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

Dependencia: | Fecha: 27/2/2026

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$20,000,000.00			Valor a Pagar:	$4,000,000.00
Número:	CD249	Fec. Suscripción:	Ene 30 2026	Fecha de iniciación: Ene 30 2026	Fecha de terminación: Jun 29 2026
N° CDP:	29	Fecha:	Ene 23 2026	Duración: Meses: 5	Días: 0
N° RP:	264	Fecha:	Ene 30 2026	Periodo a pagar:	Ene 30 2026 - Feb 27 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 VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000) 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) cuotas por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000.00) contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.

Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	1235044788-8	DV.
Dirección:								
Número de Teléfono:	FAX:			CEL.				
Clase y número de cuenta:		Ahorros	X		Banco:	.		

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 todas las obligaciones contractuales.

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:	6004652584-6007290901		Comprobante de pago Número:	6004652584-6007290901	
Fecha de pago:	Feb 12 2026		Fecha de pago:	Feb 12 2026	

Aportes a ARL			NOTA:
Valor pagado	$9,200.00	Periodo ENERO	
Comprobante de pago Número:	6004652584-6007290901		
Fecha de pago:	Feb 12 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: F0E9C579-0F4B-42BA-AA75-60CBD1723928

NOMBRE CONTRATISTA: VALENTINA SEMBERGMAN LOZANO

C.C.: 1235044788-8

1E59812C-F497-4DF6-98F2-36A9924FFFF7

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., Feb 27 2026

Secretarìa General

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ene 30 2026 - Feb 27 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	VALENTINA SEMBERGMAN LOZANO
Identificación:	1235044788-8

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	CD249	**Fec. Suscripción:**	Ene 30 2026	**Fecha de iniciación:**	Ene 30 2026
	Duración:		**Meses:** 5	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Jun 29 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA UNIDAD DE APOYO DEL HONORABLE CONCEJAL HERNANDO PIÑA ELLES					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
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.	Brindar asesoría integral al Honorable Concejal en el ejercicio del control político y el cumplimiento de sus funciones, mediante la elaboración y proyección de derechos de petición, respuestas a solicitudes, conceptos y consultas jurídicas; el acompañamiento en la formulación de proyectos de acuerdo, ponencias, proposiciones y cuestionarios de citación o invitación a funcionarios; así como el seguimiento y control documental de las actuaciones realizadas.
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.	Asesorar al Honorable Concejal en la elaboración de respuestas a las peticiones que le sean dirigidas y llevar el respectivo control y registro de las mismas
Absolver las consultas hechas por el Honorable Concejal y emitir conceptos en los asuntos que les sean encomendados.	atender y resolver las consultas que formule el Honorable Concejal sobre temas relacionados con sus funciones, brindando orientación clara, fundamentada y oportuna. Implica además analizar los asuntos que le sean asignados, revisar la normativa aplicable, antecedentes y contexto, y emitir conceptos técnicos o jurídicos que sirvan de apoyo para la toma de decisiones, el ejercicio del control político y el desarrollo de sus iniciativas dentro de la Corporación.
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

0D68B255-D62D-4EF4-955B-BE20FF847DF9

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **VALENTINA SEMBERGMAN LOZANO**

C. C. : **1235044788-8**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1235044788
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VALENTINA SEMBERGMAN LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	URB LA ESPAÑOLA MZ I LOTE 11	TELÉFONO:	6431552
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6004652584**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		57708989

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1	$ 1.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 500.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 500.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1235044788
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VALENTINA SEMBERGMAN LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	URB LA ESPAÑOLA MZ I LOTE 11	TELÉFONO:	6431552
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6007290901**		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		57812035

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	6004652584	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2026/02/12

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 0
		SUBTOTAL:	1	**$ 0**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 0
		SUBTOTAL:	1	**$ 0**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1	$ 8.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 8.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 8.200**

Planilla Pagada

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

CARTAGENA DE INDIAS, BOLIVAR,
COLOMBIA,
A quién interese

03/03/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor VALENTINA SEMBERGMAN LOZANO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1235044788**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**058000046712**
Fecha de apertura	**16/11/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141175768382

(415)7707212489984(8020) 000014117576838 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 2 3 5 0 4 4 7 8 8	8	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	1 2 3 5 0 4 4 7 8 8	

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
SEMBERGMAN	LOZANO	VALENTINA	

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: URB LA ESPAÑOLA

42. Correo electrónico: valentina0107@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 6 9 9 9 3 8 5	

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
6 9 1 0	2 0 1 8 0 7 2 3						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 8 4 9

18- Precios de transferencia

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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: SEMBERGMAN LOZANO VALENTINA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el personal relacionado a continuación pertenece a la empresa DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGE como trabajador independiente con número de afiliación 9046352 y con número de NIT 890,480,184, está afiliado a LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE AXA COLPATRIA para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral, según se describe a continuación:

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Fecha deTerminacion del Contrato
VALENTINA SEMBERGMAN LOZANO	C.C.	1,235,044,788	28/01/2026	13/07/2026

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el martes 27 de enero de 2026 a las 09:48:18 a. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del contrato
8 Modificaciones del contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la entidad estatal >

VER CONTRATO

Resumen

ID del contrato en SECOP	CO1.SLCNTR.16982773
Número del contrato	N.° CD249-2026
Versión del contrato	1
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA UNIDAD DE APOYO DEL HONORABLE CONCEJAL HERNANDO PIÑA ELLES
Tipo de contrato	Prestación de servicios
Fecha de inicio del contrato	30/01/2026 19:00:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	29/06/2026 23:59:00 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Duración del contrato	5 meses
Tiempo de publicación: días	0 días
Proveedor(es) seleccionado(s)	(●) Sí ( ) No
Estado del contrato	En ejecución
Liquidación	( ) Sí (●) No
Obligaciones ambientales	( ) Sí (●) No
Obligaciones posconsumo	( ) Sí (●) No
Reversión	( ) Sí (●) No

Entidad Estatal

CONCEJO DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS

COLOMBIA, Cartagena

0 Recomendación (es)

Proveedor Seleccionado

VALENTINA SEMBERGMAN LOZANO

COLOMBIA, Cartagena

0 Recomendación (es)

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
VALENTINA SEMBERGMAN LOZANO	davivienda	Ahorros	058000046712

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *VALENTINA SEMBERGMAN LOZANO* ***Fecha de aprobación:*** *30/01/2026 18:11:47 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobado por: Entidad Estatal

Aprobado por: *HERNANDO PIÑA ELLES* ***Fecha de aprobación:*** *30/01/2026 18:23:18 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato firmado: CO1_PCCNTR_9286491_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_9286491_En ejecución

Información del objeto

Tipo de proceso	Contratación directa
Unidad de contratación	UNIDAD DE CONTRATACIÓN
Proceso de contratación	
Título de la oferta	N/A
Cantidad del contrato	20.000.000,00 COP

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