

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP									
Dependencia:		Fecha:			23/10/2025					
ACTO ADMINISTRATIVO										
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:		\$7,500,000.00		Valor a Pagar:		\$2,500,000.00			
	Número:	440	Fec. Suscripción:	Ago 11 2025	Fecha de iniciación:	Ago 12 2025	Fecha de terminación:	Nov 11 2025		
	N° CDP:	102	Fecha:	Jun 13 2025	Duración:	Meses: 3	Días:	0		
	N° RP:	583	Fecha:	Ago 12 2025	Periodo a pagar:	Sep 12 2025 - Oct 11 2025				
	Rubro Presupuestal:		OTROS SERVICIOS PROFESIONALES TÉCNICOS Y EMPRESARIALES N.C.P.							
	Requiere Informe:		Prorroga No.:							
FORMA DE PAGO:	El valor del presente contrato corresponde a la suma de SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$7.500.000.00) 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 TRES (3) CUOTAS por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$2.500.000.00) 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:	72285613-1	DV.	
Dirección:	BRR PIE DE LA POPA CLJ MENDEZ 208 206									
Número de Teléfono:	3016380866		FAX:		CEL.		3006842176			
Clase y número de cuenta:	Ahorros		X	08647916539		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 actividades ejecutadas: cancelar mes de septiembre									
SOLICITUD DE PAGO	Persona Natural:									
	Aportes a Salud					Aportes a Pensión				
	Valor pagado	\$180,100.00	Periodo	SEPTIEMBRE		Valor pagado	\$230,500.00	Periodo	SEPTIEMBRE	
	Comprobante de pago Número:		9491950448			Comprobante de pago Número:		9491950448		
	Fecha de pago:		Oct 22 2025			Fecha de pago:		Oct 22 2025		
	Aportes a ARL					NOTA:				
	Valor pagado	\$7,600.00	Periodo	SEPTIEMBRE						
	Comprobante de pago Número:		9491950448							
	Fecha de pago:		Oct 22 2025							
	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: C5F6E36B-F47B-4FD1-8C8C-2292E4586E3C

NOMBRE CONTRATISTA: JORGE LUIS ZUÑIGA PACHECO

C.C.: 72285613-1



C412BB32-7DEF-46F8-905B-26CBA8746C36

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: RAFAEL JOSE BUELVAS QUINTERO

CARGO: JEFE DE OFICINA DE ASESORÍA DE PLANEACIÓN





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Cartagena de Indias D.T. y C., Oct 23 2025

N.A.

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Sep 12 2025 - Oct 11 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: JORGE LUIS ZUÑIGA PACHECO

Identificación: 72285613-1

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: 440	Fec. Suscripción: Ago 11 2025	Fecha de iniciación: Ago 12 2025
	Duración:	Meses: 3	Días: 0

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA OFICINA DE PLANEACION DEL CONCEJO DISTRITAL DE CARTAGENA

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

a) Apoyar en los requerimientos logísticos propios de la Oficina de Planeación y de la entidad.

El 15 de agosto se participó en una reunión estratégica en el Concejo Distrital para definir el plan de trabajo del proceso de traslado y organización de la Oficina de Planeación. Se asignaron tareas específicas, espacios físicos y responsabilidades a los contratistas, abordando aspectos logísticos como distribución de mobiliario, recursos tecnológicos y coordinación interinstitucional. Además, se elaboró un calendario de actividades para asegurar un seguimiento eficiente. Se identificaron las áreas de apoyo y los recursos humanos y materiales necesarios, estableciendo una ruta clara para garantizar una reorganización institucional efectiva y oportuna.

b) Apoyar en el seguimiento del plan de acción;

Durante el mes se realizó el seguimiento mensual al cumplimiento del Plan de Acción institucional, con énfasis en la Oficina de Secretaría General. Se evaluó el avance de las actividades, identificando progresos significativos en procesos administrativos y mejoras tecnológicas, así como retrasos en la actualización de sistemas y gestión documental. Se actualizaron los indicadores de gestión, se propusieron acciones correctivas y se recopilaron evidencias en matrices de seguimiento, compartidas con las áreas responsables. Los resultados fueron socializados para promover retroalimentación y compromiso. Como próximos pasos, se continuará el seguimiento incorporando análisis de riesgos y se elaborará un informe consolidado de avances y desviaciones para la próxima reunión institucional, con el fin de apoyar la toma de decisiones y fortalecer la planeación orientada a resultados.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

C5F6E36B-F47B-4FD1-8C8C-2292E4586E3C

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JORGE LUIS ZUÑIGA PACHECO

C. C. : 72285613-1



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72285613		ZUÑIGA PACHECO JORGE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PIE DE LA POPA CALLEJON MENDEZ N° 29B2-06	CARTAGENA-BOLIVAR	6661101	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1870285067	9491950448	I	2025/10/03	2025/10/22	BANCOLOMBIA	19	\$418,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0			\$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0			\$413,300
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0			\$413,300
1	CC	72285613	ZUÑIGA JORGE																	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	0	\$0	\$0	No	\$413,300		
Total Afiliados(1)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0			\$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72285613		ZUÑIGA PACHECO JORGE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PIE DE LA POPA CALLEJON MENDEZ N° 29B2-06	CARTAGENA-BOLIVAR	6661101	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-09	2025-09	1870285067	9491950448	I	2025/10/03	2025/10/22	BANCOLOMBIA	19	\$418,200	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$2,700	\$0	\$230,500
PROTECCION	230201		800,229,739	0	1	\$227,800	\$2,700	\$0	\$230,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$2,100	\$0	\$180,100
SALUD TOTAL	EPS002		800,130,907	4	1	\$178,000	\$2,100	\$0	\$180,100
TOTAL					1	\$413,300	\$4,900	\$0	\$418,200





