

**FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP**
CODIGO: S-002
Versión: 2.01
Fecha:
05/01/2018

Dependencia:

DIPUTADO

Fecha:

24/3/2026

ACTO ADMINISTRATIVO**DATOS DEL CONTRATO**

Valor Contrato: \$12,000,000.00 Valor a Pagar: \$3,000,000.00

Número: CPSP-054-2026 Fec. Suscripción: Ene 21 2026 Fecha de iniciación: Ene 21 2026

N° CDP: 1 Fecha: Ene 2 2026 Fecha de terminación: May 20 2026

N° RP: 71 Fecha: Ene 21 2026 Duración: Meses 4 Días 0

Rubro Presupuestal: Honorarios Período a pagar: Ene 21 2026 - Feb 20 2026

Requiere Informe: **SI** Entregó Informe: **SI** Suspensión No.: En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales para brindar asesoría en la unidad de apoyo normativo de la asamblea departamental de bolívar, para el cumplimiento de las funciones inherentes al diputado Juan Mejía Lopez

FORMA DE PAGO:

LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR pagará al contratista el valor del contrato en CUATRO (04) MENSUALIDADES vencidas por valor de DOCE MILLONES DE PESOS MCTE (\$4.000.000) contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes previstos por LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. PARÁGRAFO: Para la cancelación de cada uno de los honorarios anteriormente descritos el contratista deberá presentar el informe de las actividades realizadas en el periodo correspondiente, el recibo a satisfacción suscrito por el supervisor del contrato y el pago de los aportes a Seguridad Social del mes correspondiente al periodo en el cual se ejecutaron las actividades, según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: **JEIMY FONSECA GONZALEZ**

Identificación: Tipo de documento: Cédula Nit. Número: 1143345694-2 DV.

Dirección: BARRIO TERNERA URB. LLANO VERDE CA QUINCE A

Número de Teléfono: FAX: CEL. 3022006131

Clase y número de cuenta: Corriente: Ahorros: Número: Banco: N.A.

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X" Persona Natural: Persona Jurídica: Regimen: N.A.

Gran Contribuyente: Autoretenedor:

He verificado de esta información frente al RUT: SI: NO:

INFORME DEL SUPERVISOR**AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD**

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: NO: # de folios:

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: Fecha: Mar 24 2026

Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: HE CUMPLIDO A CABALIDAD CON MIS OBLIGACIONES

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado	\$218,900.00	Valor pagado	\$280,200.00
Periodo	ENERO	Periodo	ENERO
Comprobante de pago Número:	4643597957	Comprobante de pago Número:	4643597957
Fecha de pago:	Feb 19 2026	Fecha de pago:	Feb 19 2026

Aportes a ARL

Valor pagado	\$9,200.00	Periodo	ENERO
Comprobante de pago Número:	4643597957		
Fecha de pago:	Feb 19 2026		

Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:

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 RETENCIONAnexos: Copia de aporte de pensión Copia de aporte de salud Cuenta de Cobro

FIRMA CONTRATISTA: F6EB216B-D752-4BB5-8A70-686BF1707F35

NOMBRE CONTRATISTA: JEIMY FONSECA GONZALEZ

C.C.: 1143345694-2



FIRMA SUPERVISOR: 530F98BB-0F5C-418E-ADB2-0F6777FB5F26

NOMBRE SUPERVISOR: KATERINE GARCIA MARRUGO

CARGO: SECRETARIO GENERAL





ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Cartagena de Indias D.T. y C., Mar 24 2026

DIPUTADO

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ene 21 2026 - Feb 20 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: JEIMY FONSECA GONZALEZ

Identificación: 1143345694-2

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: CPSP-054-2026	Fec. Suscripción: Ene 21 2026	Fecha de iniciación: Ene 21 2026
	Duración:	Meses: 4	Días: 0
			Fecha de terminación: May 20 2026

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales para brindar asesoría en la unidad de apoyo normativo de la asamblea departamental de bolívar, para el cumplimiento de las funciones inherentes al diputado Juan Mejía Lopez

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. Prestar apoyo profesional y administrativo al despacho del Diputado, contribuyendo a la planeación, organización y seguimiento de las actividades legislativas y administrativas que adelante.

-Apoye en la planeación semanal del Diputado, en articulación con la unidad de apoyo, organizando su agenda territorial.
-Realice seguimiento a compromisos adquiridos por el Diputado, verificando avances y cumplimiento oportuno.

2. Elaborar, organizar y presentar informes de gestión, documentos administrativos y demás productos requeridos para el adecuado funcionamiento del despacho.

