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

Dependencia: | Fecha: 11/6/2026

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato: $22,545,000.00 | Valor a Pagar: $4,509,000.00

Número: CD046 | Fec. Suscripción: Ene 8 2026 | Fecha de iniciación: Ene 10 2026 | Fecha de terminación: Jun 9 2026

N° CDP: 2 | Fecha: Ene 5 2026 | Duración: Meses: 5 | Días: 0

N° RP: 38 | Fecha: Ene 10 2026 | Periodo a pagar: May 10 2026 - Jun 9 2026

Rubro Presupuestal: SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS DE APOYO A LA GESTION

Requiere Informe: | Prorroga No.:

FORMA DE PAGO:

El valor del presente contrato corresponde a la suma de VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000.00) Este valor comprende todos los gastos directos e indirectos, gravámenes, tributos y demás costoso en que incurra el contratista con ocasión a la ejecución del presente contrato. El Concejo Distrital de Cartagena de Indias pagara al contratista el valor del contrato en CINCO (05) CUOTAS vencidas por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000.00) contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.

Identificación: | Tipo de documento: Cédula X | Nit. | Número: 1143410135-5 | DV.

Dirección:

Número de Teléfono: | FAX: | CEL.

Clase y número de cuenta: | Ahorros **X** | **0550488442430820** | Banco: **Davivienda**

ASPECTOS TRIBUTARIOS

He verificado de esta información frente al RUT:

INFORME DEL SUPERVISOR

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

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

El informe cumple con lo estipulado en el contrato:

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: Prestación de Servicios Profesionales en la Unidad de Apoyo de la Honorable Concejal LUZ MARINA PARIA

Persona Natural:

Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado $225,700.00	Periodo MAYO	Valor pagado $288,800.00	Periodo MAYO
Comprobante de pago Número:	6019824586	Comprobante de pago Número:	6019824586
Fecha de pago:	Jun 9 2026	Fecha de pago:	Jun 9 2026

Aportes a ARL		NOTA:
Valor pagado $9,500.00	Periodo MAYO	
Comprobante de pago Número:	6019824586	
Fecha de pago:	Jun 9 2026	

Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: **SI**

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el Manual de Interventoría de la ESAP (Resolución 049 de 2008), los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

FIRMA CONTRATISTA: CF5D63A4-DD4A-457A-A317-A2BB77BC5460

NOMBRE CONTRATISTA: LILIAN MARGARITA ospino gavalo

C.C.: 1143410135-5

7E70E8C7-A93A-4C1D-BD9E-C0A5D7417118

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: JORGE MARIO BRAVO ECHEVERRY

CARGO: SECRETARIO GENERAL

CONCEJO DE CARTAGENA	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS	CODIGO: S-003 Versión: 1.01 Fecha: 19/05/2017

Cartagena de Indias D.T. y C., Jun 11 2026

Secretarìa General

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre May 10 2026 - Jun 9 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	LILIAN MARGARITA ospino gavalo
Identificación:	1143410135-5

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	CD046	**Fec. Suscripción:**	Ene 8 2026	**Fecha de iniciación:**	Ene 10 2026
	Duración:		**Meses:** 5	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Jun 9 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales en la Unidad de Apoyo de la Honorable Concejal LUZ MARINA PARIA					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
c) 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	Se cumplió con las obligaciones contractuales con responsabilidad, diligencia y compromiso, garantizando entregas oportunas y disposición permanente para atender las actividades asignadas por la honorable concejal
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.	brinde asesoría en la elaboración de respuestas a peticiones dirigidas al Honorable Concejal, asegurando un lenguaje claro, técnico y adecuado al contexto institucional. Así mismo, brinde asesoría en los diferentes informes de gestion enviados por cada una de las secretarias
b) Absolver las consultas hechas por el Honorable Concejal y emitir conceptos en los asuntos que les sean encomendados	atendí todas las consultas formuladas por el honorable concejal, elabore respuestas correspondientes en los asuntos consignados. de conformidad con la normatividad vigente
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

