



FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

CARTAGENA, Feb 28 2026

SUBDIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y COMUNITARIA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ene 29 2026 - Feb 27 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: ANA MARIA ALVAREZ NIÑO

Identificación: 1002410932

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: CPS-IDACCC-104-2026	Fec. Suscripción: Ene 29 2026	Fecha de iniciación: Ene 29 2026
	Duración:	Meses: 6	Días: 0

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL INSTITUTO DISTRITAL DE ACCIÓN COMUNAL DE CARTAGENA Y EL CARIBE - IDACCC EN EL MARCO DEL PROYECTO "CONSOLIDACIÓN DE ORGANIZACIONES SOCIALES SOLIDAS E INCIDENTES EN EL DESARROLLO LOCAL EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS"

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Participar y brindar apoyo en el desarrollo de las actividades que realice el IDACCC en desarrollo del proyecto "Consolidación de organizaciones sociales solidas e incidentes en el desarrollo local en el Distrito de Cartagena de Indias"

2. Apoyar en el cuidado, mantenimiento y reparación de los elementos constitutivos de espacio publico y el mejoramiento de entornos en el Distrito de Cartagena

3. Custodiar y apoyar en el control y mantenimiento los elementos de trabajo, que le sean entregados para la prestación del servicio y en general lo bienes a cargo del IDACCC.

4. Durante este periodo contractual no asignaron actividades relacionadas con esta obligación contractual.

5. Presentar los reportes e informes, que le sean solicitados, relacionados con las actividades desarrolladas a través de los medios establecidos por el Instituto Distrital de Acción Comunal de Cartagena y El Caribe - IDACCC.

6. Apoyar la elaboración de informes de supervisión de los contratos que le sean asignados.

7. Las demás que le sean asignadas dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas e inherentes al mismo.

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. El día 12 de febrero de 2026, participe y brinde apoyo en la socialización a la comunidad de la nueva entrega del colegio Jorge artel, y de mejorar el espacio ambiental.
2. El día 14 de febrero del presente año, apoye la socialización a la comunidad de la actividad de embellecimiento de la calle la candelaria que fue entregada por el alcalde mayor de Cartagena Dr. Dumek Turbay, junto a los presidentes de la JAC y cuadrilla comunal.

3. El 20 de febrero de 2026, apoye en el cuidado del espacio público, realizando un antes del embellecimiento de la calle la candelaria.

4. Durante este periodo contractual no asignaron actividades relacionadas con esta obligación contractual.

5. El día 9 de febrero del 2026, asistí a la reunión convocada por el subdirector de participación ciudadana para asignar los nuevos puntos de embellecimiento, que se desarrollaran este trimestre.

6. Durante este periodo contractual no asignaron actividades relacionadas con esta obligación contractual

7. Durante este periodo contractual no asignaron actividades relacionadas con esta obligación contractual

8. El 18 de febrero del presente año, participe y brinde apoyo en el evento de jornada de alistamiento de las elecciones 2026-2030 en el barrio las palmeras casa cultural.

Final de las actividades ejecutadas.

DDB89072-C82A-4939-A0CF-3CE10C380159

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANA MARIA ALVAREZ NIÑO

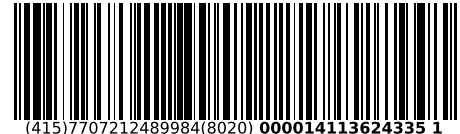
C. C. : 1002410932



2. Concepto Inscripción

4. Número de formulario

141136243351



(415)7707212489984(8020) 000014113624335 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 2 4 1 0 9 3 2

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 0 0 2 4 1 0 9 3 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bolívar

1 3

30. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

31. Primer apellido

ALVAREZ

32. Segundo apellido

NIÑO

33. Primer nombre

ANA

34. Otros nombres

MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bolívar

1 3

40. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

41. Dirección principal

BRR DANIEL LEMAITRE SEC PALESTINA CL 67 19 17

42. Correo electrónico

anamarianino867@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 1 2 7 2 7 6 3

45. Teléfono 2

3 0 1 3 2 4 0 0 9 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 1 0 1 0

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

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

Exportadores

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

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

60. No. de Folios:

2

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 MARTINEZ SUAREZ JESUS EDUARDO

