

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                   |            |                      |                             |                       |              |       |     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|------------|----------------------|-----------------------------|-----------------------|--------------|-------|-----|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |                   |            |                      |                             |                       |              |       |     |  |
| Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fecha:       |                   |            | 7/6/2026             |                             |                       |              |       |     |  |
| ACTO ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                   |            |                      |                             |                       |              |       |     |  |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Valor Contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              | \$16,500,000.00   |            | Valor a Pagar:       |                             | \$3,300,000.00        |              |       |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CD014        | Fec. Suscripción: | Ene 8 2026 | Fecha de iniciación: | Ene 8 2026                  | Fecha de terminación: | Jun 7 2026   |       |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | N° CDP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2            | Fecha:            | Ene 5 2026 | Duración:            |                             | Meses:                | 5            | Días: | 0   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | N° RP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 19           | Fecha:            | Ene 8 2026 | Periodo a pagar:     | May 8 2026 - Jun 7 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 DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS PESOS (\$16.500.000) Este valor comprende todos los gastos directos e indirectos, gravámenes, tributos y demás costos 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 (5) mensualidades vencidas por valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS DE PESOS (\$3.300.000.00) contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución. |              |                   |            |                      |                             |                       |              |       |     |  |
| Identificación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Tipo de documento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              | Cédula            | X          | Nit.                 |                             | Número:               | 1104015134-2 |       | DV. |  |
| Dirección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                   |            |                      |                             |                       |              |       |     |  |
| Número de Teléfono:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | BRR VENECIA CR 50 27 285 ED AMBAR AP 601 FAX: CEL: 3014359006                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |                   |            |                      |                             |                       |              |       |     |  |
| Clase y número de cuenta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              | Ahorros           | X          | 08216172681          |                             | Banco:                | BANCOLOMBIA  |       |     |  |
| 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 actividades ejecutadas: cancelo planilla de mayo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                   |            |                      |                             |                       |              |       |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Persona Natural:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                   |            |                      |                             |                       |              |       |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Aportes a Salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                   |            |                      | Aportes a Pensión           |                       |              |       |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Valor pagado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$218,900.00 | Periodo           | MAYO       |                      | Valor pagado                | \$280,200.00          | Periodo      | MAYO  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Comprobante de pago Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                   |            |                      | Comprobante de pago Número: |                       |              |       |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 9505117348                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                   |            |                      | 9505117348                  |                       |              |       |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fecha de pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |                   |            |                      | Fecha de pago:              |                       |              |       |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Jun 1 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                   |            |                      | Jun 1 2026                  |                       |              |       |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Aportes a ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |                   |            |                      | NOTA:                       |                       |              |       |     |  |
| Valor pagado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                   |            | \$9,200.00           |                             | Periodo               | MAYO         |       |     |  |
| Comprobante de pago Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                   |            | 9505117348           |                             |                       |              |       |     |  |
| Fecha de pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                   |            | Jun 1 2026           |                             |                       |              |       |     |  |
| SOLICITUD DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Persona Jurídica:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |                   |            |                      |                             |                       |              |       |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |                   |            |                      |                             |                       |              |       |     |  |
| 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: 67CA23A4-CACF-406D-BE50-200D0598053F

NOMBRE CONTRATISTA: KATHERIN PAOLA AGUIRRE DIAZ

C.C.: 1104015134-2



FAD0A75F-53B3-4642-9AA0-9E11339F6251

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: JORGE MARIO BRAVO ECHEVERRY

CARGO: SECRETARIO GENERAL





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Cartagena de Indias D.T. y C., Jun 7 2026  
Secretaria General

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre May 8 2026 - Jun 7 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: KATHERIN PAOLA AGUIRRE DIAZ  
Identificación: 1104015134-2

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

|                      |                                                                                                              |       |                   |            |                       |            |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------|------------|-----------------------|------------|
| DATOS DE CONTRATO:   | Número:                                                                                                      | CD014 | Fec. Suscripción: | Ene 8 2026 | Fecha de iniciación:  | Ene 8 2026 |
|                      | Duración:                                                                                                    |       | Meses: 5          | Días: 0    | Fecha de terminación: | Jun 7 2026 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | Prestación de Servicios Profesionales en la Unidad de Apoyo del Honorable Concejal DAVID CABALLERO RODRIGUEZ |       |                   |            |                       |            |

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

a) 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.

c) Absolver las consultas hechas por el Honorable Concejal y emitir conceptos en los asuntos que les sean encomendados.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

se elaboró y proyectó un Derecho de Petición con el propósito de obtener información relacionada con los procesos de auditoría y/o interventoría efectuados a la ejecución de los subsidios y contribuciones aplicados a los servicios públicos domiciliarios de aseo y acueducto en el Distrito de Cartagena.

