

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP					
Dependencia:		Fecha:			25/11/2025	
ACTO ADMINISTRATIVO						
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$16,500,000.00		Valor a Pagar:	\$3,300,000.00	
	Número:	403	Fec. Suscripción:	Jul 23 2025	Fecha de iniciación:	Jul 25 2025
	N° CDP:	3	Fecha:	Ene 17 2025	Duración:	Meses: 5 Días: 0
	N° RP:	527	Fecha:	Jul 25 2025	Periodo a pagar:	Oct 25 2025 - Nov 24 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 DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS PESOS (\$16.500.000) 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 CINCO (5) mensualidades vencidas por valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS DE PESOS (\$3.000.000.00) contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.					
Identificación:	Tipo de documento:		Cédula	X	Nit.	Número: 1104015134-2 DV.
Dirección:						
Número de Teléfono:	BRR VENECIA CR 50 27 285 ED AMBAR AP 601		FAX:	CEL.	3014359006	
Clase y número de cuenta:	Ahorros		X	08216172681	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:
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:			# de folios:		
Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: 9495001726 cancelo palnilla mes de noviembre						
	Persona Natural:					
	Aportes a Salud			Aportes a Pensión		
	Valor pagado	\$200,000.00	Periodo	NOVIEMBRE	Valor pagado	\$256,000.00
	Comprobante de pago Número:	9495001726		Comprobante de pago Número:	9495001726	
	Fecha de pago:	Nov 20 2025		Fecha de pago:	Nov 20 2025	
	Aportes a ARL			NOTA:		
	Valor pagado	\$8,400.00	Periodo	NOVIEMBRE		
	Comprobante de pago Número:	9495001726				
	Fecha de pago:	Nov 20 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: 6B15AA9E-1525-4941-A718-16B985944FF8

NOMBRE CONTRATISTA: KATHERIN PAOLA AGUIRRE DIAZ

C.C.: 1104015134-2



8D2432D3-4F2C-4938-994A-B04450703264

FIRMA SUPERVISOR

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., Nov 25 2025

Secretaria General

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Oct 25 2025 - Nov 24 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: KATHERIN PAOLA AGUIRRE DIAZ

Identificación: 1104015134-2

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	403	Fec. Suscripción:	Jul 23 2025	Fecha de iniciación:	Jul 25 2025
	Duración:		Meses: 5	Días: 0	Fecha de terminación:	Dic 24 2025

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de Servicios Profesionales en la Unidad de Apoyo del Honorable Concejal DAVID CABALLERO RODRIGUEZ

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

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

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Durante el periodo evaluado, no se me solicitaron actividades relacionadas con la proyección o elaboración de Derechos de Petición dirigidos a entidades u organismos de control, ni a entidades descentralizadas, para el ejercicio de control político por parte del Honorable Concejal. En consecuencia, no se efectuaron gestiones asociadas a esta función.

Durante el presente mes, se recibieron respuestas de diversas entidades tanto en formato físico como a través del correo electrónico institucional. Toda la documentación fue organizada cronológicamente con el fin de garantizar un adecuado seguimiento, archivo y trazabilidad de cada gestión realizada en este periodo

NATURALEZA JURÍDICA DEL POT
El POT es un instrumento normativo y técnico que orienta el uso, ocupación y transformación del territorio. Es un acto administrativo de carácter general adoptado mediante Acuerdo del Concejo Distrital.

3. PROCEDENCIA DE LA SOLICITUD DE INFORMACIÓN
3.1 Naturaleza pública de la información
La información del POT es pública y no está sujeta a reserva. Incluye:
- POT vigente.
- Documentos técnicos de soporte.
- Planos, estudios y diagnósticos.
- Propuestas o informes de actualización.

3.2 Obligación de respuesta
La entidad debe:
- Responder en máximo 15 días hábiles.
- Entregar la información completa o indicar dónde acceder.
- Remitir el derecho de petición si no es competente.

4. ANÁLISIS JURÍDICO
- La información del POT debe ser pública.
- Existe deber reforzado de publicidad.
- La entidad debe entregar documentos, estudios y avances.
- La no respuesta puede generar responsabilidad disciplinaria.

