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

Dependencia: | Fecha: 5/11/2024

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$12,000,000.00			Valor a Pagar:	$4,000,000.00
Número:	391	Fec. Suscripción:	Ago 8 2024	Fecha de iniciación:	Ago 16 2024
				Fecha de terminación:	Nov 15 2024
N° CDP:	100	Fecha:	Jul 29 2024	Duración: Meses:	3 Días: 0
N° RP:	616	Fecha:	Ago 16 2024	Periodo a pagar:	Sep 16 2024 - Oct 15 2024

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

Requiere Informe: Prorroga No.:

FORMA DE PAGO:

El valor del presente contrato es de DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000) 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 TRES (3) cuotas vencidas por valor de CUATRO MILLONES MILLONES DE PESOS ($4.000.000.00) contada a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.

Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	45706224-8	DV.
Dirección:								
Número de Teléfono:	FAX:				CEL.			
Clase y número de cuenta:		Ahorros	**X**	**78972166536**	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 CANCELO PLANILLA DE SEPTIEMBRE

Persona Natural:

Aportes a Salud			Aportes a Pensión		
Valor pagado	$203,500.00	Periodo SEPTIEMBRE	Valor pagado	$260,400.00	Periodo SEPTIEMBRE
Comprobante de pago Número:	9476655466		Comprobante de pago Número:	9476655466	
Fecha de pago:	Oct 31 2024		Fecha de pago:	Oct 31 2024	

Aportes a ARL			NOTA:
Valor pagado	$8,600.00	Periodo SEPTIEMBRE	
Comprobante de pago Número:	9476655466		
Fecha de pago:	Oct 31 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: 88A8E40E-56EE-44D0-9461-8FCE42FFD772

NOMBRE CONTRATISTA: ANDREIS ALEXANDRA MERCADO CARDONA

C.C.: 45706224-8

607C5340-17CE-420D-A0F3-A0D6C833477D

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: FARLEY INES TURIZO DIAZ

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., Nov 5 2024

Direcciòn Administrativa

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Sep 16 2024 - Oct 15 2024, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	ANDREIS ALEXANDRA MERCADO CARDONA
Identificación:	45706224-8

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	391	**Fec. Suscripción:**	Ago 8 2024	**Fecha de iniciación:**	Ago 16 2024
	Duración:		**Meses:** 3	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Nov 15 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales a la dirección administrativa del Concejo Distrital de Cartagena.					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
a) Asesorar a la Dirección Administrativa en la dirección, diseño e implementación de las políticas y programas de Bienestar Social, salud ocupacional y las actividades que generen estos procesos.	1. ASESORE A LA DIRECTORA ADMINISTRATIVA EN LA CONTRATO DE BIENESTAR Y SUS ACTIVIDADES, APOYANDO EN LAS ACTIVIDADES DEL DIA DE LA FAMILIA.
c. Asesorar a la Dirección Administrativa en coordinación de todas las actividades relacionadas con el Plan de Compras y los recursos materiales, muebles necesarios para el normal funcionamiento de la Corporación.	2. APOYE A LA DIRECCION ADMINISTRATIVA EN LA REVISION DE CARDET DE KAS ENTREGAS DE LOS SUMINISTROS A LOS FUNCIONARIOS
e) Apoyar a la Dirección Administrativa en la coordinación de campañas sobre la implementación de protocolos de bioseguridad en las instalaciones del Concejo.	3. APOYE PROFESIONALMENTE A LA DIRECCION ADMINISTRATIVA EN LAS IMPLEMENTACION DEL COMITE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
f) Apoyar a la Dirección Administrativa en todas las actividades de apoyo que le sean asignadas	4. LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE ME FUERON ASIGNADAS POR MI SUPERVISORA.
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

88A8E40E-56EE-44D0-9461-8FCE42FFD772

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **ANDREIS ALEXANDRA MERCADO CARDONA**

C. C. : **45706224-8**

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 45706224		MERCADO CARDONA ANDREIS ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	turbaco carrera 27 mazana 21	CARTAGENA-BOLIVAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1017908652	9476655466	I	2024/10/07	2024/10/31	BANCOLOMBIA	24	$472,500

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)						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
1	CC	45706224	MERCADO ANDREIS	25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS010	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$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 45706224		MERCADO CARDONA ANDREIS ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	turbaco carrera 27 mazana 21	CARTAGENA-BOLIVAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1017908652	9476655466	I	2024/10/07	2024/10/31	BANCOLOMBIA	24	$472,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$4,400	$0	$260,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$4,400	$0	$260,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$200	$0	$8,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$200	$0	$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$3,500	$0	$203,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,000	$3,500	$0	$203,500
TOTAL				1	$464,400	$8,100	$0	$472,500