Cartagena de Indias, 19 de marzo 2024

Cta. Cobro N. 02

ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS
Nit. 800.169.265-3

DEBE A:

HELEN PAOLA FOLIACO MARUN

LA SUMA…..$4.000.000

Por concepto de pago de honorarios de acuerdo con lo establecido en lacláusula sexta del contrato de prestación de servicios No. FORM-005-2024, suscrito entre la ETCAR y HELEN PAOLA FOLIACO MARUN.

SON: Cuatro millones de pesos M/CTE ($4.000.000)

Sírvase consignar a la cuenta **AHORROS** No **08528706488** de **BANCOLOMBIA** a minombre.

Helen Foliaco Marún

CONTRATISTA: HELEN PAOLA FOLIACO MARUN
CEDULA: 1.001.969.977 DE CARTAGENA
TELEFONO: 3207291237

Escuela Taller
Cartagena de Indias
FORMACIÓN

ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN

CONTRATISTA	**HELEN PAOLA FOLIACO MARUN**		
FECHA DEL CONTRATO	23/01/2024		
-Nº DEL CONTRATO-	**FORM-005-2024**		
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios		
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios profesionales por parte del Contratista como Administradora de Empresas para el proyecto de formación académica de la Escuela Taller Cartagena de Indias como asistente de la Dirección Administrativa y Financiera.		
VALOR DEL CONTRATO	Ocho millones de pesos M/cte. ($8.000.000)		
PLAZO	2 meses		
NATURALEZA DEL CONTRATISTA	PERSONA NATURAL		
PÓLIZAS DEL CONTRATO	**NA**	**FECHA DE APROBACIÓN**	**NA**
FECHA DE INICIO	23/01/2024		
MES A PAGAR	**Segunda cuota**		

CERTIFICADOS	NUMERO	FECHA	VALOR
DISPONIBILIDAD	01	09/01/2024	$ 103.000.000
REGISTRO	10	23/01/2024	$ 8.000.000

Con fundamento en el informe de gestión presentado por el CONTRATISTA, el suscrito SANDRA SCHMALBACH PEREZ, Supervisor del Contrato No. FORM-005-2024, previo visto bueno de la Dirección Administrativa.

C E R T I F I C A

Que **HELEN PAOLA FOLIACO MARÚN** , identificado con C.C 1.001.969.977 cumplió a satisfacción con las obligaciones contraídas en el **Contrato de Prestación de Servicio No. FORM-005-2024,** 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.

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

OBSERVACIONES:
La presente certificación se expide para el cobro de la segunda cuota, correspondiente al valor de **Cuatro millones de pesos M/cte. ($4.000.000)**

Atentamente

SANDRA SCHMALBACH PEREZ
Director General (E)
Escuela Taller Cartagena de Indias
Por: KHM

CARLOS ELJACH GOMEZ
Director Administrativo
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.º 2 de 2**	**Página 1 de 4**
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N.º FORM-005-2024 DEL 23 DE ENERO DE 2024	**PERIODO DEL INFORME** Desde (22/02/2024) Hasta (21/03/2024)

DATOS DEL CONTRATO				
Contratista: HELEN PAOLA FOLIACO MARUN				
Objeto: Prestación de servicios profesionales por parte del Contratista como Administradora de Empresas para el proyecto de formación académica de la Escuela Taller Cartagena de Indias como asistente de la Dirección Administrativa y Financiera.				
Valor Contrato: Ocho millones de pesos				
No Contrato	**Plazo:**	Fecha de Iniciación	Fecha de Terminación	Porcentaje de ejecución
FORM-005-2023	2 meses (Desde la legalización del contrato y hasta el 21 de marzo de 2024.	(23/01/2024)	(21/03/2024)	100%
Dependencia: Dirección Administrativa				
Supervisor: Directora General				
Periodo del Informe: del 22 de febrero al 21 de marzo del 2024				

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

Escuela Taller Cartagena de Indias	**INFORME DE ACTIVIDADES N.º 2 de 2**	**Página 2 de 4**
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N.º FORM-005-2024 DEL 23 DE ENERO DE 2024	**PERIODO DEL INFORME** Desde (22/02/2024) Hasta (21/03/2024)

