| INFOTEP Archipiélago | INFORME DEL CONTRATISTA | CÓDIGO: PA-GLAF-REG-032 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 01 |
| | | ACTUALIZACIÓN: 21-02-2018 |

| INFORME No | 1 |
|---|---|

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ORDEN CONTRACTUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No | | 152 | | Año | 2023 |
| CONTRATISTA | JUAN CARLOS VARGAS CORPUS | | | ID | 18.004.673 |
| OBJETO | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDAR CAPACITACION Y SOPORTE EN MODULOS DEL SOFTWARE DE NOVASOFT VERSION 11.0 | | | | |
| PLAZO | Fecha inicio | 27-06-2023 | | Fecha Terminación | 26-10-2023 |
| PERIODO DEL INFORME | Desde | 27-06-2023 | | Hasta | 26-07-2023 |

## 2. ACTIVIDADES EJECUTADAS

| Ítem | ACTIVIDAD | FECHA |
|---|---|---|
| 1 | CAPACITACION NOMINA LIQUIDACION DE EMPLEADOS | |
| 2 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO | |
| 3 | CORECCION DE AFECTACION CONTABLE COMPROBANTE INGRESO | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 3. PRODUCTOS ENTREGADOS

| Ítem | PRODUCTO | MEDIO DE ENTREGA | |
|---|---|---|---|
| | | FISICO | DIGITAL |
| 1 | NOVASOFT EMPRESARIAL 11 | | X |
| 2 | | | X |

## 4. COMPROMISOS

| Ítem | COMPROMISO | RESPONSABLE |
|---|---|---|
| 1 | CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO | CONTRATISTA |

**5. REGISTRO FOTOGRÁFICO Y OTRAS EVIDENCIAS** (Insertar o relacionar)

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el día 28 del mes de julio del año 2023.

**Contratista**
**Nombre: JUAN CARLOS VARGAS CORPUS**

**VoBo. Supervisor**
**Nombre: MICHAEL CASTRO NEWLOVE**

Anexos del informe: (especificar)

| ANEXO | SI | NO |
|---|---|---|
| Seguridad social | X | |
| Cuenta de cobro | x | |
| Documento impreso | X | |
| | | |
| | | |

| INFOTEP Archipiélago | INFORME DEL CONTRATISTA | CÓDIGO: PA-GLAF-REG-032 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 01 |
| | | ACTUALIZACIÓN: 21-02-2018 |

| INFORME No | 1 |
|---|---|

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ORDEN CONTRACTUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No | 152 | | | Año | 2023 |
| CONTRATISTA | JUAN CARLOS VARGAS CORPUS | | | ID | 18.004.673 |
| OBJETO | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDAR CAPACITACION Y SOPORTE EN MODULOS DEL SOFTWARE DE NOVASOFT VERSION 11.0 | | | | |
| PLAZO | Fecha inicio | 27-06-2023 | Fecha Terminación | | 26-10-2023 |
| PERIODO DEL INFORME | Desde | 27-06-2023 | Hasta | | 26-07-2023 |

## 2. ACTIVIDADES EJECUTADAS

| Ítem | ACTIVIDAD | FECHA |
|---|---|---|
| 1 | CAPACITACION NOMINA LIQUIDACION DE EMPLEADOS | |
| 2 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO | |
| 3 | CORECCION DE AFECTACION CONTABLE COMPROBANTE INGRESO | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 3. PRODUCTOS ENTREGADOS

| Ítem | PRODUCTO | MEDIO DE ENTREGA | |
|---|---|---|---|
| | | FISICO | DIGITAL |
| 1 | NOVASOFT EMPRESARIAL 11 | | X |
| 2 | | | X |

## 4. COMPROMISOS

| Ítem | COMPROMISO | RESPONSABLE |
|---|---|---|
| 1 | CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO | CONTRATISTA |

**5. REGISTRO FOTOGRÁFICO Y OTRAS EVIDENCIAS** (Insertar o relacionar)

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el día 28 del mes de julio del año 2023.