La solicitud tuvo como finalidad verificar el manejo, seguimiento y control de los recursos destinados a dichos subsidios, así como obtener información sobre el balance interno y los mecanismos de supervisión implementados por las entidades competentes para garantizar la correcta destinación de los recursos públicos.

Dentro del proceso se realizó la recopilación y análisis de la información requerida, la estructuración jurídica y técnica del documento, la revisión de la normatividad aplicable y la formulación de los interrogantes orientados al ejercicio efectivo del control político por parte del Concejal.

Posteriormente, el Derecho de Petición fue remitido a las entidades competentes para su respectiva respuesta, incluyendo el Despacho del Alcalde Distrital y la Secretaría de Planeación, quedando radicado bajo el número EXT-AMC-26-0060423.

Con esta actuación se fortaleció el ejercicio de vigilancia y control político sobre la gestión pública, promoviendo la transparencia, el acceso a la información y el seguimiento a la adecuada administración de los recursos destinados a la prestación de los servicios públicos domiciliarios en beneficio de la comunidad cartagenera.

S e aspoya realizando aporte para el debate del informe de gestion de El Departamento Administrativo Distrital de Salud (DADIS) presenta su informe de gestión con corte al 15 de mayo de 2026, correspondiente al segundo año del Plan de Desarrollo "Cartagena Ciudad de Derechos 2024-2027". El documento consolida los avances en ejecución presupuestal, gestión misional, contractual, jurídica y financiera del sector salud distrital.



## FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Cartagena de Indias D.T. y C., Jun 7 2026

Secretaria General

### INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre May 8 2026 - Jun 7 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

#### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: KATHERIN PAOLA AGUIRRE DIAZ

Identificación: 1104015134-2

b) 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.

En cumplimiento de las funciones de apoyo a la actividad normativa y de control político del Honorable Concejal, se realizó el análisis jurídico del Proyecto de Acuerdo denominado "Por medio del cual se autoriza al Alcalde Mayor de Cartagena de Indias para enajenar las cuotas partes que el Distrito posee en el bien inmueble con número de matrícula inmobiliaria 060-13767".

La actividad comprendió la revisión detallada del contenido del proyecto, el estudio de las disposiciones constitucionales, legales y reglamentarias aplicables a la administración y enajenación de bienes de propiedad de las entidades territoriales, así como la verificación de las competencias del Concejo Distrital y del Alcalde Mayor para adelantar este tipo de actuaciones.

Igualmente, se efectuó el análisis de la justificación técnica y jurídica presentada en la exposición de motivos, identificando los posibles impactos patrimoniales, administrativos y financieros para el Distrito de Cartagena, con el fin de suministrar elementos de juicio que permitieran al Honorable Concejal ejercer de manera informada su función normativa y de control político.

Como resultado de esta labor, se elaboraron observaciones y consideraciones jurídicas que sirvieron de apoyo para el estudio y discusión de la iniciativa dentro de la Corporación, fortaleciendo el proceso de toma de decisiones en beneficio del interés general y la protección del patrimonio público distrital.

Se anexa evidencia documental de la actividad realizada.

d) Asesorar al Honorable Concejal en lo correspondiente a los Proyectos de Acuerdo o de ponencias que a juicio del Concejal deban realizar de conformidad con sus atribuciones e iniciativas.

este mes no se me solicito apoyar

e) Asesorar al Honorable Concejal en la proyección de las proposiciones y cuestionarios de citación y/o invitación de los funcionarios de la Administración Central e Institutos Descentralizados y demás personas, que requiere por las Camisones Permanentes y/o Sesiones Plenarias de la Corporación.

Durante el período reportado se brindó asesoría técnica y jurídica al Honorable Concejal en el desarrollo de actividades relacionadas con el ejercicio del control político y la función normativa de la Corporación. En este sentido, se realizó el análisis y acompañamiento para la preparación de intervenciones, observaciones y cuestionamientos formulados durante el debate relacionado con el informe de gestión presentado por el Departamento Administrativo Distrital de Salud – DADIS, revisando aspectos asociados al cumplimiento de metas institucionales, ejecución presupuestal, programas de salud pública y resultados de la gestión administrativa de la entidad.

De igual manera, se brindó apoyo en el estudio y análisis del Proyecto de Acuerdo denominado "Por medio del cual se autoriza al Alcalde Mayor de Cartagena de Indias para enajenar las cuotas partes que el Distrito posee en el bien inmueble con número de matrícula inmobiliaria 060-13767", efectuando la revisión de los fundamentos jurídicos, administrativos y patrimoniales de la iniciativa, con el propósito de suministrar elementos técnicos que permitieran al Honorable Concejal participar de manera informada en la discusión del proyecto.

