

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP										
Dependencia:		Fecha:			11/6/2025						
ACTO ADMINISTRATIVO											
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:		\$14,925,000.00		Valor a Pagar:		\$2,985,000.00				
	Número:	070	Fec. Suscripción:	Feb 3 2025	Fecha de iniciación:	Feb 3 2025	Fecha de terminación:	Jul 2 2025			
	N° CDP:	3	Fecha:	Ene 17 2025	Duración:		Meses:	5	Días:	0	
	N° RP:	81	Fecha:	Feb 3 2025	Periodo a pagar:	May 3 2025 - Jun 2 2025					
	Rubro Presupuestal: SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS DE APOYO A LA GESTION										
	Requiere Informe: Prorroga No.:										
FORMA DE PAGO:	El valor del presente contrato corresponde a la suma de CATORCE MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS MCTE (\$14.925.000,00) 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 CINCO (5) mensualidades de DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE (\$2.985.000,00).. Este valor comprende todos los gastos directos e indirectos del servicio contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes previstos por el CONCEJO, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales										
Identificación:	Tipo de documento:		Cédula	X	Nit.		Número:	1047374368-1		DV.	
Dirección:											
Número de Teléfono:	3017684408			FAX:			CEL:			3017684408	
Clase y número de cuenta:			Ahorros	X	488404092865			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 actividades ejecutadas: CUMPLI CON MIS OBLIGACIONES CONTRACTUALES										
	Persona Natural:										
	Aportes a Salud						Aportes a Pensión				
	Valor pagado	\$250,000.00	Periodo	MAYO			Valor pagado	\$320,000.00	Periodo	MAYO	
	Comprobante de pago Número:			9486742444			Comprobante de pago Número:			9486742444	
	Fecha de pago:			Jun 5 2025			Fecha de pago:			Jun 5 2025	
	Aportes a ARL						NOTA:				
	Valor pagado	\$10,500.00	Periodo	MAYO							
	Comprobante de pago Número:			9486742444							
Fecha de pago:			Jun 5 2025								
SOLICITUD DE PAGO	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: 1226C4F6-718A-4E1C-85FA-3E0D68B78E87

NOMBRE CONTRATISTA: IVAN DAVID DAVILA GONZALES

C.C.: 1047374368-1



FIRMA SUPERVISOR 71A4A492-653E-44B5-8097-9F696859DB15

NOMBRE SUPERVISOR: JORGE MARIO BRAVO ECHEVERRY

CARGO: SECRETARIO GENERAL





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

Cartagena de Indias D.T. y C., Jun 11 2025

Secretaria General

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre May 3 2025 - Jun 2 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: IVAN DAVID DAVILA GONZALES

Identificación: 1047374368-1

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: 070	Fec. Suscripción: Feb 3 2025	Fecha de iniciación: Feb 3 2025
	Duración:	Meses: 5	Días: 0

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA EN LA UNIDAD DE APOYO DEL HONORABLE CONCEJAL LAUREANO CURI ZAPATA

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

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.

c) Absolver las consultas hechas por el Honorable Concejal y emitir conceptos en los asuntos que les sean encomendados.

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.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

CUMPLI 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 DEMAS QUE ME FUERON ASIGNADAS POR MI SUPERVISOR ENTRE ESAS LA ORGANIZACIÓN DIGITAL DE ARCHIVOS QUE CONTIENEN PROPOSICIONES Y PROYECTOS DE ACUERDO DEBATIDOS EN EL PERIODO VIGENTE, ADEMÁS DE SOLICITUDES DE LA CIUDADANIA REALIZAS DIRECTAMENTE AL HONORABLE CONCEJAL

CUMPLI LA FUNCION DE ABSOLVER LAS CONSULTAS HECHAS POR EL HONORABLE CONCEJAL SOBRE EL PERMISO UNIFICADO DE FILMACIONES AUDIOVISUALES EN ESPACIO PÚBLICO, LA INCORPORACIÓN POR MÁS DE 60.175.592.467,73 AL PRESUPUESTO DEL DISTRITO, Y EL PROYECTO DE ACUERDO 065 DEL 2025 POR MEDIO DEL CUAL SE EFECTUA UN TRASLADO ENTRE UNIDADES EJECUTORAS, CAA UNO DE ESTOS DOCUMENTOS REVISTEN DE LAGALIDAD EN ESE SENTIDO SE REALIZA REVISIÓN Y POSTERIORMENTE SE ACLARAN LAS DUDAS DEL HONORABLE CONCEJAL EN CUANTO A PRESUPUESTOS, RUBRO Y EJECUCIÓN DE LOS MISMOS

ASESORE AL HONORABLE CONCEJAL EN LO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE ACUERDO 067 POR MEDIO DEL CUAL SE EFECTUA UN TRASLADO ENTRE UNIDADES EJECUTORAS EN EL PRESUPUESTO DE RENTAS, RECURSOS DE CAPITAL, RECURSOS DE FONDOS ESPECIALES Y ESTABLECIMIENTOS PÚBLICOS ASÍ COMO LOS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO, SERVICIO DE LA DEUDA E INVERSIONES PARA LA VIGENCIA FISCAL DEL PRIMERO DE ENERO AL TREINTA Y UNO DE DICIEMBRE DE 2025 DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES, CUALES SON LAS UNIDADES EJECUTORAS A DONDE SE REALIZARIAN LOS TRASLADOS EL VALOR DE LOS MISMOS Y CUANTO ERA EL MONTO DE LOS TRASLADOS Y LAS INVERSIONES O PARA FORTALECER QUE PROGRAMAS SEGUN LA ENTIDAD, EL MARCO LEGAL Y EL ALCANCE DENTRO DEL PLAN DE DESARROLLO DE LA ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

1226C4F6-718A-4E1C-85FA-3E0D68B78E87

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: IVAN DAVID DAVILA GONZALES

C. C. : 1047374368-1



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047374368		DAVILA GONZALEZ IVAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA LUCIA	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	1532316656		9486742444	I	2025/06/17	2025/06/05	BANCOLOMBIA	\$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
1	CC 1047374368	DAVILA IVAN	230201	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS010	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,000,000	\$10,500	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

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	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