



FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

CARTAGENA, Mar 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 Feb 28 2026 - Mar 28 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	Fecha de terminación:	Jul 28 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"

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

ACTIVIDADES EJECUTADAS

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 16 de marzo de 2026, participe y apoye la actividad del dialogo super ciudad en la universidad de san buenaventura, en articulación con la escuela de gobierno y liderazgo.

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

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. Durante este periodo contractual no se convocaron reuniones.

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 12 de marzo de 2026, apoye la jornada de alistamiento para las nuevas elecciones de JAC 2026, en el colegio ciudadela 2000 acompañado del área de IVC del instituto comunal.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

7BCE897D-4048-43A4-A3A8-DD8E969A9D40

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANA MARIA ALVAREZ NIÑO

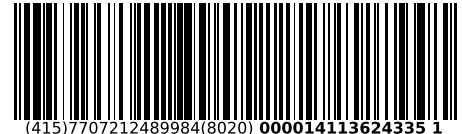
C. C. : 1002410932



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

1 3

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

61. Fecha

2024-10-10 / 09:44:26AM

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:	4646436172	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:	0	AÑO:	2026
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	9999999	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996045728
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	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200		
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 0	\$ 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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	
SUBTOTALES:										\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900		

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	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200
SUBTOTALES:										\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																		
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																																								
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	SEGURIDAD SOCIAL																								
																										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																	230301-PORVENIR	30	1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	1.750.905	\$ 100241093	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 508.300

Certificación Bancaria

Miercoles, 18 de marzo 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 6

INFORME DE ACTIVIDADES N° 02


Fecha de Elaboración: 28 marzo de 2026

Informe parcial: **Informe Final:**

Periodo del informe: 28 de febrero al 28 de marzo 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 16 de marzo de 2026, participe y apoye la actividad del dialogo super ciudad en la universidad de san buenaventura, en articulación con la escuela de gobierno y liderazgo.
2. Apoyar en el cuidado, mantenimiento y reparación de los elementos constitutivos de espacio público y el mejoramiento de entornos en el Distrito de Cartagena	3. Durante este periodo contractual no asignaron actividades relacionadas con esta obligación contractual.
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. Durante este periodo contractual no se convocaron reuniones.
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

	INSTITUTO DISTRITAL DE ACCIÓN COMUNAL DE CARTAGENA Y EL CARIBE	Código: Versión: Vigencia:
	INFORME DE SUPERVISIÓN INSTITUCIONAL	Página 2 de 6

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
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 12 de marzo de 2026, apoye la jornada de alistamiento para las nuevas elecciones de JAC 2026, en el colegio ciudadela 2000 acompañado del área de IVC del instituto comunal.

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





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

Código:

Versión:

Vigencia:

INFORME DE SUPERVISIÓN INSTITUCIONAL

Página 3 de 6





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

INFORME DE SUPERVISIÓN INSTITUCIONAL

Código:

Versión:

Vigencia:

Página 4 de 6





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

INFORME DE SUPERVISIÓN INSTITUCIONAL


Código:

Versión:

Vigencia:

Página 5 de 6



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

4. PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA		
CONCEPTO	FECHA	VALOR
Primera cuenta	29 de enero de 2026	\$ 2.500.000

Ana maria alvarez niño

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

Cartagena D T y C, marzo 28 de 2026

CUENTA DE COBRO No. 002
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:

28/3/2026

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: Feb 28 2026 - Mar 28 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:	Mar 28 2026	
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: Pago de seguridad social del 1 al 28 de febrero de 2026						

APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:			
	Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
	Valor pagado	<u>\$218,900.00</u>	Periodo	<u>FEBRERO</u>
	Valor pagado	<u>\$280,200.00</u>	Periodo	<u>FEBRERO</u>
	Comprobante de pago Número:	<u>4646436172</u>	Comprobante de pago Número:	<u>4646436172</u>
	Fecha de pago:	<u>Mar 9 2026</u>	Fecha de pago:	<u>Mar 9 2026</u>
Aportes a ARL		NOTA:		
Valor pagado	<u>\$9,200.00</u>	Periodo	<u>FEBRERO</u>	
Comprobante de pago Número:	<u>4646436172</u>			
Fecha de pago:	<u>Mar 9 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 SICopia de aporte de salud SICuenta de Cobro SI

FIRMA CONTRATISTA: 7BCE897D-4048-43A4-A3A8-DD8E969A9D40

NOMBRE CONTRATISTA: ANA MARIA ALVAREZ NIÑO

C.C.: 1002410932



FIRMA SUPERVISOR DBD5DFEF-4064-4747-950D-13211D0D8226

NOMBRE SUPERVISOR: EDGAR ERNESTO ARTUZ POSSO

CARGO: SUBDIRECTOR DE PARTICIPACION CIUDADANA Y COMUNITARIA

