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

Dependencia: | Fecha: 18/11/2025

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato: $29,000,000.00 | Valor a Pagar: $5,800,000.00

Número: 314 | Fec. Suscripción: Jul 8 2025 | Fecha de iniciación: Jul 10 2025 | Fecha de terminación: Dic 9 2025

N° CDP: 3 | Fecha: Ene 17 2025 | Duración: | Meses: 5 | Días: 0

N° RP: 445 | Fecha: Jul 10 2025 | Periodo a pagar: Oct 10 2025 - Nov 9 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 VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS ($29.000.000,.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 (05) MENSUALIDADES por valor de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($5.800.000.00) 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: 9299877-9 | DV.

Dirección:

Número de Teléfono: PROVIDENCIA 0 | FAX: | CEL. 3014595759

Clase y número de cuenta: | Ahorros | **X** | **0550057700101652** | 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 antividades ejecutadas: cumplí con mis obligaciones

Persona Natural:

Aportes a Salud			Aportes a Pensión		
Valor pagado	$290,000.00	Periodo OCTUBRE	Valor pagado	$371,200.00	Periodo OCTUBRE
Comprobante de pago Número:	7990019678		Comprobante de pago Número:	7990019678	
Fecha de pago:	Nov 18 2025		Fecha de pago:	Nov 18 2025	

Aportes a ARL		
Valor pagado	$12,200.00	Periodo OCTUBRE
Comprobante de pago Número:	7990019678	
Fecha de pago:	Nov 18 2025	

NOTA:

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: DA856C42-0933-4B15-9B14-7A7397190F38

NOMBRE CONTRATISTA: JOSE RAFAEL MARTINEZ CANTILLO

C.C.: 9299877-9

380BA839-6BFB-4A67-A1CF-C22F8E86EB7B

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: JORGE MARIO BRAVO ECHEVERRY

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., Nov 18 2025

Secretarìa General

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Oct 10 2025 - Nov 9 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	JOSE RAFAEL MARTINEZ CANTILLO
Identificación:	9299877-9

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:** 314	**Fec. Suscripción:** Jul 8 2025		**Fecha de iniciación:** Jul 10 2025
	Duración:	**Meses:** 5	**Días:** 0	**Fecha de terminación:** Dic 9 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestacion de Servicios Profesionales en la Unidad de Apoyo del Honorable Concejal Pedro Aponte Garcia			

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
a) 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	Antes de iniciar la sesión plenaria del Concejo de Cartagena, el orden del día fue modificado por proposición para incluir la audiencia pública del proyecto de acuerdo 094, “Por medio del cual se actualiza y regula el mecanismo de presupuesto participativo del Distrito de Cartagena de Indias, en concordancia con la Ley Estatutaria 1757 de 2015 y se dictan otras disposiciones”.
Asistir a foros y debates de interés social, de acuerdo con instrucciones impartidas por el Honorable Concejal	SE ACOMPAÑO Y SE DICTARON CONCEPTOS, EN EL PROYECTO DE LEY POR MEDIO DEL CUAL SE ACTUALIZA Y REGULA EL MECANISMO DE PRESUPUESTO PARTICIPATIVO EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS, EN CONCORDANCIA CON LA LEY ESTATUTARIA 1757 DE 2015 Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES
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 emitieron conceptos en los Proyecto de acuerdo 092, “Por medio del cual se modifican los Acuerdos 003 de 2013, 024 de 2014, 159 de 2024 y se dictan otras disposiciones”, y LEY ESTATUTARIA 1757 DE 2015 Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

DA856C42-0933-4B15-9B14-7A7397190F38

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **JOSE RAFAEL MARTINEZ CANTILLO**

C. C. : **9299877-9**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9299877
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE RAFAEL MARTINEZ CANTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	BARRIO SANTA LUCIA	TELÉFONO:	6458007
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7990019678**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1936660318

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 371.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 371.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8060083947	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 290.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 290.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 12.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 12.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 673.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 673.400**

Planilla Pagada

Informe de Ejecución Contrato y/o Convenio

Contrato y/o convenio No: No. 314-2025

Contratista o parte Del convenio: JOSE RAFAEL MARTINEZ CANTILLO

Objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA UNIDAD DE APOYO DEL HONORABLE CONCEJAL PEDRO APONTE GARCIA**

Fecha de inicio: 10/07/2025

Fecha de terminación: 9/12/2025

Liquidación: N/A

Modificaciones: N/A

Estado: TERMINADO

Periodo de supervisión: 2025

Ejecución presupuestal:

Valores del Contrato Si el contrato o convenio no tiene recursos el informe no requiere este cuadro ni el de pagos efectuados Puede incluir filas por ejemplo si quiere discriminar un anticipo o pago anticipado una adición	
Valor inicial del contrato:	**$29.000.000**
Valor de adición (discriminar una a una las adiciones si aplica):	**0**
Valor total del contrato (este valor corresponde a las sumatorias del valor inicial del contrato + todas las adiciones):	**$29.000.000**
Valor pagado al contratista (especificar el periodo si aplica)	**$23.200.000**
Valor pendiente por pagar al contratista (especificar el periodo si aplica. Este valor corresponde a lo ya ejecutado por el contratista y que aún no se le ha pagado):	**$5.800.000**
Valor total ejecutado (este valor corresponde a la sumatoria del valor pagado al contratista + valor pendiente por pagar):	**$29.000.000**

Pagos Efectuados / Pagos Programados				
Fechas de pagos programados	No. Orden de pago	Fecha orden de pago	No. De factura (si aplica)	Valor
10/04/2025	2299	22/08/2025	Fac 001	**5.800.000**
29/09/2025	269	30/09/2025	Fac 002	**5.800.000**
07/10/2025	2712	07/10/2025	Fac 003	**5.800.000**
15/11/2025	3112	15/11/2025	Fac 004	
Pendiente por pagar		Pendiente por pagar	Fac 005	**5.800.000**
	Valor total pagado			**$29.000.000**

Las fechas de los pagos programados deben corresponder a las establecidas en el plan de pago o las del registro presupuestal

Ejecución contractual

El contratista cumple con las obligaciones contractuales pactadas:

Si: X, si cumplió con lo pactado
No:

El contratista entregó los productos pactados:

Si: X, se encuentran en la plataforma de SECOP II y SAFE
No:
No aplica:

Observaciones:

Ninguna

Publicación en botón de transparencia:

Si: X
No:

Expedida en la ciudad de Cartagena a los 07 días del mes de julio del año 2025_

cordialmente,

Jorge Mario bravo
Secretrio general