Cartagena de Indias, 26 de julio del 2022

Cta. Cobro N.06

ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS
Nit.800.169.265-3

DEBEA:

JABID OSPINO JIMENEZ

LASUMA… .....$ 2.700.000.00

Por concepto de pago de honorarios de acuerdo con lo establecido en la cláusula sexta del contrato de prestación de servicios **No.35F del 2022,** correspondiente al contrato suscrito como contramaestre de carpintería de la escuela taller Cartagena de indias

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE.
($2.700.000.00*)

Sírvase consignar a la cuenta de ahorros No. 24092918904 de BANCO CAJA SOCIAL a mi nombre.

CONTRATISTA: JABID OSPINO JIMENEZ
CEDULA: 1.047.378.814
TELEFONO: 314-789-6669

Escuela Taller
Cartagena de Indias

ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN

CONTRATISTA	JABID OSPINO JIMENEZ		
FECHA DEL CONTRATO	28-01-2022		
-N.° DEL CONTRATO-	**35F-2022**		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión		
VALOR DEL CONTRATO	**DIECICEIS MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/TCE ($ 16,200,000.00)**		
PLAZO	Hasta el 31 de Julio de 2022.		
NATURALEZA DEL CONTRATISTA	PERSONA NATURAL		
PÓLIZAS DEL CONTRATO	NA	**FECHA DE APROBACIÓN**	**NA**
FECHA DE INICIO	02-02-2022		
MES A PAGAR	02 de julio al 01 agosto		

CERTIFICADOS	NUMERO	FECHA	VALOR
DISPONIBILIDAD	079	25-01-2022	186.600.000
REGISTRO	167	31-01-2022	10,800,000
DIPONIBILIDAD	144	31-05-2022	2.700.000
REGISTRO	135	02-06-2022	2.700.000
DISPONIBILIDAD	160	30-06-2022	24.600.000
REGISTRO	154	01-07-2022	2.700.000

Con fundamento en el informe de gestión presentado por el CONTRATISTA, el suscrito **RAFAEL CUESTA CASTRO,** Supervisor del Contrato No. 35F de 2022.

C E R T I F I C A

Que **JABID OSPINO JIMENEZ**, identificado con C.C. **1.047.378.814** cumplió a satisfacción con las obligaciones contraídas en el **Contrato de Prestación de Servicio No. 35F** de 28 de ENERO de 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. **(JUNIO).**

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

OBSERVACIONES:

La presente certificación se expide para el cobro de OTRO SI, correspondiente a la suma de DOSMILLONES **SETECIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/TCE ($2,700,000.00)**

Atentamente,

SUPERVISOR DEL CONTRATO

SUPERVISOR TECNICA



Escuela Taller
Cartagena de Indias

INFORME DE ACTIVIDADES N.º 6 de 6

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN N.º 35F DEL 28 DE ENERO DE 2022

PERIODO DEL INFORME
Desde (02/07/2022) Hasta (01/08/2022)

DATOS DEL CONTRATO				
Contratista: JABID OPINO JIMENEZ				
Objeto: Prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión				
Valor Contrato: DIECISEIS MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($16.200. 000.oo)				
No Contrato	**Plazo:**	Fecha de Iniciación	Fecha de Terminación	Porcentaje de ejecución
35F-2022	Desde la legalización del contrato y hasta el 01 de agosto de 2022.	(02/02/2022)	01/08/2022)	100%
Dependencia: Formación				
Supervisor: Rafael Cuesta Castro.				
Periodo del Informe: Del 02 de julio al 01 de agosto del 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
1. **Apoyar al maestro de taller en todas las actividades y ejercicios prácticos con los aprendices**	• **Se apoyo al maestro durante el periodo de clases y ejercicios prácticos de los aprendices**	100%	Ver anexo

2. Apoyar al maestro en las clases teóricas del oficio	• **Se apoyo al maestro durante el periodo de las clases teóricas**	100%	Ver anexo

3. Apoyar al maestro en las obras a cargo del taller	• **Se apoyo al maestro durante todas las obras realizadas a cargo del taller**	100%	Ver anexo

ELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

ÍTEM	PERÍODO PAGO (06/2022)	FECHA DE PAGO (26/07/2022)	VALOR APORTADO (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV	ENTIDAD RECAUDADORA
PENSIÓN	06/2022	26/07/2022	$160.800	APORTES EN LINEA
SALUD	06/2022	26/07/2022	$125.000	APORTES EN LINEA
ARP				APORTADO POR LA EMPRESA

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

Ciudad y fecha: **Cartagena de indias, 27 de julio del 2022**

JABID OSPINO JIMENEZ
N.º CC 1.047.378.814

V/B SUPERVISOR (A)










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 1047378814		OSPINO JIMENEZ JABID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	GetsemaniCalledelguerreroN 29-64	CARTAGENA-BOLIVAR	6643700	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1570281160	9436276384	I	2022/07/06	2022/07/26	NEQUI	20	$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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 1047378814	OSPINO JABID	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC07	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

2022/07/26 10:17 AM

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 1047378814		OSPINO JIMENEZ JABID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	GetsemaniCalledelguerreroN 29-64	CARTAGENA-BOLIVAR	6643700	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1570281160	943627e384	1	2022/07/06	2022/07/26	NEQUI	20	$285,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$285,000	$0	$0	$285,000

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 1047378814		OSPINO JIMENEZ JABID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	GetsemaniCalledelguerreroN 29-64	CARTAGENA-BOLIVAR	6643700	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1572099081	9437942752	N	2022/07/06	2022/07/27	NEQUI	21	$22,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,800	$0	$0	$12,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$12,800	$0	$0	$12,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$0	$0	$10,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$10,000	$0	$0	$10,000
TOTAL				1	$22,800	$0	$0	$22,800

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 1047378814		OSPINO JIMENEZ JABID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	GetsemaniCalledelguerreroN 29-64	CARTAGENA-BOLIVAR	6643700	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1572099081	9437942752	N	2022/07/06	2022/07/27	NEQUI	21	$22,800

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$80,000	$12,800			$80,000	$10,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$80,000	$12,800			$80,000	$10,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$80,000	$12,800			$80,000	$10,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1047378814	OSPINO JABID	230301	30	($1,000,000)	($160,000)	ESSC07	30	($1,000,000)	($125,000)		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	1047378814	OSPINO JABID	230301	30	$1,080,000	$172,800	ESSC07	30	$1,080,000	$135,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$80,000	$12,800			$80,000	$10,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0