- Elaboraré informes de gestión y organice documentos para futuras proposiciones, citaciones e intervenciones, en coordinación con el Diputado.

3. Apoyar la programación y seguimiento de la agenda institucional de la Diputado, incluyendo sesiones, comisiones, reuniones y actividades oficiales.

-Coordine y actualizar la agenda institucional del Diputado.
-Acompañe al Diputado en sesiones y reuniones institucionales.

4. Recopilar, sistematizar y analizar información administrativa, financiera y normativa necesaria para el ejercicio del control político y la gestión institucional.

-Recopilé y organicé información para futuros ejercicios de control político.
-Analice la información recolectada y presenté insumos que faciliten la toma de decisiones.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

1023BB4A-1610-47CD-8CE7-822F391B3155

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:

JEIMY FONSECA GONZALEZ

C. C. :

1143345694-2





**EL(LA) DIPUTADO(A) DE LA HONORABLE ASAMBLEA
DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR JUAN MEJÍA LÓPEZ**

CERTIFICA:

El contratista **JEIMY FONSECA GONZALEZ**; identificado con CC. N° 1143345694 de **Cartagena**, cumplió a satisfacción con las obligaciones contractuales descritas en la cláusula segunda del contrato de prestación de servicios profesionales y/o apoyo a la gestión No. **CPSP-ASDB-054-2026** celebrado con la **ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR**, para prestar sus servicios profesionales y/o apoyo en la unidad normativa del diputado, el cual se perfecciono y legalizo el **21** de enero de 2026.

Que durante el periodo comprendido entre el **21** de **enero** de 2026 al **20** de **febrero** de 2026, realizo las siguientes actividades:

ACTIVIDADES CONTRACTUALES REALIZADAS:

- 1. Prestar apoyo profesional y administrativo al despacho del Diputado, contribuyendo a la planeación, organización y seguimiento de las actividades legislativas y administrativas que adelante.**
 - Apoyó la planeación semanal del Diputado, en articulación con la unidad de apoyo, organizando su agenda territorial.
 - Realizó seguimiento a compromisos adquiridos por el Diputado, verificando avances y cumplimiento oportuno.

- 2. Elaborar, organizar y presentar informes de gestión, documentos administrativos y demás productos requeridos para el adecuado funcionamiento del despacho.**
 - Elaboró informes de gestión y estructurar documentos para futuras proposiciones, citaciones e intervenciones, en coordinación con el Diputado.

- 3. Apoyar la programación y seguimiento de la agenda institucional de la Diputado, incluyendo sesiones, comisiones, reuniones y actividades oficiales.**
 - Coordinó y actualizar la agenda institucional del Diputado.
 - Acompañó al Diputado en sesiones y reuniones institucionales.

Nit. 806.005.597-1

Barrio Manga, Avenida 3ª 25 – 53 Piso 21° Edificio Torre del Puerto Teléfono 642 1856
Cartagena D. T., y C. Colombia

E-mail: asambleadepartamentaldebolivar@gmail.com – redesasamblea@gmail.com

WWW.asambeadebolivar.com



4. Recopilar, sistematizar y analizar información administrativa, financiera y normativa necesaria para el ejercicio del control político y la gestión institucional.

- Recopiló y organizar información para futuros ejercicios de control político.
- Analizó la información recolectada y presentar insumos que faciliten la toma de decisiones.

La presente certificación se expide, para acreditar el cumplimiento de las obligaciones contractuales propias del contrato referido.

Se firma la presente, en la ciudad de Cartagena de Indias, D. T., y C., al 20 de marzo del 2026.

Atentamente

**JUAN MEJÍA LÓPEZ
DIPUTADO DE BOLÍVAR**

Nit. 806.005.597-1
Barrio Manga, Avenida 3ª 25 – 53 Piso 21° Edificio Torre del Puerto Teléfono 642 1856
Cartagena D. T., y C. Colombia
E-mail: asambleadepartamentaldebolivar@gmail.com – redesasamblea@gmail.com
WWW.asambeadebolivar.com

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:	1143345694	NÚMERO PLANILLA:	4643597957	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	JEIMY FONSECA GONZALEZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JOSE	TELÉFONO:	BOLIVAR	DÍAS DE MORA:	0	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/19
DIRECCIÓN:	CRR 100 CLL 37 N 49	CLASE APORTANTE:	6436711	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995772756
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
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
25-14	25-14 COLPENSIONES	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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	
SUBTOTALES:										\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES										
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO								
CCF09	CCF09-CCF DE CARTAGENA	1	\$ 35.100	\$ 0	\$ 35.100								
SUBTOTALES:					\$ 35.100	\$ 0	\$ 35.100						

