

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP										CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018								
Dependencia:		SECRETARIO GENERAL								Fecha:		9/4/2026							
ACTO ADMINISTRATIVO																			
DATOS DEL CONTRATO		Valor Contrato:		\$12,000,000.00						Valor a Pagar:		\$3,000,000.00							
		Número:		CDC-034-2026		Fec. Suscripción:		Ene 30 2026		Fecha de iniciación:		Ene 30 2026							
		N° CDP:		1		Fecha:		Ene 16 2026		Fecha de terminación:		May 29 2026							
		N° RP:		46		Fecha:		Ene 30 2026		Duración:		Meses 4 Días 0							
		Rubro Presupuestal:		Remuneracion de servicios tecnicos - honorarios						Periodo a pagar:		Mar 1 2026 - Mar 29 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 COMO BACHILLER EN LA SECRETARÍA GENERAL DE LA CONTRALORÍA DISTRITAL DE CARTAGENA																	
FORMA DE PAGO:		El valor que la CONTRALORIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE NDIAS reconocerá a favor del CONTRATISTA en contraprestación al cumplimiento del objeto derivado del contrato, corresponderá a la suma de DOCE MILLONES DE PESOS MCTE(\$12,000,000.00). La CONTRALORIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS realizará el pago del valor del contrato en cuatro (4) cuotas iguales de TRES MILLONES DE PESOS (\$3,000.000). Que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato. Lo anterior se tramitará una vez que el contratista haya presentado un informe de actividades correspondientes, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato, la realización de los pagos a la seguridad social integral y ARL y las estampillas e impuesto a que haya lugar.																	
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA																			
Nombre:		Yecenia Atencia Caraballo																	
Identificación:		Tipo de documento:		Cédula	X	Nit.	Número:		45530521-3				DV.						
Dirección:		Campestre etapa 4 mz 36 lt 12																	
Número de Teléfono:		0		FAX:		CEL.		3012955961											
Clase y número de cuenta:		Corriente:			Ahorros	X	Número:	0		Banco:		N.A.							
ASPECTOS TRIBUTARIOS		Marque con "X"		Persona Natural:		X		Persona Jurídica:		Regimen: SIMPLIFICADO									
				Gran Contribuyente:				Autoretenedor:											
				He verificado de esta información frente al RUT:				SI:		x		NO:							
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:										SI		Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:		SI		Fecha: Abr 9 2026	
		Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: Cumpi con todas mis obligaciones contractuales																	
APORTES SEGURIDAD SOCIAL		Persona Natural:																	
		Aportes a Salud						Aportes a Pensión											
		Valor pagado		\$218,900.00		Periodo		MARZO		Valor pagado		\$280,200.00		Periodo		MARZO			
		Comprobante de pago Número:						9501778756						Comprobante de pago Número:		9501778756			
		Fecha de pago:						Mar 24 2026						Fecha de pago:		Mar 24 2026			
		Aportes a ARL						NOTA:											
		Valor pagado		\$9,200.00		Periodo		MARZO											
		Comprobante de pago Número:						9501778756											
Fecha de pago:						Mar 24 2026													
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, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon 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:4BE6A012-95C4-4252-9F3C-A8997552CEDE

NOMBRE CONTRATISTA:

Yecenia Atencia Caraballo

C.C.:

45530521-3



FIRMA SUPERVISOR9DC44A48-08E4-4268-ABEA-862597591335

NOMBRE SUPERVISOR:

URIEL ANGEL PEREZ MARQUEZ

CARGO:

SECRETARIO GENERAL



Cartagena de Indias D.T. y C., Abr 9 2026

SECRETARIO GENERAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Mar 1 2026 - Mar 29 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: Yecenia Atencia Caraballo

Identificación: 45530521-3

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	CDC-034-2026	Fec. Suscripción:	Ene 30 2026	Fecha de iniciación:	Ene 30 2026
	Duración:		Meses: 4	Días: 0	Fecha de terminación:	May 29 2026

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO BACHILLER EN LA SECRETARÍA GENERAL DE LA CONTRALORÍA DISTRITAL DE CARTAGENA

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

6. Instalar físicamente los documentos de archivo en las unidades de conservación e instalación de acuerdo con las normas archivísticas en la secretaría general de la contraloría distrital de
10. Guardar reserva de los asuntos y temas que le sean encomendados Cartagena.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

6. En el periodo reportado se realizó la organización de archivos, correspondientes a las áreas de presupuesto, talento humano, responsabilidad fiscal y cobro coactivo, ubicados en el edificio G4 (archivo de la Alcaldía Mayor de Cartagena). Se intervinieron los estantes 22, 23, 25 , 26 y parte del 27 efectuando la apertura de cajas para la verificación e inventario de documentos. Así mismo se procedió al cambio de cajas que se encontraban en mal estado, garantizando la adecuada conservación documental y se realizo la respectiva rotulación de las unidades de almacenamiento conforme a su contenido de acuerdo con los lineamientos técnicos archivísticos.
10.En el periodo reportado se guardó la debida reserva de los asuntos y temas que me fueron encomendados.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

A0ADD33A-EC88-4916-A311-F647F60778DD

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL
CONTRATISTA: Yecenia Atencia Caraballo
C. C. : 45530521-3

Planilla Resumen

1 de 2

EN DE PAGO								
	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
INISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
INISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
IVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
INISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300



CANTIDAD	DESCRIPCION	FECHA
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	...	...
27	...	...
28	...	...
29	...	...
30	...	...
31	...	...
32	...	...
33	...	...
34	...	...
35	...	...
36	...	...
37	...	...
38	...	...
39	...	...
40	...	...
41	...	...
42	...	...
43	...	...
44	...	...
45	...	...
46	...	...
47	...	...
48	...	...
49	...	...
50	...	...

CANTIDAD	DESCRIPCION	FECHA
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	...	...
27	...	...
28	...	...
29	...	...
30	...	...
31	...	...
32	...	...
33	...	...
34	...	...
35	...	...
36	...	...
37	...	...
38	...	...
39	...	...
40	...	...
41	...	...
42	...	...
43	...	...
44	...	...
45	...	...
46	...	...
47	...	...
48	...	...
49	...	...
50	...	...