Como resultado de estas actividades, se aportaron insumos técnicos y jurídicos para el ejercicio del control político, la deliberación en las sesiones de la Corporación y la toma de decisiones relacionadas con asuntos de interés público para el Distrito de Cartagena. Se anexan las evidencias correspondientes de las actividades realizadas

f) Realizar análisis de Acuerdos Distritales, Ordenanzas Departamentales y normas nacionales, requeridas por el Honorable Concejal, para el ejercicio de una labor más eficaz, eficiente y óptima.

este mes no se me solicito estws funcion

67CA23A4-CACF-406D-BE50-200D0598053F

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL  
CONTRATISTA:

KATHERIN PAOLA AGUIRRE DIAZ

C. C. :

1104015134-2





## FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Cartagena de Indias D.T. y C., Jun 7 2026

Secretaría General

### INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre May 8 2026 - Jun 7 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: KATHERIN PAOLA AGUIRRE DIAZ

Identificación: 1104015134-2

g) Cumplir lo pactado en este contrato con suma diligencia y cuidado, ejecutando de manera oportuna e idónea su objeto dentro de los plazos estipulados y las demás que sean asignadas por el supervisor.

Todas las actividades fueron ejecutadas con observancia de los principios de eficiencia, eficacia, responsabilidad, transparencia y oportunidad, contribuyendo al adecuado desarrollo de las funciones del despacho y al cumplimiento de los objetivos institucionales. Por lo anterior, se certifica el cabal cumplimiento de las obligaciones contractuales durante el período correspondiente.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

67CA23A4-CACF-406D-BE50-200D0598053F

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL  
CONTRATISTA:

KATHERIN PAOLA AGUIRRE DIAZ

C. C. :

1104015134-2



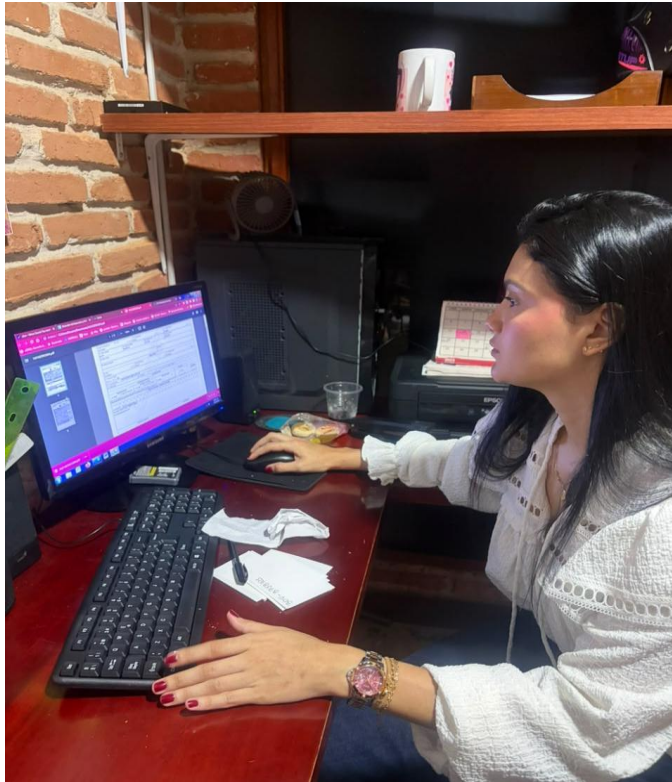
## Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                  |                |            |                             |           |     |     |            |                 |       |          |     |                    |      |            |                                      |             |     |                     |           |     |           |      |                       |           |        |         |             |           |        |      |     |              |        |      |             |        |         |      |     |        |
|------------------------------------------------|----------------|------------|-----------------------------|-----------|-----|-----|------------|-----------------|-------|----------|-----|--------------------|------|------------|--------------------------------------|-------------|-----|---------------------|-----------|-----|-----------|------|-----------------------|-----------|--------|---------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------------|--------|------|-------------|--------|---------|------|-----|--------|
| Identificación                                 |                | dv         | Razon Social                |           |     |     |            | Clase Aportante |       |          |     | Sucursal Principal |      |            | Direccion                            |             |     | Ciudad-Departamento |           |     | Teléfono  |      | Exonerado SENA e ICBF |           |        |         |             |           |        |      |     |              |        |      |             |        |         |      |     |        |
| CC 1104015134                                  |                |            | AGUIRRE DIAZ KATHERIN PAOLA |           |     |     |            | INDEPENDIENTE   |       |          |     | PRINCIPAL          |      |            | BARRIO CRÉSPITO CARRERA 14 NO. 69-19 |             |     | CARTAGENA-BOLIVAR   |           |     | 2894190   |      | No                    |           |        |         |             |           |        |      |     |              |        |      |             |        |         |      |     |        |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION              |                |            |                             |           |     |     |            |                 |       |          |     |                    |      |            |                                      |             |     |                     |           |     |           |      |                       |           |        |         |             |           |        |      |     |              |        |      |             |        |         |      |     |        |
| Periodo                                        |                | Clave      |                             |           |     |     | Tipo       |                 | Fecha |          |     |                    | Pago |            |                                      |             |     |                     |           |     |           |      |                       |           |        |         |             |           |        |      |     |              |        |      |             |        |         |      |     |        |
| Pensión                                        |                | Salud      |                             | Pago      |     |     | Planilla   |                 |       | Planilla |     | Limite             |      | Pago       |                                      | Banco       |     |                     | Dias Mora |     | Valor     |      |                       |           |        |         |             |           |        |      |     |              |        |      |             |        |         |      |     |        |
| 2026-05                                        |                | 2026-05    |                             | 354287390 |     |     | 9505117348 |                 |       | I        |     | 2026/06/09         |      | 2026/06/01 |                                      | BANCOLOMBIA |     |                     | 0         |     | \$508,300 |      |                       |           |        |         |             |           |        |      |     |              |        |      |             |        |         |      |     |        |
| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES               |                |            |                             |           |     |     |            |                 |       |          |     |                    |      |            |                                      |             |     |                     |           |     |           |      |                       |           |        |         |             |           |        |      |     |              |        |      |             |        |         |      |     |        |
| EMPLEADO                                       |                |            |                             | NOVEDADES |     |     |            |                 |       |          |     |                    |      | PENSION    |                                      |             |     | SALUD               |           |     |           | CCF  |                       |           |        | RIESGOS |             |           |        |      |     | PARAFISCALES |        |      |             |        |         |      |     |        |
| No.                                            | Identificación | Nombre     |                             | ing       | ret | del | tae        | tdp             | tap   | lvsp     | cor | vst                | sln  | ige        | lma                                  | vac         | avp | vct                 | irt       | vip | Codigo    | Dias | IBC                   | Aporte    | Codigo | Dias    | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC | Aporte       | Codigo | Dias | IBC         | Tarifa | Aporte  | Dias | IBC | Aporte |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)              |                |            |                             |           |     |     |            |                 |       |          |     |                    |      |            |                                      |             |     |                     |           |     |           |      |                       |           |        |         |             |           |        |      |     |              |        |      |             |        |         |      |     |        |
| Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)     |                |            |                             |           |     |     |            |                 |       |          |     |                    |      |            |                                      |             |     |                     |           |     |           |      |                       |           |        |         |             |           |        |      |     |              |        |      |             |        |         |      |     |        |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados) |                |            |                             |           |     |     |            |                 |       |          |     |                    |      |            |                                      |             |     |                     |           |     |           |      |                       |           |        |         |             |           |        |      |     |              |        |      |             |        |         |      |     |        |
| 1                                              | CC             | 1104015134 | AGUIRRE KATHERIN            |           |     |     |            |                 |       |          |     |                    |      |            |                                      |             |     |                     |           |     | 230301    | 30   | \$1,750,905           | \$280,200 | EPS005 | 30      | \$1,750,905 | \$218,900 |        | 0    | \$0 | \$0          | 14-23  | 30   | \$1,750,905 | 0.522% | \$9,200 | 0    | \$0 |        |
| Total Afiliados( 1)                            |                |            |                             |           |     |     |            |                 |       |          |     |                    |      |            |                                      |             |     |                     |           |     |           |      |                       |           |        |         |             |           |        |      |     |              |        |      |             |        |         |      |     |        |

## Planilla Resumen

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$280,200        | \$0            | \$0                    | \$280,200        |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$280,200        | \$0            | \$0                    | \$280,200        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$9,200          | \$0            | \$0                    | \$9,200          |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$9,200          | \$0            | \$0                    | \$9,200          |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$218,900        | \$0            | \$0                    | \$218,900        |
| SANITAS                      | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$218,900        | \$0            | \$0                    | \$218,900        |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$508,300</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$508,300</b> |

**a) 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.**



se elaboró y proyectó un Derecho de Petición con el propósito de obtener información relacionada con los procesos de auditoría y/o interventoría efectuados a la ejecución de los subsidios y contribuciones aplicados a los servicios públicos domiciliarios de aseo y acueducto en el Distrito de Cartagena.

La solicitud tuvo como finalidad verificar el manejo, seguimiento y control de los recursos destinados a dichos subsidios, así como obtener información sobre el balance interno y los mecanismos de supervisión implementados por las entidades competentes para garantizar la correcta destinación de los recursos públicos.