**Contratista**
**Nombre: JUAN CARLOS VARGAS CORPUS**

**VoBo. Supervisor**
**Nombre: MICHAEL CASTRO NEWLOVE**

Anexos del informe: (especificar)

| ANEXO | SI | NO |
|---|---|---|
| Seguridad social | X | |
| Cuenta de cobro | x | |
| Documento impreso | X | |
| | | |
| | | |

INFOTEP
Archipiélago
INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION TECNICA PROFESIONAL

**INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION TECNICA PROFESIONAL**
**Nit. 892.400.461-5**
**San Andrés, Isla - Colombia**

**EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES DE CONTADOR DEL INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLAS, INFOTEP**

**C E R T I F I C A QUE**

Que el contratista JUAN CARLOS VARGAS CORPUS, identificado con C.C. No. 18.004.673, ha realizado las actividades indicadas en el informe No. 1 del contrato 152 del 2023 durante el período comprendido entre el 27 de junio y el 26 de julio de 2023, de acuerdo a los siguientes productos:

| Ítem | PRODUCTO | MEDIO DE ENTREGA | |
|---|---|---|---|
| | | FISICO | DIGITAL |
| 1 | NOVASOFT EMPRESARIAL 11 | | x |
| 2 | | | X |

Dichos documentos se reciben a satisfacción una vez verificado los aportes correspondientes al mes de junio de 2023.

Dado en San Andrés Isla a los 09 días del mes de agosto de 2023.

**MICHAEL CASTRO NEWLOVE**
Contabilidad

PA-GLAF-REG-019
Versión: 01
Fecha: 06-07-2017

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 18004673 | | VARGAS CORPUS JUAN CARLOS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cabañasaltamar | SAN ANDRES-SAN ANDRES | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-06 | 2023-06 | 51825415 | 9451825415 | I | 2023/07/19 | 2023/07/17 | BANCO AV VILLAS | 0 | $336,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,100 | $0 | $0 | $6,100 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 1 | $6,100 | $0 | $0 | $6,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,000 | $0 | $0 | $145,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $145,000 | $0 | $0 | $145,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$336,700** | **$0** | **$0** | **$336,700** |

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 18004673 | | VARGAS CORPUS JUAN CARLOS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cabañasaltamar | SAN ANDRES-SAN ANDRES | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-06 | 2023-06 | 51825415 | 9451825415 | I | 2023/07/19 | 2023/07/17 | BANCO AV VILLAS | 0 | $336,700 |

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)** | | | | | | **$1,160,000** | **$185,600** | | | **$1,160,000** | **$145,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,160,000** | **$6,100** | | **$0** | **$0** |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $6,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $6,100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 18004673 | VARGAS JUAN | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-25 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $6,100 | | $0 | $0 |



2023/07/17 11:51 AM

Colmena Seguros

# CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

| | |
|---|---|
| NOMBRE: | VARGAS CORPUS JUAN |
| IDENTIFICACIÓN: | CC 18004673 |
| INICIO VIGENCIA: | 11/08/2023 |
| FECHA INICIO CONTRATO: | 28-06-2023 |
| FECHA FIN CONTRATO: | 27-10-2023 |
| TIPO DE TRABAJADOR: | Independiente |
| SEDE: | I |
| CLASE: | 1 |
| TASA: | 0,522 |
| CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR: | 1620202 |
| DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de consultoría informática y actividades de administración de instalaciones informáticas, incluye los servicios de consultoría para sistemas de ingeniería y fabricación asistida po (Decreto 768 de 2022) |

**DATOS CONTRATANTE**

| | |
|---|---|
| CONTRATANTE: | INSTITUTO DE FORMACION NACIONAL DE TECNICO PROFESIONAL |
| CC /NIT: | NI 892400461 |
| CONTRATO: | 95275685 |
| ESTADO ACTUAL CONTRATO: | ACTIVO |
| CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO: | 1854301 |
| DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA: | Educación de instituciones universitarias o de escuelas tecnológicas, instituciones universitarias o escuelas tecnológicas las facultadas para ofrecer programas de formación en ocupaciones, programas (Decreto 768 de 2022) |

La presente se expide a los 11 días del mes de agosto del año 2023.

**Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.**

Cordialmente,

Gerente de Servicio

Colmena Seguros

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de Colmena Seguros, el día 11/08/2023 10:19:19. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de Colmena Seguros, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

VIGILADO DE COLOMBIA