985. Cargo Gestor III

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1002410932	NÚMERO PLANILLA:	4644176203	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	ANA MARIA ALVAREZ NINO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	DANIEL LEMEITRE CLL 67	TELÉFONO:	BOLIVAR	DÍAS DE MORA:	15	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	enero AÑO
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	9999999	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995815414
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 18.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 18.700	\$ 200	\$ 0	\$ 18.900	
SUBTOTALES:										\$ 18.700	\$ 200	\$ 0	\$ 18.900	

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.600	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 14.600	\$ 200	\$ 0	\$ 14.800
SUBTOTALES:										\$ 14.600	\$ 200	\$ 0	\$ 14.800		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 700	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 800	
SUBTOTALES:										\$ 700	\$ 100	\$ 0	\$ 800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					PARAFISCALES													
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	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	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
1	CC 1002410932	ALVAREZ NINO ANA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.750.905				NO	29																230301-PORVENIR	2	\$ 116.727	\$ 18.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 18.700	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	2	\$ 116.727	\$ 14.600	\$ 0	\$ 14.600	14-11 - ARL SURA	2	\$ 116.727	100241093	\$ 700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 34.500

Certificación Bancaria

Miércoles, 25 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ANA MARIA ALVAREZ NIÑO identificado(a) con CC 1002410932, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	09897642881	2026-01-29	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.


*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

	INSTITUTO DISTRITAL DE ACCIÓN COMUNAL DE CARTAGENA Y EL CARIBE	Código: Versión: Vigencia:
	INFORME DE SUPERVISIÓN INSTITUCIONAL	Página 1 de 8

INFORME DE ACTIVIDADES N° 01


Fecha de Elaboración: 29 febrero de 2026

Informe parcial: **Informe Final:**

Periodo del informe: 29 de enero al 27 de febrero de 2026

Dependencia donde presta el servicio: Subdirección De Participación Ciudadana Y Comunitaria

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
No. del contrato	CPS-IDACCC-104-2026
Fecha del contrato	29 DE ENERO DE 2026
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL INSTITUTO DISTRITAL DE ACCIÓN COMUNAL DE CARTAGENA Y EL CARIBE - IDACCC EN EL MARCO DEL PROYECTO “CONSOLIDACIÓN DE ORGANIZACIONES SOCIALES SOLIDAS E INCIDENTES EN EL DESARROLLO LOCAL EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS”
Nombre del contratista	ANA MARIA ALVAREZ NIÑO
No. Cédula	1.002.410.932
Valor del contrato	\$15,000,000.00 COP.
No. Disponibilidad Presupuestal y fecha de expedición	No 2026010805 - 8/ENERO/2026
No. Registro Presupuestal y fecha de expedición	No. 2026012902 – 29/ENERO/2026
Nombre y Cargo del Supervisor	EDGAR ARTUZ POSSO Subdirector de Participación Ciudadana y Comunitario
Fecha de Inicio	29 – ENERO - 2026
Fecha de terminación	28 - JULIO - 2026
No. de Póliza	NO APLICA
2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Participar y brindar apoyo en el desarrollo de las actividades que realice el IDACCC en desarrollo del proyecto “Consolidación de organizaciones sociales solidas e incidentes en el desarrollo local en el Distrito de Cartagena de Indias”	1. El día 12 de febrero de 2026, participe y brinde apoyo en la socialización a la comunidad de la nueva entrega del colegio Jorge artel, y de mejorar el espacio ambiental. 2. El día 14 de febrero del presente año, apoye la socialización a la comunidad de la actividad de embellecimiento de la calle la candelaria que fue entregada por el alcalde mayor de Cartagena Dr. Dumek Turbay, junto a los presidentes de la JAC y cuadrilla comunal.
2. Apoyar en el cuidado, mantenimiento y reparación de los elementos constitutivos de espacio publico y el mejoramiento de entornos en el Distrito de Cartagena	3. El 20 de febrero de 2026, apoye en el cuidado del espacio público, realizando un antes del embellecimiento de la calle la candelaria.
3. Custodiar y apoyar en el control y mantenimiento los elementos de trabajo, que le sean entregados para la prestación del servicio y en general lo bienes a cargo del IDACCC.	4. Durante este periodo contractual no asignaron actividades relacionadas con esta obligación contractual.
4. Asistir a las reuniones que sean convocadas en relación con la programación de las actividades que se lleven a cabo en el marco del proyecto.	5. El día 9 de febrero del 2026, asistí a la reunión convocada por el subdirector de participación ciudadana para asignar los nuevos puntos de embellecimiento, que se desarrollaran este trimestre.

