01 DE ABRIL DEL 2022

Cta.CobroN. 002

ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS

Nit.800.169.265-3

DEBEA:

RAFAEL MUÑOZ BABILONIA

LASUMA $1.723.050.00*

Concepto de cobro de Los honorarios desde 01 de marzo al 01 de abril del 2022 de acuerdo con lo establecido en la cláusula primera del contrato de prestación de servicios y 68F-2022 correspondiente al periodo del 01/03/2022 hasta el 01/04/2021, suscrito entre la ETCAR y **RAFAEL MUÑOZ BABILONIA**

SON: UN MILLON SETECIENTOS VEINTITRES MIL CINCUENTA PESOS CON CERO CENTAVOS MONEDA CORRIENTE ($1.723.050,00 M/CTE)

Sírvase consignar a la cuenta de ahorros No 24081298136 BANCO CAJA SOCIAL

Atentamente.

Rafael Muñoz B

RAFAEL MUÑOZ BABILONIA
CC. 8854423

Escuela Taller
Cartagena de Indias
FORMACIÓN

ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN

CONTRATISTA	Rafael muñoz babilonia		
FECHA DEL CONTRATO	02 de febrero del 2022		
Nº DEL CONTRATO	**68F -2022**		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS		
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios profesionales como OFICIAL DE CARPINTERIA CASA MUSEO para el proyecto de formación académica técnica de la Escuela Taller Cartagena de Indias para el periodo 2022		
VALOR DEL CONTRATO	Tres millones cuatrocientos cuarenta y seis mil cien pesos ($3.446.100)		
PLAZO	2 mes		
NATURALEZA DEL CONTRATISTA	PERSONA NATURAL		
PÓLIZAS DEL CONTRATO	**NA**	**FECHA DE APROBACIÓN**	**NA**
FECHA DE INICIO	02/02/2022		
MES A PAGAR	Desde el 01 de marzo al 01 de abril del 2022		

CERTIFICADOS	NUMERO	FECHA	VALOR
Disponibilidad	029	06/01/2022	$ 3.446.100.00
Registro	060	31/01/2022	$3.446,100.00

Con fundamento en el informe de gestión presentado por el CONTRATISTA, el suscrito **RAFAEL CUESTA CASTRO**, Supervisor del Contrato **No.68F-2022** Con previo visto bueno del supervisor técnico del contrato.

CERTIFICA

Que , Rafael muñoz babilonia, Identificado con cedula de ciudadanía N° **88544232** cumplió a satisfacción con las obligaciones contraídas en el Contrato de Prestación de Servicio **No.68F-2022,** complementado con la siguiente información.

Sistema General en Seguridad Social: Se aportó la constancia que el contratista acreditó los requisitos previstos en el Art. 23 de la ley 1150 de 2007 así:

Personas naturales: SALUD, PENSIÓN y ARL al día. **(marzo)**

Personas jurídicas: Sistema de seguridad integral, SENA, ICBF y Cajas de compensación familiar.

OBSERVACIONES:

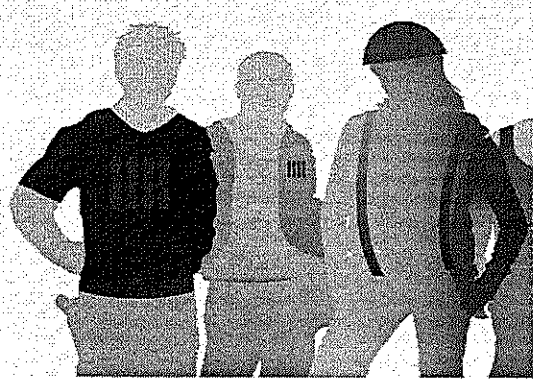
La presente certificación se expide para el cobro un segundo pago del periodo del 01/03/2022 AL 01/04/2022, correspondiente a la suma de un MILLÓN SETECIENTOS VEINTITRÉS MIL CINCUENTA PESOS **M/CTE** **($1,723,050.00).**