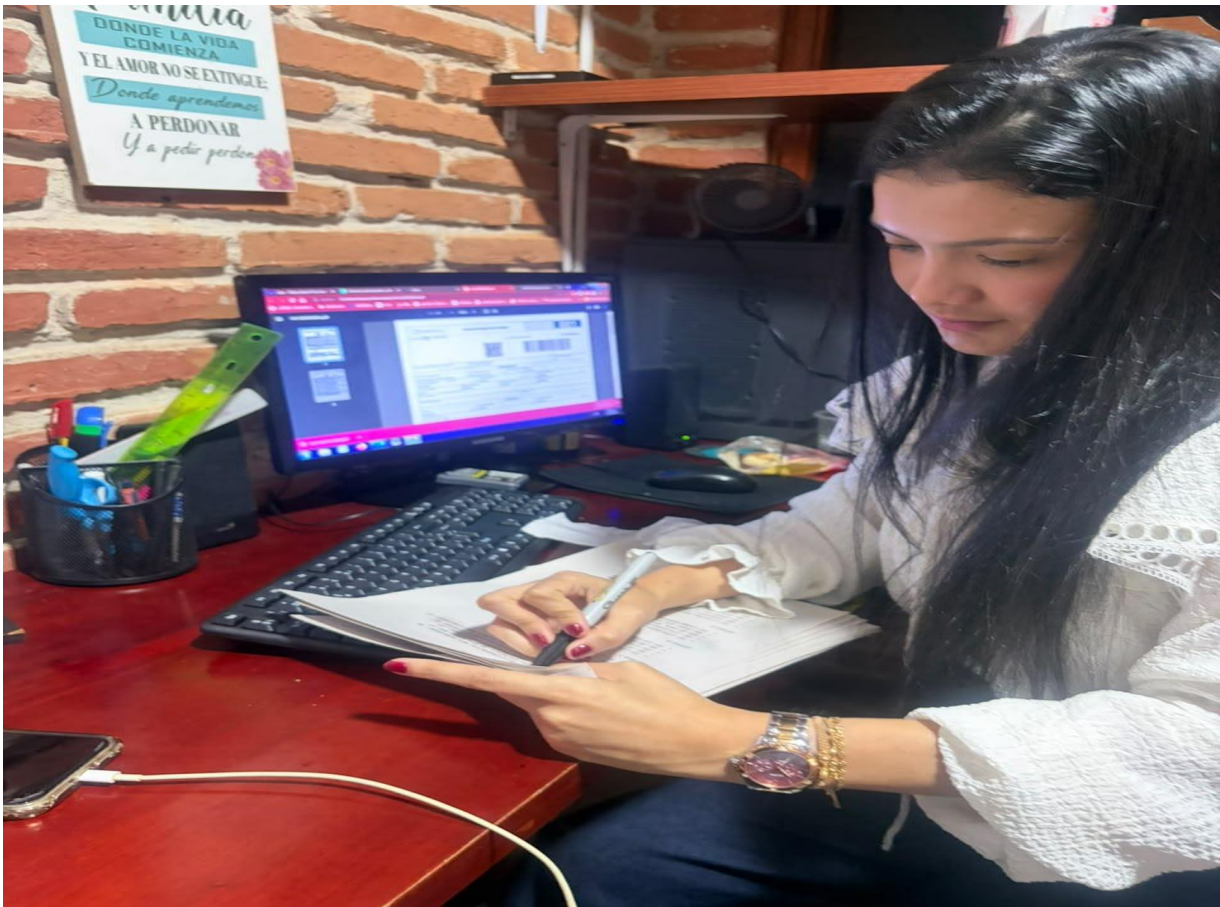
Dentro del proceso se realizó la recopilación y análisis de la información requerida, la estructuración jurídica y técnica del documento, la revisión de la normatividad aplicable y la formulación de los interrogantes orientados al ejercicio efectivo del control político por parte del Concejal.

Posteriormente, el Derecho de Petición fue remitido a las entidades competentes para su respectiva respuesta, incluyendo el Despacho del Alcalde Distrital y la Secretaría de Planeación, quedando radicado bajo el número EXT-AMC-26-0060423.

Con esta actuación se fortaleció el ejercicio de vigilancia y control político sobre la gestión pública, promoviendo la transparencia, el acceso a la información y el seguimiento a la adecuada administración de los recursos destinados a la prestación de los servicios públicos domiciliarios en beneficio de la comunidad cartagenera.

**b) 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.**





En cumplimiento de las funciones de apoyo a la actividad normativa y de control político del Honorable Concejal, se realizó el análisis jurídico del Proyecto de Acuerdo denominado "Por medio del cual se autoriza al Alcalde Mayor de Cartagena de Indias para enajenar las cuotas partes que el Distrito posee en el bien inmueble con número de matrícula inmobiliaria 060-13767".