	INSTITUTO DISTRITAL DE ACCIÓN COMUNAL DE CARTAGENA Y EL CARIBE	Código: Versión: Vigencia:
	INFORME DE SUPERVISIÓN INSTITUCIONAL	Página 2 de 8

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
5. Presentar los reportes e informes, que le sean solicitados, relacionados con las actividades desarrolladas a través de los medios establecidos por el Instituto Distrital de Acción Comunal de Cartagena y El Caribe - IDACCC.	6. Durante este periodo contractual no asignaron actividades relacionadas con esta obligación contractual
6. Apoyar la elaboración de informes de supervisión de los contratos que le sean asignados.	7. Durante este periodo contractual no asignaron actividades relacionadas con esta obligación contractual
7. Las demás que le sean asignadas dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas e inherentes al mismo.	8. El 18 de febrero del presente año, participe y brinde apoyo en el evento de jornada de alistamiento de las elecciones 2026-2030 en el barrio las palmeras casa cultural.

3. DOCUMENTOS Y/O REGISTROS ANEXOS	
DESCRIPCIÓN	SOPORTE
ANEXO 1	FOTOGRAFIA
ANEXO 2	FOTOGRAFIA
ANEXO 3	FOTOGRAFIA
ANEXO 4	FOTOGRAFIA
ANEXO 5	FOTOGRAFIA





**INSTITUTO DISTRITAL DE ACCIÓN COMUNAL
DE CARTAGENA Y EL CARIBE**

Código:

Versión:

Vigencia:

INFORME DE SUPERVISIÓN INSTITUCIONAL

Página 3 de 8





**INSTITUTO DISTRITAL DE ACCIÓN COMUNAL
DE CARTAGENA Y EL CARIBE**

Código:


Versión:

Vigencia:


INFORME DE SUPERVISIÓN INSTITUCIONAL

Página 4 de 8



	INSTITUTO DISTRITAL DE ACCIÓN COMUNAL DE CARTAGENA Y EL CARIBE	Código: Versión: Vigencia:
	INFORME DE SUPERVISIÓN INSTITUCIONAL	Página 5 de 8



	INSTITUTO DISTRITAL DE ACCIÓN COMUNAL DE CARTAGENA Y EL CARIBE	Código:
	INFORME DE SUPERVISIÓN INSTITUCIONAL	Versión: Vigencia: Página 6 de 8





**INSTITUTO DISTRITAL DE ACCIÓN COMUNAL
DE CARTAGENA Y EL CARIBE**

Código:

Versión:

Vigencia:

INFORME DE SUPERVISIÓN INSTITUCIONAL

Página 7 de 8





**INSTITUTO DISTRITAL DE ACCIÓN COMUNAL
DE CARTAGENA Y EL CARIBE**

Código:

Versión:

Vigencia:

INFORME DE SUPERVISIÓN INSTITUCIONAL

Página 8 de 8

ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS D.T y C.
INSTITUTO DISTRITAL DE ACCIÓN COMUNAL DE CARTAGENA Y EL CARIBE
PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y ACCIÓN COMUNAL
REGISTRO DE ASISTENCIA Página 1 de 2

pEvento: Alistamiento del proceso eleccionario de Dignatarios de la JMD Fecha: 18 febrero 2026 Hora de inicio:

Lugar: Centro cultural los Palmares Dependencia: IDACCC Hora de finalización:

Coordinador(a) del evento: Participación Ciudadana

No*	Nombres y Apellidos	Identificación	Sexo		Etnia						Organización	Teléfono /Celular	E - Mail	Firma
			Masculino	Femenino	AFRO	Blanco	Indígena	Mestizo	Desconocido	His. Caribe				
1	Yacnis Llanos	1143 349232	X								IDACCC	3148394347	yacnisllanos@gmail.com	Yacnis Llanos
2	Sila Palleseros	455117853	X								I ACC	3004145787	xilanos82@hotmail.com	Sila Palleseros
3	Yolanda Canales	45503995	X								I ACC	3108366146	ycananas@hotmail.com	Yolanda Canales
4	Luisa A. Luvarado	733561483	X								IDACCC	3126184455	luisa111@gmail.com	Luisa A. Luvarado
5	Luisa de la Barrera	30894129	X								IDACCC	3162749143	luisadela@idmcc.com	Luisa de la Barrera
6	Andrea Floriga	115310816	X								IDACCC	324016313	andreafloriga@hotmail.com	Andrea Floriga
7	Helisa Betancourt	104734269	X								IDACCC	3105090415	melibeya@hotmail.com	Helisa Betancourt
8	Ana maria Alvarez	100110932	X								IDACCC	301272763	anamariaalvarez@gmail.com	Ana M.
9	Betsy Tovar Suarez	100725426	X								IDACCC	3162749143	betsytovar14@gmail.com	Betsy Tovar
10	Olga Lucia Peraz Saenz	1007111714	X								IDACCC	3165297417	olpse@hotmail.com	Olga Lucia Peraz Saenz
11	Julianis Gonzalez	114794415	X								IDACCC	302290399	lucygonzalez@hotmail.com	Julianis Gonzalez
12	Laddy L. Figueroa	114330066	X								IDACCC	3013868492	laddyfigueroa@gmail.com	Laddy L. Figueroa
13	Ana Maria Villanueva	2727477	X		X						IDACCC	301654124	anamariavillanuevavillas@gmail.com	Ana Maria Villanueva
14	Wilkins Gomez	104337946	X								IDACCC	3005366128	wilkinsgomez@hotmail.com	Wilkins Gomez
15	Hernando Tenillo	1042468229	X								IDACCC	301317151	hermandotenoillo@gmail.com	Hernando Tenillo
16	Heidy Patricia Escobar	117121815	X								IDACCC	305777201	heidyescobar@gmail.com	Heidy Patricia Escobar
17	Yolanda Osorio	45517277	X								IDACCC	322003837	yosorio@gmail.com	Yolanda Osorio
18	Gene Bayle Alvarado	100210659	X		X						IDACCC	301089996	genebaylealvarado@gmail.com	Gene Bayle Alvarado
19														

4. PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA		
CONCEPTO	FECHA	VALOR

Ana maria alvarez niño

ANA MARIA ALVAREZ NIÑO
Contratista No. CPS-IDACCC-104-2026

Cartagena D T y C, febrero 28 de 2026

CUENTA DE COBRO No. 001
INSTITUTO DISTRITAL DE ACCION COMUNAL DE CARTAGENA Y EL CARIBE
NIT. 901.841.125-9
DEBE A:
ANA MARIA ALVAREZ NIÑO
C.C. 1.002.410.932

POR CONCEPTO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL INSTITUTO DISTRITAL DE ACCIÓN COMUNAL DE CARTAGENA Y EL CARIBE - IDACCC EN EL MARCO DEL PROYECTO “CONSOLIDACIÓN DE ORGANIZACIONES SOCIALES SOLIDAS E INCIDENTES EN EL DESARROLLO LOCAL EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS”

No. del contrato No. CPS-IDACCC-104-2026

Valor: \$ 2.500.000

Son: Dos Millones Quinientos Mil Pesos

Ana maria alvarez niño

ANA MARIA ALVAREZ NIÑO

C. C. 1.002.410.932 de Cartagena

Dirección: Barrio Daniel Lemaitre sector palestina segunda calle

Celular 3011272763

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORRO No. 09897642881 – BANCOLOMBIA
A NOMBRE DE ANA MARIA ALVAREZ NIÑO

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2026

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que:

1. **OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA.** Durante el año 2025 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT \$69.719.000. SI ___ NO X.
2. **SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA:** SI ___ NO X
3. **DEPENDIENTE ECONÓMICO:** SI ___ NO X (parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3), cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI ___ NO X,
5. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI ___ NO X, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
6. Crédito de Vivienda SI ___ NO X, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.
7. Medicina prepagada SI ___ NO X, adjuntar certificación de la EPS, incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo asociadas a la presente cuenta de cobro, si marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%), si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable, SI ___ NO X
9. Ha suscrito contratos durante el año 2026: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$209.496.000) SI ___ NO X.