Atentamente,

SUPERVISOR DEL CONTRATO
Escuela Taller Cartagena de Indias

SUPERVISOR TECNICO
Escuela Taller Cartagena de Indias

Getsemaní, Calle del Guerrero #29-64
+57 (5) 6421293
www.escuelatallerctg.gov.co



Escuela Taller Cartagena de Indias	**INFORME DE ACTIVIDADES N.° 2 de 2**	**Página 1 de 4**
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOSY APOYO A LA GESTIÓN N° 68F-2022	**PERIODO DEL INFORME** Desde (01/03/2022) Hasta (01/04/2022)

DATOS DEL CONTRATO				
Contratista: **RAFAEL MUÑOZ BABILONIA**				
Objeto: Prestación de servicios profesionales como OFICIAL DE CARPINTERIA CASA MUSEO para el proyecto de formación académica técnica de la Escuela Taller Cartagena de Indias para el periodo 2022.				
Valor Contrato: tres millones cuatrocientos cuarenta y seis mil cien pesos (3.446.100,00 COP)				
No Contrato 68F-2021	**Plazo:** 2 MES	Fecha de Iniciación (02/02/2022)	Fecha de Terminación (01/04/2022)	Porcentaje de ejecución 100%
Dependencia: formación				
Supervisor: RAFAEL CUESTA				
Periodo del Informe: del 01/03/2022 hasta el 01/04/2022				

En desarrollo de las actividades del objeto del contrato desarrolle las siguientes actividades acorde con el contrato en mención:

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
Obligación Contractual	Actividades realizadas	Porcentaje Avance	Soporte Anexar soporte en archivo original y una copia en PDF
OBLIGACIONES ESPECIALES:			
1, cumplir con el objeto del contrato, de acuerdo con la	Se cumplio con todos	100%	

programación para el desarrollo de la formación	los objetivos del contrato		
2, presentar los servicios con seriedad, responsabilidad, profesionalismo, eficiencia y calidad.	Se presenta los servicios con seriedad, responsabilidad, profesionalismo, eficiencia y calidad.	100%	
3 realización de la elaboración de la cimentación del pabellón itinerante	Se realizó de la elaboración de la cimentación del pabellón itinerante	100%	
4, realizar elaboración de la estructura y cubierta del pabellón itinerante	Se realizó la elaboración de la estructura y cubierta del pabellón itinerante	100%	
5, realizar la elaboración de los muros del pabellón itinerante	Se realizó la elaboración de los muros del pabellón itinerante	50%	
6, realizar la elaboración del piso del pabellón itinerante	se realizó la elaboración del piso del pabellón itinerante	50%	
7, cumplir con la programación asignada por el coordinador de obras y ejecutar las obras con los egresados	Se cumplió con toda la programación asignada por el coordinador de obras	100%	
8, entregar al coordinador de obras la información de las actividades realizadas	Se le entrego oportunamente al coronador de obras la información de las actividades realizadas	100%	
9, dar un buen manejo confidencial a la información	Se mantiene un estricto manejo confidencial de la información adquirida	100%	

10, atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato	Se cumplió con los requerimientos que el supervisor del contrato nos dijo	100%	