5. CONCLUSIÓN
La solicitud es procedente y la entidad debe suministrar la información del POT, pues no está sujeta a reserva y es esencial para la planeación territorial.



FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Cartagena de Indias D.T. y C., Nov 25 2025

Secretaría General

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Oct 25 2025 - Nov 24 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: KATHERIN PAOLA AGUIRRE DIAZ

Identificación: 1104015134-2

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.

ANÁLISIS JURÍDICO DE LA INFORMACIÓN DEL CONSULTOR
La presentación es un insumo técnico que hace parte del expediente contractual. Debe cumplir criterios de suficiencia, veracidad y soporte técnico, según los términos contractuales. La información es pública y debe ser accesible conforme a la Ley 1712 de 2014.
5. ANÁLISIS TÉCNICO-ADMINISTRATIVO
Se evalúa la coherencia del diagnóstico, la validez de los modelos utilizados, los soportes técnicos, la pertinencia de alternativas de intervención y la consistencia con estudios previos. Se verifica que el consultor cumpla con los estándares técnicos, ambientales y sociales exigidos.
6. CONCLUSIÓN JURÍDICA
La información suministrada por el consultor:
- Es de carácter público.
- Debe ser completa y técnicamente soportada.
- Obligatoria debe ser evaluada por la entidad para requerir ajustes si es necesario.
- Constituye un insumo, no un acto administrativo con efectos vinculantes, salvo que sea adoptada mediante decisión formal.
Este concepto respalda la legitimidad del análisis y el derecho a acceder a la información relacionada con el proyecto Canal del Dique.

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.

No obstante, se informa que la agenda programada para actividades por fuera de la Corporación no se llevó a cabo, debido a circunstancias que impidieron su ejecución. Por tal motivo, dichas actuaciones quedaron pendientes de reprogramación, sin afectar el desarrollo regular de las funciones internas de apoyo y acompañamiento legislativo.

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.

Sin embargo, se deja constancia de que durante el presente periodo no se efectuó el análisis de acuerdos ni normas debido a que no se registraron solicitudes formales por parte del Honorable Concejal que requirieran la elaboración de dichos estudios. En tal sentido, no se generaron documentos analíticos asociados a esta función específica.

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

De acuerdo con las obligaciones establecidas en el contrato, se procedió a cumplir con lo pactado con suma diligencia, responsabilidad y cuidado, garantizando la ejecución oportuna, idónea y dentro de los plazos estipulados del objeto contractual. Asimismo, se atendieron de manera adecuada las demás funciones y requerimientos asignados por el supervisor.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

732C2FC8-B5F3-4F32-8A1B-41FF1A183950

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL
CONTRATISTA:

KATHERIN PAOLA AGUIRRE DIAZ

C. C. :

1104015134-2



Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1104015134		AGUIRRE DIAZ KATHERIN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO CRESPI TO CARRERA 14 NO. 69-19	CARTAGENA-BOLIVAR	2894190	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10		1942721141	9494996918	I	2025/11/11	2025/11/20	BANCOLOMBIA	9	\$467,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																													
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc				
1	CC	1104015134	AGUIRRE DIAZ KATHERIN PAOLA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																															
Total		Afiliados(1)																																				

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION											SALUD									
	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	
							\$ 1.600.000	No		PORVENIR	30	\$ 1.600.000	16%	SIN RIESGO	\$ 256.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 256.000		SANITAS	30	\$ 1.600.000	12,5%	\$ 200.000	\$	
																						\$ 256.000						\$ 200.000	

		CCF						RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 200.000			0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.600.000	0,522%	1	\$ 8.400	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
	\$ 200.000						\$ 0						\$ 8.400				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1104015134		AGUIRRE DIAZ KATHERIN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO CRESPI TO CARRERA 14 NO. 69-19	CARTAGENA-BOLIVAR	2894190	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1942721141	9494996918	I	2025/11/11	2025/11/20	BANCOLOMBIA	9	\$467,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$1,500	\$0	\$257,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$256,000	\$1,500	\$0	\$257,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$100	\$0	\$8,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,400	\$100	\$0	\$8,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$1,200	\$0	\$201,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$200,000	\$1,200	\$0	\$201,200	
TOTAL				1	\$464,400	\$2,800	\$0	\$467,200	