La actividad comprendió la revisión detallada del contenido del proyecto, el estudio de las disposiciones constitucionales, legales y reglamentarias aplicables a la administración y enajenación de bienes de propiedad de las entidades territoriales, así como la verificación de las competencias del Concejo Distrital y del Alcalde Mayor para adelantar este tipo de actuaciones.

Igualmente, se efectuó el análisis de la justificación técnica y jurídica presentada en la exposición de motivos, identificando los posibles impactos patrimoniales, administrativos y financieros para el Distrito de Cartagena, con el fin de suministrar elementos de juicio que permitieran al Honorable Concejal ejercer de manera informada su función normativa y de control político.

Como resultado de esta labor, se elaboraron observaciones y consideraciones jurídicas que sirvieron de apoyo para el estudio y discusión de la iniciativa dentro de la Corporación, fortaleciendo el proceso de toma de decisiones en beneficio del interés general y la protección del patrimonio público distrital.

Se anexa evidencia documental de la actividad realizada.



## **Concejo Distrital De Cartagena De Indias**

### **Nit. 806.000.199-0**

**"Por medio del cual se autoriza al Alcalde Mayor de Cartagena de Indias para enajenar las cuotas partes que el Distrito posee en el bien inmueble con número de matrícula inmobiliaria 060-13767"**

El presente informe tiene por objeto analizar la constitucionalidad, legalidad y conveniencia del Proyecto de Acuerdo mediante el cual se solicita autorización al Concejo Distrital de Cartagena de Indias para enajenar una cuota parte de dominio del 1,527% sobre un bien inmueble de propiedad del Distrito, identificado con Folio de Matrícula Inmobiliaria No. 060-13767.

### ***ANÁLISIS JURÍDICO***

#### **Competencia del Alcalde Mayor para presentar el proyecto**

El artículo 315 numeral 5 de la Constitución Política de Colombia faculta al Alcalde Mayor para presentar oportunamente al Concejo los proyectos de acuerdo que estime convenientes para la buena marcha del municipio. Esta competencia se desarrolla en el artículo 91 de la Ley 136 de 1994, modificado por el artículo 29 de la Ley 1551 de 2012, que establece como función adicional de los alcaldes presentar los proyectos de acuerdo que juzguen convenientes para la buena marcha del municipio. En consecuencia, el Alcalde Mayor de Cartagena de Indias actúa dentro de sus atribuciones constitucionales y legales al presentar la iniciativa.

#### **Competencia del Concejo Distrital para autorizar la enajenación**

El numeral 3 del artículo 313 de la Constitución Política otorga al Concejo Municipal o Distrital la facultad de autorizar al alcalde para celebrar contratos y ejercer pro tempore precisas funciones de las que corresponden al Concejo. En desarrollo de esta disposición, el numeral 3 del artículo 32 del Acuerdo 139 de 2024, modificado por el artículo 18 de la Ley 1551 de 2012, establece que el Concejo Distrital deberá decidir sobre la autorización al alcalde para la enajenación y compraventa de bienes inmuebles. Por tanto, el Concejo Distrital de Cartagena de Indias es la autoridad competente para autorizar la enajenación de bienes inmuebles de propiedad distrital.

#### **Naturaleza jurídica del bien y legitimidad para enajenar**

El bien inmueble objeto de la autorización corresponde a una cuota parte de dominio del 1,527% sobre un lote de terreno ubicado en la Zona Industrial de Mamonal, Carrera 56 No. 5-229, adquirida por el Distrito mediante adjudicación en proceso de liquidación judicial de la sociedad Granos Piraquive S.A., conforme al Auto 400-008909 de fecha 08 de junio de 2016, expedido por la Superintendencia de Sociedades.

Es importante precisar que la adquisición de dicha cuota parte no obedeció a un acto de adquisición de inmuebles para el cumplimiento de funciones públicas del Distrito. El bien no está destinado al uso público ni al desarrollo de proyectos de infraestructura o inversión distrital. En consecuencia, no existe impedimento legal para su enajenación, toda vez que no



## **Concejo Distrital De Cartagena De Indias**

### **Nit. 806.000.199-0**

se trata de un bien de uso público o afectado a un servicio público, cuya enajenación estaría vedada por el artículo 82 de la Ley 136 de 1994.

#### **Justificación de la iniciativa**

La iniciativa se fundamenta en la ausencia de utilidad o rentabilidad que actualmente representa dicha cuota parte para el Distrito. Por el contrario, genera cargas administrativas derivadas de la condición de copropiedad, tales como obligaciones de pago de servicios públicos y mantenimiento. En este contexto, la enajenación se presenta como una medida de racionalización del patrimonio público, orientada a convertir un activo improductivo en recursos líquidos susceptibles de ser invertidos en proyectos de desarrollo distrital.