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. Apoyar en la revisión de documentos para contratación y cobro de contratistas de los proyectos de formación.	- Se apoyo en la revisión de cuentas de los contratistas - Se realizo base de datos de contratistas de formación. - Recopilación de cdp y rp	100%	https://drive.google.com/drive/folders/1zZ_5JjlMd_G8-MwL0le6c-6LYJwTOSf0?usp=sharing
2. Apoyar en la Proyección de Estudios Previos y análisis de mercado para contratos de formación.	- Se proyecto estudio previo proceso de uniformes - Se realizo estudio de mercado proceso de alimentos y uniformes	100%	https://drive.google.com/drive/folders/1zZ_5JjlMd_G8-MwL0le6c-6LYJwTOSf0?usp=sharing
3. Apoyar en el seguimiento a los contratos de suministro del proyecto de Formación	- Se apoyo en la solicitud de cotizaciones para próximos procesos	100%	https://drive.google.com/drive/folders/1zZ_5JjlMd_G8-MwL0le6c-6LYJwTOSf0?usp=sharing
4. Apoyar en la elaboración de requisiciones de los diferentes contratos de suministros del proyecto de formación.	- Se apoyo en la realización de certificados de supervisión	100%	https://drive.google.com/drive/folders/1zZ_5JjlMd_G8-MwL0le6c-6LYJwTOSf0?usp=sharing
5. Apoyar en el proceso de cargue y revisión de documentos en la plataforma SECOP II	- En este periodo no se hicieron actividades relacionadas	0%	

Escuela Taller Cartagena de Indias	**INFORME DE ACTIVIDADES N.º 2 de 2**	**Página 3 de 4**
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N.º FORM-005-2024 DEL 23 DE ENERO DE 2024	**PERIODO DEL INFORME** Desde (22/02/2024) Hasta (21/03/2024)

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
6. Coordinar la logística de las distintas actividades que se realizan en los contratos y convenios interadministrativos suscritos entre la Alcaldía Mayor de Cartagena y la Escuela Taller Cartagena de Indias.	- En este periodo no se hicieron actividades relacionadas	0%	
7. Realizar y presentar informes mensuales de las actividades de acuerdo con los objetivos de los convenios.	- En este periodo no se hicieron actividades relacionadas	0%	
8. Las demás asignadas por el Director General	- Se realizaron formatos a presentar a la contraloría de parte de la administración de formación	100%	https://drive.google.com/drive/folders/1zZ_5JjIMd_G8-MwL0Ie6c-6LYJwTOSf0?usp=sharing

Escuela Taller Cartagena de Indias	**INFORME DE ACTIVIDADES N.º 2 de 2**	**Página 4 de 4**
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N.º FORM-005-2024 DEL 23 DE ENERO DE 2024	**PERIODO DEL INFORME** Desde (22/02/2024) Hasta (21/03/2024)

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

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	**02/2024**	**19/03/2024**	**$256.000**	**PAGO SIMPLE/APORTES EN LINEA**
SALUD	**02/2024**	**19/03/2024**	**$8.400**	**PAGO SIMPLE/APORTES EN LINEA**
ARP	**02/2024**	**19/03/2024**	**$200.000**	**PAGO SIMPLE/APORTES EN LINEA**

NOTA: SE ANEXA COMPROBANTE DE PAGO PLANILLA ÚNICA Y PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES (DETALLADA) PARA PENSIÓN, SALUD Y ARL DEL MES DE FEBRERO DE 2024.

Ciudad y fecha: Cartagena de Indias D.T. y C., 19 de marzo de 2024.

Heden Foliaco Marín

CONTRATISTA
N.º CC

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 1001969977		FOLIACO MARUN HELEN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 80 # 164 - 15	CARTAGENA-BOLIVAR	6904127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	522863732	9463772446	I	2024/03/19	2024/03/19	BANCOLOMBIA	0	$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,600,000**	**$256,000**			**$1,600,000**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,600,000**	**$8,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
1	CC 1001969977	FOLIACO HELEN	25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS010	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,600,000**	**$256,000**			**$1,600,000**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,600,000**	**$8,400**		**$0**	**$0**

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 1001969977		FOLIACO MARUN HELEN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 80 # 164 - 15	CARTAGENA-BOLIVAR	6904127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	522863732	9463772446	I	2024/03/19	2024/03/19	BANCOLOMBIA	0	$464,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$464,400	$0	$0	$464,400