisis de Acuerdos Distritales, Ordenanzas Departamentales y normas nacionales, requeridas por el Honorable Concejal, para el ejercicio de una labor más eficaz, eficiente y óptima.	en este mes no se me solicito apoyar en estos acuerdos, se me solicito apoyar dar respuesta de la solitud de información presentada por el señor ARTURO EMILIANI MILLA se constató la imposibilidad funcional de la Honorable Corporación para atender los ítems que componen la misma, razón por la cual, se estudió, proyectó y remitió a través de Oficio al Establecimiento Público Ambiental ±EPA Cartagena el requerimiento de marras
d) Asesorar al Honorable Concejal en lo correspondiente a los Proyectos de Acuerdo o de ponencias que a juicio del Concejal deban realizar de conformidad con sus atribuciones e iniciativas.	REPARTO DE PONENCIA PARA 2DO DEBATE DEL P.A. No. 003 de 2024: POR MEDIO DEL CUAL SE DEFINEN LOS LINEAMIENTOS DESTINADOS A LA CREACIÓN DE UNA POLÍTICA PÚBLICA DE PLURILINGÜISMO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS. Durante el análisis del proyecto presentado, se llevaron a cabo mesas de trabajo, en las cuales participaron los concejales ponentes, miembros de la Comisión Tercera y la representación del Distrito, a cargo de la Dra. Elfa Luz Mejía en su calidad de enlace entre la Corporación y la Administración Distrital. Se documentaron los temas discutidos y los compromisos acordados mediante actas, las cuales reposan en el expediente del proyecto.
e) Asesorar al Honorable Concejal en la proyección de las proposiciones y cuestionarios de citación y/o invitación de los funcionarios de la Administración Central e Institutos Descentralizados y demás personas, que requiere por las Camisones Permanentes y/o Sesiones Plenarias de la Corporación.	en este mes no se me delego

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., Ago 19 2024

UNIDAD DE APOYO DAVID CABALLERO

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Jul 15 2024 - Ago 14 2024, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	CARLOS ANDRES POSADA DIAZ
Identificación:	1143350591-2

Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

8AEC1F83-532A-4973-A03B-1DCB22348CB7

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **CARLOS ANDRES POSADA DIAZ**

C. C. : **1143350591-2**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143350591		POSADA DIAZ CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barr bosque trs 52 no 21-86	CARTAGENA-BOLIVAR	6694884	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	834986343	9470882397	I	2024/08/23	2024/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$618,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
1	CC	1143350591	POSADA CARLOS	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$48,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143350591		POSADA DIAZ CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barr bosque trs 52 no 21-86	CARTAGENA-BOLIVAR	6694884	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	834986343	9470882397	I	2024/08/23	2024/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$618,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$0	$0	$48,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$48,800	$0	$0	$48,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$618,800	$0	$0	$618,800