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										PARAFISCALES									
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																		
1	CC 1143345694	FONSECA GONZALEZ JEIMY	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.750.905				NO																25-14 COLPENSIONES	30	1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.750.905	\$ 114334569	\$ 9.200	30	1.750.905	CCF09-CCF DE CARTAGENA	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																	

TOTAL PAGADO: \$ 543.400



ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR

ACTA DE INICIO CONTRATOS

CODIGO: Safe 001
Versión: 2.01
Fecha:
23/01/2018

Dependencia:

DIPUTADO

En Cartagena de Indias, a los Veintiu (21) de Enero de 2026, se reunieron JEIMY FONSECA GONZALEZ , identificado con CC No 1143345694, en su calidad de Contratista y KATERINE GARCIA MARRUGO en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° CPSP-054-2026 de 2026.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO	Número: CPSP-054-2026	Fec. Suscripción: Ene 21 2026	Fecha de iniciación:	Ene 21 2026
	N° CDP: 1	Fecha: Ene 2 2026	Fecha de terminación:	May 20 2026
	Rubro Presupuestal: Honorarios			
	N° RP: 71	Fecha: Ene 21 2026	Duración: Meses 4	Días 0
	Valor Contrato: Doce millones de pesos mcte(\$12,000,000.00)			

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales para brindar asesoría en la unidad de apoyo normativo de la asamblea departamental de bolívar, para el cumplimiento de las funciones inherentes al diputado Juan Mejía Lopez

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1. Prestar apoyo profesional y administrativo al despacho del Diputado, contribuyendo a la planeación, organización y seguimiento de las actividades legislativas y administrativas que adelante. 2. Elaborar, organizar y presentar informes de gestión, documentos administrativos y demás productos requeridos para el adecuado funcionamiento del despacho. 3. Apoyar la programación y seguimiento de la agenda institucional de la Diputado, incluyendo sesiones, comisiones, reuniones y actividades oficiales. 4. Recopilar, sistematizar y analizar información administrativa, financiera y normativa necesaria para el ejercicio del control político y la gestión institucional. 5. Atender de manera oportuna los requerimientos del supervisor del contrato y coordinar, cuando sea necesario, con las dependencias internas de la Asamblea, sin que ello implique subordinación laboral. 6. Guardar reserva y confidencialidad sobre la información y documentación conocida con ocasión de la ejecución del contrato. 7. Cumplir con la normatividad vigente aplicable a la contratación estatal y mantener al día sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	JEIMY FONSECA GONZALEZ
Identificación:	1143345694
Dirección:	BARRIO TERNERA URB. LLANO VERDE CA QUINCE A
Número de Teléfono:	CEL 3022006131
PERFIL DEL CONTRATISTA	Profesional

6E1A2897-61C2-41C2-970A-4306B5DB732A

264613E1-6ABD-43F0-B2F1-F2B8B17DEFF8

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: JEIMY FONSECA GONZALEZ

C.C.: 1143345694



FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: KATERINE GARCIA MARRUGO

CARGO: SECRETARIO GENERAL





Certificado de Cuenta

Nu Compañía de Financiamiento S.A., NIT 901.658.107-2

Nombre

Jeimy Fonseca

Identificación

Cédula de ciudadanía: 1143345694

Cuenta de ahorros

Número de cuenta: 25550689

Estado

Activa

Cliente desde

28 de noviembre de 2024

Esta certificación fue expedida el 20 de marzo de 2026 a solicitud del titular.

Nu Compañía de Financiamiento S.A. asegura la autenticidad de la información aquí contenida y el uso correcto de acuerdo al reglamento de la Cuenta de Ahorros Nu.

Equipo Nu.

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Nu Compañía de Financiamiento S.A.

 **Fogafin**
Seguridad para tu dinero

Producto protegido por
el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
CERTIFICADO DE PAGO

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2026-03-20 12:58:39



Recibo Oficial: **260302478600**
Contribuyente: 1143345694 - JEIMY FONSECA GONZALEZ
Fecha de Pago: 20 Mar 2026
Entidad Recaudadora: 77 - Pse Gou
Renta: 1047 - Estampilla Departamental
Valor Base de Liquidacion: \$ 3.000.000
Valor Base Contrato: \$ 12.000.000

Renta	Conceptos Liquidados	Valor Pagado	Estado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Para Bienestar Del Adulto M	\$ 60.000	Pagado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Pro-Cultura	\$ 60.000	Pagado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Pro-Desarrollo	\$ 60.000	Pagado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Prodesarrollo (Liquidacion?)	\$ 21.000	Pagado
	Total	\$ 201.000	Pagado

FIN DEL CERTIFICADO