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

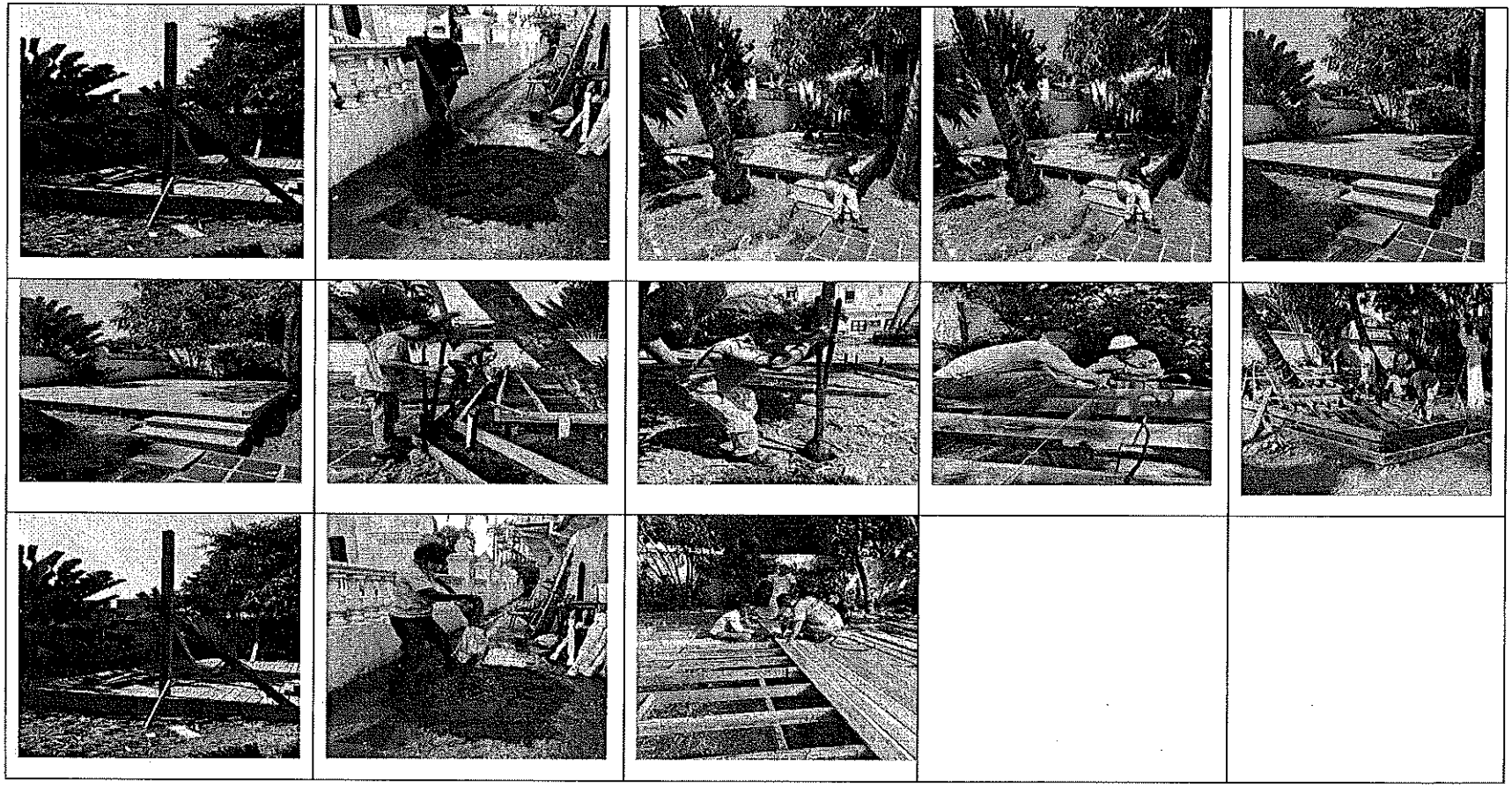
ÍTEM	PERÍODO PAGO (MM/AAAA)	FECHA DE PAGO (DD/MM/AAAA)	VALOR APORTADO (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV	ENTIDAD RECAUDADORA
PENSIÓN	**03/2022**	**30/03/2022**	**$ 160.000***	**APORTES EN LINEA**
SALUD	**03/2022**	**30/03/2022**	**$125.000***	**APORTES EN LINEA**

NOTA: SE ANEXA COMPROBANTE DE PAGO PLANILLA ÚNICA Y PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES (DETALLADA) PARA PENSIÓN, SALUD Y ARP DEL MES DE MARZO DE 2022

Ciudad y fecha: Cartagena 01 de abril del 2022



CONTRATISTA
N.°: 8854423



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8854423		MUNOZ BAGILONIA RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SAN BUENA VENTURA	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1388935297	9432600754	I	2022/04/07	2022/03/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$285,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALE	
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC
1	CC	8854423	MUÑOZ RAFAEL	230201	30	$1,000,000	$160,000	ESSC24	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0
Total	Afiliados(1)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$285,000	$0	$0	$285,000

Escaneado con CamScanner

Resumen General de Pago

DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 885423		MUÑOZ BABILONIA RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SAN BUENA VENTURA	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1388933297	94376007S4	I	2022/04/07	2022/03/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$285,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	885423	MUÑOZ RAFAEL	230201	30	$1,000,000	$160,000	ESSC24	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$285,000	$0	$0	$285,000

Escaneado con CamScanner