#### **Destinación de los recursos**

Los recursos provenientes de la enajenación deberán incorporarse al presupuesto distrital conforme a lo dispuesto en la normativa presupuestal vigente. Ello garantiza que los ingresos obtenidos se destinen a la financiación de los programas y proyectos contemplados en el Plan de Desarrollo 2024-2027 "Cartagena Ciudad de Derechos", adoptado mediante Acuerdo 139 de 2024, en cumplimiento de los fines esenciales del Estado consagrados en el artículo 2 de la Constitución Política.

#### **Impacto fiscal**

Conforme al artículo 7 de la Ley 819 de 2003, la Secretaría de Hacienda Distrital emitió concepto de impacto fiscal viable mediante Oficio AMC-OFI-0052943-2026, en el cual se determinó que la iniciativa no requiere rentas sustitutas ni otorga beneficios tributarios, y que no se afectan las metas plurianuales del Marco Fiscal de Mediano Plazo 2024-2032. Los recursos que se obtengan representarán una fuente de ingresos para el Distrito.

#### **Plazo para la ejecución de la autorización**

El proyecto establece un plazo de seis (6) meses, contados a partir de la entrada en vigencia del Acuerdo, para que el Alcalde Mayor realice los trámites y procedimientos legales necesarios para el ejercicio de la autorización concedida. Este plazo resulta razonable y proporcionado para la materialización de la enajenación.

### **CONCLUSIONES**

Primera. El Proyecto de Acuerdo se ajusta a las disposiciones constitucionales y legales vigentes, en particular a los artículos 313 numeral 3 y 315 numeral 5 de la Constitución Política, y a las normas desarrolladas en la Ley 136 de 1994 y la Ley 1551 de 2012.

Segunda. El bien inmueble objeto de enajenación no está afectado al uso público ni al servicio público, por lo que no existe impedimento legal para su enajenación.

Tercera. La iniciativa se encuentra debidamente justificada en términos de racionalización del patrimonio público y generación de recursos para la inversión distrital.



## Concejo Distrital De Cartagena De Indias

Nit. 806.000.199-0

Cuarta. El impacto fiscal ha sido declarado viable por la Secretaría de Hacienda Distrital, sin que se afecten las metas del Marco Fiscal de Mediano Plazo.

Quinta. Se recomienda la aprobación del Proyecto de Acuerdo en los términos presentados.

### ***RECOMENDACIÓN***

Se recomienda al Honorable Concejo Distrital de Cartagena de Indias aprobar el Proyecto de Acuerdo No. \_\_\_\_ de 2026, toda vez que cumple con los requisitos legales y constitucionales exigidos, representa un beneficio para el erario distrital y contribuye a la optimización del patrimonio público en beneficio de la comunidad.

**Proyecto:** Katherine Aguirre  
**Asesor externo**

**Reviso:**  
**Rafael Vergara**  
**Director jurídico**



# Concejo Distrital De Cartagena De Indias

## Nit. 806.000.199-0

### APORTE DEBATE INFORME DE GESTION DADIS

El Departamento Administrativo Distrital de Salud (DADIS) presenta su informe de gestión con corte al 15 de mayo de 2026, correspondiente al segundo año del Plan de Desarrollo "Cartagena Ciudad de Derechos 2024-2027". El documento consolida los avances en ejecución presupuestal, gestión misional, contractual, jurídica y financiera del sector salud distrital.

### Ejecución Presupuestal

El DADIS administra un presupuesto definitivo de **\$1,56 billones**, con una ejecución comprometida del **84,85%** al corte reportado. La estructura presupuestal evidencia una clara priorización del gasto social: el **98,35%** de los recursos se destina al componente de inversión y apenas el **1,65%** al funcionamiento institucional.

La categoría de **Aseguramiento** concentra la mayor participación presupuestal con una ejecución del **87,68%**, garantizando la continuidad de la afiliación al régimen subsidiado. Las fuentes ADRES UPC y SGP Salud Régimen Subsidiado presentan ejecuciones del 82,36% y 99,37% respectivamente, lo que asegura la sostenibilidad financiera del sistema.

### Gestión Misional por Programas

**Programa de Salud Pública:** Registra un avance del **30,66%** en metas producto anuales y del **55,15%** en el acumulado del cuatrienio. Destacan los avances en vigilancia y control de establecimientos farmacéuticos (25,9%), calidad del agua (21%) y salud ambiental con un sobrecumplimiento del **50,3%** en inspección a motonaves y aeronaves, respondiendo al crecimiento del sector turístico.

