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

Dependencia: | Fecha: 12/2/2026

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$27,500,000.00			Valor a Pagar:	$5,500,000.00
Número:	CD059	Fec. Suscripción:	Ene 9 2026	Fecha de iniciación:	Ene 13 2026
				Fecha de terminación:	Jun 12 2026
N° CDP:	2	Fecha:	Ene 5 2026	Duración: Meses:	5 Días: 0
N° RP:	43	Fecha:	Ene 13 2026	Periodo a pagar:	Ene 13 2026 - Feb 12 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 VEINTI SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($27..500.000,.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 QUINIENTOS PESOS ($5.500.000.00) 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:	9299877-9	DV.
Dirección:	PROVIDENCIA							
Número de Teléfono:	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: cumpli con mis obligaciones

Persona Natural:

Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado	$275,000.00	Valor pagado	$352,000.00
Periodo	ENERO	Periodo	ENERO
Comprobante de pago Número:	6007903091	Comprobante de pago Número:	6007903091
Fecha de pago:	Feb 11 2026	Fecha de pago:	Feb 11 2026

Aportes a ARL	
Valor pagado	$11,500.00
Periodo	ENERO
Comprobante de pago Número:	6007903091
Fecha de pago:	Feb 11 2026

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: 9FEBF53F-CC9E-4196-9542-08CF0B4FBB40

NOMBRE CONTRATISTA: JOSE RAFAEL MARTINEZ CANTILLO

C.C.: 9299877-9

C6C84217-BE5A-45FC-B88A-40FACBF589FE

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 12 2026

Secretarìa General

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ene 13 2026 - Feb 12 2026, 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:**	CD059	**Fec. Suscripción:**	Ene 9 2026	**Fecha de iniciación:**	Ene 13 2026
	Duración:		**Meses:** 5	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Jun 12 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestacion de Servicios Profesionales en la Unidad de Apoyo del Honorable Concejal Pedro Aponte Garcia					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
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.	dentro de los primeros meses de enero y febrero realicé todas las labores e indicaciones asignadas por el honorable concejal, Pedro Aponte, dentro de la comsion de presupuesto que integra
Asistir a foros y debates de interés social, de acuerdo con instrucciones impartidas por el Honorable Concejal	acompañe al honorable Pedro Aponte, a todos los foros debates de interés social, como también a las sesiones en la comisión convocadas por los diferentes sectores, y cumplí todas las instrucciones impartidas por el honorable concejal, en relación a los distintos foros, debates y sesiones.
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.	Estudié las diferentes hojas de vidas e inscripción para la convocatoria al contralor distrital del periodo comprendido entre el 2026 y 2029, de acuerdo al fallo del tribunal superior de bolívar en cuanto al sese de los efectos de la tutela que suspendía y/o dejaba por fuera de la convocatoria a unos participantes, en la contienda a contralor
Asesorar al Concejal en la toma de decisiones relacionadas con la formulación, ejecución y control de los diferentes planes y proyectos	Colaboré en el estudio, análisis e instrucción de los diferentes rubros a invertir como presidente de la comision de presupuesto que ostenta el honorable perdo aponte
Efectuar los estudios socio-económicos que requiera el Concejal en relación con el ejercicio de la función pública de las entidades distritales. g) Las demás funciones que les sean asignadas por el respectivo Concejal.	Colaboré y realicé los estudios socioeconómicos a los diferentes proyectos a presentar, por el honorable concejal pedro aponte, los cuales serán llevados a cabos en plenaria y en las diferentes comisiones, como también cumplí con las demás funciones que me asignó el honorable concejal, Pedro Aponte
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

9FEBF53F-CC9E-4196-9542-08CF0B4FBB40

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:	**6007903091**		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):		2026/02/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		73027187

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	$ 352.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 352.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8060083947	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 275.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 275.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 11.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 11.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 638.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 638.500**

Planilla Pagada