Ana maria alvarez niño

ANA MARIA ALVAREZ NIÑO
C.C. 1.002.410.932 DE CARTAGENA

**FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP**
CODIGO: S-002
Versión: 2.01
Fecha:
05/01/2018

Dependencia:

SUBDIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y COMUNITARIA

Fecha:

28/2/2026

ACTO ADMINISTRATIVO**DATOS DEL CONTRATO**

Valor Contrato: \$15,000,000.00 Valor a Pagar: \$2,500,000.00

Número: CPS-IDACCC-104-2026 Fec. Suscripción: Ene 29 2026 Fecha de iniciación: Ene 29 2026

N° CDP: 2026010805 Fecha: Ene 8 2026 Fecha de terminación: Jul 28 2026

N° RP: 2026012902 Fecha: Ene 29 2026 Duración: 6 Meses 0 Días

Rubro Presupuestal: CONSOLIDACION DE ORGANIZACIONES SOCIALES SOLIDAS E INCIDENTES EN EL DESARROLLO LOCAL EN EL DISTRITO Periodo a pagar: Ene 29 2026 - Feb 27 2026

Requiere Informe: SI Entregó Informe: SI Suspensión No.: En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL INSTITUTO DISTRITAL DE ACCIÓN COMUNAL DE CARTAGENA Y EL CARIBE - IDACCC EN EL MARCO DEL PROYECTO "CONSOLIDACIÓN DE ORGANIZACIONES SOCIALES SOLIDAS E INCIDENTES EN EL DESARROLLO LOCAL EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS"
FORMA DE PAGO:

Seis (06) cuotas que se pagarán así: Seis (06) cuotas por la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$2.500.000) MCTE, que se tramitará mes vencido hasta la finalización del contrato

INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	ANA MARIA ALVAREZ NIÑO								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	<input checked="" type="checkbox"/>	Nit.		Número:	1002410932	DV.	
Dirección:	BRR DANIEL LEMAITRE SEC PALESTINA CL 67 19 17								
Número de Teléfono:	3011272763		FAX:			CEL:	3011272763		
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros:	<input checked="" type="checkbox"/>	Número:		Banco:	N.A.	
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica:	<input type="checkbox"/>	Regimen:	N.A.		
		Gran Contribuyente:	<input type="checkbox"/>	Autoretenedor:	<input type="checkbox"/>				
		He verificado de esta información frente al RUT:				SI:	<input checked="" type="checkbox"/>	NO:	<input type="checkbox"/>

INFORME DEL SUPERVISOR

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente:	SI:	<input checked="" type="checkbox"/>	NO:	<input type="checkbox"/>	# de folios:	
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:	<input checked="" type="checkbox"/>	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha:	Feb 28 2026	
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: Pago de seguridad social del 29 al 30 de enero de 2026						

APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:			
	Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
	Valor pagado	<u>\$14,800.00</u>	Periodo	<u>ENERO</u>
	Valor pagado	<u>\$18,900.00</u>	Periodo	<u>ENERO</u>
	Comprobante de pago Número:	<u>4644176203</u>	Comprobante de pago Número:	<u>4644176203</u>
	Fecha de pago:	<u>Feb 24 2026</u>	Fecha de pago:	<u>Feb 24 2026</u>
Aportes a ARL		NOTA:		
Valor pagado	<u>\$800.00</u>	Periodo	<u>ENERO</u>	
Comprobante de pago Número:	<u>4644176203</u>			
Fecha de pago:	<u>Feb 24 2026</u>			
Persona Jurídica:		Anexa Certificación del Revisor Fiscal:	SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	

SOLICITUD DE PAGO	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.
--------------------------	---

APLICACION RETENCION	
-----------------------------	--

 Anexos: Copia de aporte de pensión SI Copia de aporte de salud SI Cuenta de Cobro SI

 FIRMA CONTRATISTA: DDB89072-C82A-4939-A0CF-3CE10C380159

 NOMBRE CONTRATISTA: ANA MARIA ALVAREZ NIÑO

 C.C.: 1002410932

 FIRMA SUPERVISOR 417E5064-8BE2-4278-9111-BDFD48B9F560

 NOMBRE SUPERVISOR: EDGAR ERNESTO ARTUZ POSSO

 CARGO: SUBDIRECTOR DE PARTICIPACION CIUDADANA Y COMUNITARIA