**Programa de Salud con Cobertura, Accesibilidad, Calidad e Inclusión:** La continuidad de la afiliación al régimen subsidiado alcanza el **100%** de cumplimiento, con 705.787 personas afiliadas a mayo de 2026, superando la meta cuatrienal en 26.232 afiliados. La afiliación de nuevas personas al SGSS registra un avance del **48,52%** anual y del **68,82%** cuatrienal.

**Programa de Derechos en Salud y Promoción Social:** La vinculación de personas en estrategias de participación social alcanza el **43,17%** anual y el **62,07%** cuatrienal. Sin embargo, las valoraciones para certificación de discapacidad presentan **0%** de avance físico por dependencia de procesos contractuales en curso.

**Programa de Fortalecimiento del CRUED:** La asistencia técnica a IPS con planes de emergencia hospitalaria registra un avance del **62%** anual y del **64%** cuatrienal. Se han regulado 2.291 llamadas de atención de urgencias en lo corrido de 2026.

### Gestión Contractual

La contratación por órdenes de prestación de servicios asciende a **\$10.462 millones**, con la Dirección Operativa de Salud Pública como principal ejecutora (57%). Los procesos de



## Concejo Distrital De Cartagena De Indias

### Nit. 806.000.199-0

contratación directa estimados en **\$9.972 millones** y selección abreviada en **\$2.338 millones** se encuentran en etapa precontractual, pendientes del término de la ley de garantías.

### Gestión Jurídica

Se han tramitado **252 acciones de tutela** y **6 incidentes de desacato** en el periodo. El **83%** de las tutelas corresponden a procesos donde se declara la falta de legitimación en la causa por pasiva del DADIS, toda vez que las pretensiones recaen sobre obligaciones de las EPS. Solo el **17%** se vinculan con funciones propias de la entidad, principalmente derecho de petición, certificaciones laborales y certificación de discapacidad.

### Situación Financiera

El Fondo Local de Salud presenta un patrimonio de **\$133.090 millones**, con un crecimiento del **14,1%** frente a marzo de 2025. La razón corriente se ubica en **1,87** y el nivel de endeudamiento en **36%**, manteniendo indicadores de solvencia adecuados. Los estados financieros reflejan un excedente neto del ejercicio de **\$14.424 millones** en el primer trimestre de 2026.

### ***PUNTOS CRÍTICOS PARA EL DEBATE***

**Primero.** La baja ejecución física en algunos programas

**Primero.** La baja ejecución física en algunos programas estratégicos como Salud Pública (26,06% de compromisos) y Prestación de Servicios (0% de compromisos), atribuida a procesos contractuales en etapa precontractual, demanda un análisis de la capacidad institucional para agilizar la contratación y evitar la concentración de ejecución en el segundo semestre.

**Segundo.** La judicialización creciente de la salud, con 252 tutelas en cinco meses, evidencia la necesidad de fortalecer la articulación con las EPS para garantizar la prestación efectiva de los servicios y reducir la carga procesal del DADIS.

**Tercero.** El retraso en la ejecución de reservas presupuestales (14,5% al corte), asociado a inconvenientes en el proceso presupuestal, requiere atención para garantizar la continuidad financiera de los programas estratégicos.

**Cuarto.** La dependencia de procesos contractuales para el inicio de actividades críticas, como las valoraciones de discapacidad y el programa PAPSIVI para víctimas, genera riesgos de incumplimiento de metas si no se normalizan los flujos contractuales.

**Quinto.** Aunque la ejecución presupuestal global es favorable (84,85%), existe un desequilibrio entre la alta certificación (86,40%) y el menor nivel de obligación (34,44%) y pago (81,65% sobre obligado), lo que sugiere una acumulación de compromisos pendientes de materialización efectiva.



## **Concejo Distrital De Cartagena De Indias**

**Nit. 806.000.199-0**

### ***INTERROGANTES PARA LA DISCUSIÓN***

- ¿Qué medidas concretas se adoptarán para acelerar la ejecución contractual de los programas de Salud Pública y Prestación de Servicios, dado que concentran los mayores saldos por ejecutar?
- ¿Cómo se fortalecerá la articulación interinstitucional con las EPS para reducir la judicialización de la salud y garantizar el acceso oportuno de los usuarios?
- ¿Cuál es el plan de contingencia para normalizar la ejecución de reservas presupuestales y garantizar la sostenibilidad financiera de los programas en el segundo semestre?
- ¿Qué estrategias se implementarán para superar las dificultades de contratación del equipo psicosocial del programa PAPSIVI y garantizar la atención integral a las comunidades indígenas?
- ¿Cómo se asegurará que el alto nivel de certificación presupuestal se traduzca en obligaciones y pagos efectivos que impacten directamente en la población beneficiaria?

**Proyecto: Katherine Aguirre**  
**Asesor externo**

**Reviso:**  
**Rafael Vergara**  
**Director jurídico**