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

Dependencia: | Fecha: 29/3/2026

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:	Feb 28 2026 - Mar 29 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**	**058000046712**	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 TODAS LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

Persona Natural:

Aportes a Salud			Aportes a Pensión		
Valor pagado	$218,900.00	Periodo FEBRERO	Valor pagado	$280,200.00	Periodo FEBRERO
Comprobante de pago Número:	6009079378		Comprobante de pago Número:	6009079378	
Fecha de pago:	Mar 12 2026		Fecha de pago:	Mar 12 2026	

Aportes a ARL			NOTA:
Valor pagado	$9,200.00	Periodo FEBRERO	
Comprobante de pago Número:	6009079378		
Fecha de pago:	Mar 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: E0228705-17AA-46BA-A1D3-6EB2B244DA9F

NOMBRE CONTRATISTA: VALENTINA SEMBERGMAN LOZANO

C.C.: 1235044788-8

00642E37-CACA-4B7B-9783-95333B9C3731

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., Mar 29 2026

Secretarìa General

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Feb 28 2026 - Mar 29 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.	En cumplimiento de las funciones asignadas, se brindó apoyo al Honorable Concejal en la proyección de Derechos de Petición dirigidos a distintas entidades del orden distrital, organismos de control y entidades descentralizadas. Esta labor se desarrolló con el propósito de fortalecer el ejercicio de control político, garantizando el acceso a información clara, oportuna y verificable sobre la gestión pública. Para el desarrollo de esta actividad, se llevaron a cabo las siguientes acciones: Recepción y análisis de las instrucciones impartidas por el Honorable Concejal, identificando el objeto, alcance y finalidad de cada solicitud. Revisión del marco jurídico aplicable, en especial lo dispuesto en la Constitución Política y la normativa vigente que regula el Derecho de Petición. Elaboración técnica y jurídica de los documentos, estructurando de manera clara los hechos, las solicitudes concretas y los fundamentos legales que sustentan cada petición. Verificación de la coherencia, pertinencia y precisión de la información requerida, asegurando que las solicitudes cumplan con los criterios de claridad, respeto y eficacia. Ajuste y revisión final de los documentos proyectados, garantizando su idoneidad para ser radicados ante las entidades correspondientes. Se proyectaron oportunamente los Derechos de Petición requeridos, contribuyendo al adecuado ejercicio de las funciones de control político del Honorable Concejal. Se garantizó que las solicitudes cumplieran con los requisitos legales, facilitando su trámite y respuesta por parte de las entidades destinatarias. Se fortaleció el seguimiento a la gestión de las entidades públicas, promoviendo la transparencia y la rendición de cuentas.

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., Mar 29 2026

Secretarìa General

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Feb 28 2026 - Mar 29 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	VALENTINA SEMBERGMAN LOZANO
Identificación:	1235044788-8

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.	se brindó asesoría directa al Honorable Concejal en la elaboración, revisión y proyección de respuestas a los Derechos de Petición recibidos en su despacho, garantizando el cumplimiento de los términos legales y la adecuada atención a las solicitudes presentadas por la ciudadanía, entidades públicas y organismos de control. Para el cumplimiento de esta actividad, se ejecutaron las siguientes acciones: Recepción y análisis de los Derechos de Petición dirigidos al despacho, identificando su naturaleza, alcance y prioridad. Revisión del marco normativo aplicable, asegurando que las respuestas se ajustaran a los principios de legalidad, oportunidad, claridad y congruencia. Elaboración y proyección de respuestas claras, precisas y debidamente fundamentadas, atendiendo de manera integral cada una de las solicitudes formuladas. Acompañamiento en la revisión y ajustes de las respuestas, conforme a las directrices impartidas por el Honorable Concejal. Organización y registro de las peticiones recibidas y sus respectivas respuestas en un libro de control, garantizando el seguimiento, trazabilidad y control de los términos de respuesta. Actualización permanente del libro de control, registrando fechas de recepción, vencimientos, estado de trámite y fecha de respuesta de cada petición.
Absolver las consultas hechas por el Honorable Concejal y emitir conceptos en los asuntos que les sean encomendados.	Se le hizo seguimiento y analisis de los informes de gestion de las siguientes dependencias: DADIS GESTION DE RIESGO PLANEACION SECRETARIA DE HACIENDA DATT APOYO LOGISTICO TALENTO HUMANO
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

E0228705-17AA-46BA-A1D3-6EB2B244DA9F

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **VALENTINA SEMBERGMAN LOZANO**

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

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:	**6009079378**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		134334574

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		
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	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

Planilla Pagada