58E75951-755E-4E5F-90B6-2D6D330B5590

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **LILIAN MARGARITA ospino gavalo**

C. C. : **1143410135-5**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1143410135
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LILIAN MARGARITA GAVALO OSPINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	SANTA LUCIA	TELÉFONO:	6056612
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6019824586**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/09			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	376343678

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 288.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.800	$ 0	$ 288.800
SUBTOTALES:										**$ 288.800**	**$ 0**	**$ 288.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC55	CCFC55- PROTEGER EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.700	$ 0	$ 0	$ 225.700
SUBTOTALES:													**$ 225.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 225.700**

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	$ 9.500	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 9.500
SUBTOTALES:									**$ 9.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1143410135	GAVALO OSPINO LILIAN MARGARITA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO		30							01-30									230201-PROTECCION	30	$ 1.804.905	$ 288.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.800	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S	30	$ 1.804.905	$ 225.700	$ 0	$ 225.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.804.905	114341013	$ 9.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 524.000

Pagos Efectuados / Pagos Programados
Informe de Ejecución Contrato y/o Convenio

Contrato y/o convenio No:	CD046-2026
Contratista o parte Del convenio:	LILIAN MARGARITA GAVALO OSPINO
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA UNIDAD DE APOYO DEL HONORABLE CONCEJAL LUZ MARINA PARIA CESPEDES
Fecha de inicio:	09/01/2026
Fecha de terminación:	08/06/2026
Liquidación:	N/A
Modificaciones:	NA
Estado:	VIGENCIA
Periodo de supervisión:	2026

Ejecución presupuestal:

Valores del Contrato Si el contrato o convenio no tiene recursos el informe no requiere este cuadro ni el de pagos efectuados Puede incluir filas por ejemplo si quiere discriminar un anticipo o pago anticipado una adición	
Valor inicial del contrato:	**$22,545,000**
Valor de adición (discriminar una a una las adiciones si aplica):	
Valor total del contrato (este valor corresponde a las sumatorias del valor inicial del contrato + todas las adiciones):	**$22,545,000**
Valor pagado al contratista (especificar el periodo si aplica)	**$18.036.000**
Valor pendiente por pagar al contratista (especificar el periodo si aplica. Este valor corresponde a lo ya ejecutado por el contratista y que aún no se le ha pagado):	**$4.509.000**
Valor total ejecutado (este valor corresponde a la sumatoria del valor pagado al contratista + valor pendiente por pagar):	**$22,545,000**

Fechas de pagos programados	No. Orden de pago	Fecha orden de pago	No. De factura (si aplica)	Valor
09/02/2026	264	20/02/2026	Pago 001	4.509.000
09/03/2026	517	13/03/2026	Pago 002	4.509.000
09/04/2026	978	15/04/2026	Pago 003	4.509.000
09/05/2026	1385	15/05/2026	Pago 004	4.509.000

09/06/2026			Pago 005	4.509.000
			VALOR TOTAL PAGADO	**$22,545,000**

Ejecución contractual

	SI	**NO**
El contratista cumple con las obligaciones contractuales pactadas:	X	
El contratista entregó los productos pactados:	X	
Observaciones: se encuentran evidenciadas en la plataforma de SECOP II		
Publicación en botón de transparencia	X	

Expedida en la ciudad de Cartagena a los once días del mes de junio del año 2026.

Cordialmente,



JORGE MARIO BRAVO ECHEVERRY
SECRETARIO GENERAL

LILIAN MARGARITA GAVALO OSPINO
C.C N° 1.143.410.135




El 5 de junio de 2026, Acompañé a la honorable concejal en el acto de entrega del renovado Parque Apolo, en cumplimiento de las actividades de acompañamiento institucional



El 1 de junio 2026, Asistí a la instalación del Segundo Período de Sesiones Ordinarias del Concejo Distrital, en cumplimiento de las actividades de acompañamiento institucional