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

Dependencia: | Fecha: 25/2/2026

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato: $10,000,000.00 | Valor a Pagar: $2,500,000.00

Número: CD200 | Fec. Suscripción: Ene 26 2026 | Fecha de iniciación: Ene 26 2026 | Fecha de terminación: May 25 2026

N° CDP: 26 | Fecha: Ene 22 2026 | Duración: Meses: 4 | Días: 0

N° RP: 184 | Fecha: Ene 26 2026 | Periodo a pagar: Ene 26 2026 - Feb 25 2026

Rubro Presupuestal: SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS DE APOYO A LA GESTION

Requiere Informe: Prorroga No.:

FORMA DE PAGO:

El valor del presente CONTRATO corresponde a la suma de DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000.00) 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 CUATRO (04) MENSUALIDADES 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: 73119396-1 | DV.

Dirección: BRR EL SOCORRO PLAN 554 MZ 107 LT 1

Número de Teléfono: 3003725337 | FAX: | CEL. 3226221516

Clase y número de cuenta: | Ahorros X | 057070017496 | 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: Prestacion de Servicios de Apoyo a la Gestion en la Oficina de Comunicaciones y Protocolo.

Persona Natural:

Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado $218,900.00	Periodo ENERO	Valor pagado $280,200.00	Periodo ENERO
Comprobante de pago Número:	4643596314	Comprobante de pago Número:	4643596314
Fecha de pago:	Feb 23 2026	Fecha de pago:	Feb 23 2026

Aportes a ARL		NOTA:
Valor pagado $9,200.00	Periodo ENERO	
Comprobante de pago Número:	4643596314	
Fecha de pago:	Feb 23 2026	

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: C22BF021-A020-4237-814F-860D9B93826B

NOMBRE CONTRATISTA: JOSE ANTONIO AGUILAR NAVARRO

C.C.: 73119396-1

FB179A18-06A9-4445-99BD-844554461F5B

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: SANDRA ELENA GUZMAN

CARGO: JEFA DE PROTOCOLO

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., Feb 25 2026

Oficina de Protocolo

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ene 26 2026 - Feb 25 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	JOSE ANTONIO AGUILAR NAVARRO
Identificación:	73119396-1

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	CD200	**Fec. Suscripción:**	Ene 26 2026	**Fecha de iniciación:**	Ene 26 2026
	Duración:		**Meses:** 4	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	May 25 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestacion de Servicios de Apoyo a la Gestion en la Oficina de Comunicaciones y Protocolo.					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
Apoyar a la jefa de la oficina de comunicaciones prensa y protocolo de esta corporación especial mente en los manejos de los equipos de cámara de televisión para la transmisión de las sesiones que se desarrollan en esta corporación.	Realice el acompañamiento en el claustro de la popa celebración de la misa de la virgen de la candelaria. Con los concejales y empleados del concejo distrital de cartagena
Apoyar a la jefa de la oficina de comunicaciones prensa y protocolo de esta corporación especial mente en los manejos de los equipos de cámara de televisión para la transmisión de las sesiones que se desarrollan en esta corporación.	Realice la organización de los cables de los equipos de transmisión ya que lo habían desconectado por mantenimiento y pintura en el salón de sesiones del concejo distrital de cartagena
Apoyar a la jefa de la oficina de comunicaciones prensa y protocolo de esta corporación especial mente en los manejos de los equipos de cámara de televisión para la transmisión de las sesiones que se desarrollan en esta corporación.	Realice el mantenimiento de PC y pantalla del computador para hacer las pruebas de transmisión.
Apoyar a la jefa de la oficina de comunicaciones prensa y protocolo de esta corporación especial mente en los manejos de los equipos de cámara de televisión para la transmisión de las sesiones que se desarrollan en esta corporación.	Realice las limpieza de las cámaras rotativas que se utilizan para las respectivas transacciones de las sesiones del concejo de cartagena.
Apoyar a la jefa de la oficina de comunicaciones prensa y protocolo de esta corporación especial mente en los manejos de los equipos de cámara de televisión para la transmisión de las sesiones que se desarrollan en esta corporación.	Se realizo una reunión de trabajo y socialización para conocernos y distribuir actividades sobre el cronograma de actividades
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

CF9CBC05-7436-47EE-B6C2-F093A0C7BD39

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **JOSE ANTONIO AGUILAR NAVARRO**

C. C. : **73119396-1**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	73119396
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE ANTONIO AGUILAR NAVARRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	SOCORRO PLAN 554 M107 L1 APTO2	TELÉFONO:	6634996
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4643596314**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/23			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995799194

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 73119396	AGUILAR NAVARRO JOSE ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	73119396	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

