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

Dependencia: | Fecha: 30/10/2024

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$25,000,000.00			Valor a Pagar:	$5,000,000.00		
Número:	375	Fec. Suscripción:	Jul 26 2024	Fecha de iniciación:	Jul 31 2024	Fecha de terminación:	Dic 30 2024
N° CDP:	1, 95	Fecha:	Ene 8 2024, Jul 24 2024	Duración:		Meses: 5	Días: 0
N° RP:	571, 583	Fecha:	Jul 30 2024, Jul 31 2024	Periodo a pagar:	Sep 30 2024 - Oct 30 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 VEINTICINCO MILLONES DE PESOS ($25.000.000) 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 CINCO (5) MENSUALIDADES por valor de CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000.00) contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes solicitados por el honorable concejal Johan Correa

Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	1047499578-9	DV.	
Dirección:									
Número de Teléfono:	0 0	FAX:				CEL.	3168329001		
Clase y número de cuenta:		Ahorros	**X**	**08600000961**		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: se cumplieron con los objetivos del contrato.

Persona Natural:

Aportes a Salud				Aportes a Pensión			
Valor pagado	$250,000.00	Periodo	OCTUBRE	Valor pagado	$320,000.00	Periodo	OCTUBRE
Comprobante de pago Número:			9476449656	Comprobante de pago Número:			9476449656
Fecha de pago:			Oct 29 2024	Fecha de pago:			Oct 29 2024

Aportes a ARL				NOTA:
Valor pagado	$10,500.00	Periodo	OCTUBRE	
Comprobante de pago Número:			9476449656	
Fecha de pago:			Oct 29 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: 5E294CFA-967E-4A78-A038-74DE1A9BBA7F

NOMBRE CONTRATISTA: JACQUELINE CRISTINA GUERRA RICO

C.C.: 1047499578-9

FBA752F2-2BD3-4477-B929-7EC8EDAB3970

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., Oct 30 2024

Secretarìa General

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Sep 30 2024 - Oct 30 2024, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	JACQUELINE CRISTINA GUERRA RICO
Identificación:	1047499578-9

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	375	**Fec. Suscripción:**	Jul 26 2024	**Fecha de iniciación:**	Jul 31 2024
	Duración:		**Meses:** 5	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Dic 30 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios profesionales en la Unidad de Apoyo de la Honorable Concejal Johan Correa					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
Asesorar al Concejal en la formulación, coordinación, ejecución y control de los proyectos y planes que le sea asignado su estudio o lo asuma de manera oficiosa.	se adelantó reunión el día 3 de octubre, siendo las 3pm, en la que se debatieron ideas para próximas intervenciones en debates.
Recopilar información para preparar y soportar los Proyectos de Acuerdo que se presenten por iniciativa del respectivo Concejal.	se realizaron estudios juntos con equipo relacionados con la concesión del mar
Asesorar al Honorable Concejal en el estudio de planes y proyectos de desarrollo, que puedan ser propuestos ante la plenaria del Concejo Distrital de Cartagena de Indias.	se recopilaron ideas de otras ciudades capitales frente a temas culturales para propuesta en proyecto de acuerdo "semana de la cartagenidad"
Asesorar al Concejal en la toma de decisiones relacionadas con la formulación, ejecución y control de los diferentes planes y proyectos.	se asistió a debate sobre la capacidad de aguas de Cartagena, para así crear posesión del concejal frente a esta
Recopilar información para preparar y soportar los Proyectos de Acuerdo que se presenten por iniciativa del respectivo Concejal.	elaboración de concepto frente postura del concejal de las vigencias futuras por aprobar
Efectuar los estudios socio-económicos que requiera el Concejal en relación con el ejercicio de la función pública de las entidades distritales	elaboración del concepto frente temática del manejo de residuos
apoyar al Honorable concejal en cada una de las Gestiones técnicas asignadas.	se coordinaron reuniones con los lideres del grupo
Las demás funciones que les sean asignadas por el respectivo Concejal.	se coordinaron reuniones con los jóvenes del grupo
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 cumplió con las actividades asignadas
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

5204767F-EEF1-4840-9510-A796610EDF0B

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **JACQUELINE CRISTINA GUERRA RICO**

C. C. : **1047499578-9**

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 1047499578		GUERRA RICO JACQUELINE CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10 N 5A 76	CARTAGENA-BOLIVAR	6794954	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1011305287	9476449656	N	2024/11/21	2024/10/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$580,500

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	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC	1047499578	GUERRA JACQUELINE	230301	30	($2,598,400)	($415,800)	EPS010	30	($2,598,400)	($324,800)		0	$0	$0	14-23	30	($2,598,400)	($13,600)	0	$0	$0
2	CC	1047499578	GUERRA JACQUELINE	230301	30	$4,598,400	$735,800	EPS010	30	$4,598,400	$574,800		0	$0	$0	14-23	30	$4,598,400	$24,100	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$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 1047499578		GUERRA RICO JACQUELINE CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10 N 5A 76	CARTAGENA-BOLIVAR	6794954	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1011305287	9476449656	N	2024/11/21	2024/10/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$580,500

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	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
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**	**$580,500**	**$0**	**$0**	**$580,500**