CARTAGENA 2014/03/27
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que el señor JOSE ANTONIO AGUILAR NAVARRO
con Cédula de Ciudadanía número 73119396
de CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS (FIJODIARIO)

Número 057070017496
Fecha Apertura 2011/04/27

Cordialmente,

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

DAVIVIENDA
0570-OFICINA GETSEMANI

Banco Davivienda S.A.
NIT.860.034.313-7

IINFORMES DE ACTIVIDADES DEL 25/o1/ AL 25/02/ DE 2026 AGUILAR

1	Apoyar a la jefa de la oficina de comunicaciones prensa y protocolo de esta corporación especial mente en los manejos de los equipos de cámara de televisión para la transmisión de las sesiones que se desarrollan enestacorporación.	Realice el acompañamiento en el claustro de la popa celebración de la misa de la virgen de la candelaria. Con los concejales y empleados del concejo distrital de cartagena.
2	Apoyar a la jefa de la oficina de comunicaciones prensa y protocolo de esta corporación especial mente en los manejos de los equipos de cámara de televisión para la transmisión de las sesiones que se desarrollan en esta corporación.	Realice la organización de los cables de los equipos de transmisión ya que lo habían desconectado por mantenimiento y pintura en el salón de sesiones del concejo distrital de cartagena
3	Apoyar a la jefa de la oficina de comunicaciones prensa y protocolo de esta corporación especial mente en los manejos de los equipos de cámara de televisión para la transmisión de las sesiones que se desarrollan en esta corporación.	Realice el mantenimiento de PC y pantalla del computador para hacer las pruebas de transmisión.
4	Apoyar a la jefa de la oficina de comunicaciones prensa y protocolo de esta corporación especial mente en los manejos de los equipos de cámara de televisión para la transmisión de las sesiones que se desarrollan en esta corporación.	Realice las limpieza de las cámaras rotativas que se utilizan para las respectivas transacciones de las sesiones del concejo de cartagena.
5	Apoyar a la jefa de la oficina de comunicaciones prensa y protocolo de esta corporación especial mente en los manejos de los equipos de cámara de televisión para la transmisión de las sesiones que se desarrollan en esta corporación.	Se realizo una reunión de trabajo y socialización para conocernos y distribuir actividades sobre el cronograma de actividades.

ANEXOS














PRENSA
PRENSA







DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14972064945

(415)7707212489984(8020) 000001497206494 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 1 1 9 3 9 6	1	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 3 1 1 9 3 9 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AGUILAR	NAVARRO	JOSE	ANTONIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR SOCORRO SEC PLAN 554 MZ 107 LT 1

42. Correo electrónico: joseantaguilar1@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 6 3 4 9 9 6	3 2 2 6 2 2 1 5 1 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 9 1 1	2 0 0 5 0 7 2 9						3 1 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre AGUILAR NAVARRO JOSE ANTONIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

JOSE ANTONIO AGUILAR NAVARRO identificado con CC. 73119396 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	CONCEJO DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS
Tipo y Numero de Documento	NI - 806000199

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/02/20	**Fecha inicio contrato**	2026/01/25
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/06/24
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841101 - ACTIVIDADES LEGISLATIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		**Estado del contrato**	Activo

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

APO_13_2_2_FR01 V_08

Esta certificación se expide a los 19 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

MIS_4_1_3_FR15 v_010

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC19022026J73119396A10018621.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Homepage

Aumentar el contraste

UTC -5 11:37:01
JOSE ANTONIO AGUI...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Configuración Entidad Estatal/Proveedor

- Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
- **Áreas de interés**
- **Configuración Entidad Estatal / Proveedor**
- **Administración de usuarios**
- **Recomendaciones (no disponible)**
- **Biblioteca de documentos**
- **Suscripción a notificaciones**

Editar datos resumen | Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	JOSE ANTONIO AGUILAR NAVARRO
Nombre abreviado	JOSE ANTONIO AGUILAR NAVARRO
Fecha de creación	8/01/2022 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	73119396
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Otro
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Bolívar
Municipio	Cartagena

Información de contacto

Dirección	SOCORRO PLAN 554 MZ 107 No. 1 APT 2
Código postal	
Teléfono de oficina	3226221516
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	JOSEANTAGUILAR1@HOTMAIL.COM
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	JOSEANTAGUILAR1@HOTMAIL.COM

Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	
Facebook	
URL linkedin	
URL de youtube	
Twitter URL	

Contacto principal

Título	Mr
Nombre	JOSE ANTONIO AGUILAR NAVARRO
Cargo	

Teléfono	
Móvil	3226221516
Fax	
Correo electrónico	joseantaguilar1@hotmail.com

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal	Ingresos	Ebitda	Número de empleado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.