Cartagena de Indias, 31 de octubre 2024

Cta. Cobro N. 02

ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS
Nit. 800.169.265-3

DEBE A:

BLEIDIS VANESSA QUINTANA PEREZ

LA SUMA… $6.000.000

Por concepto de segundo pago de honorarios de acuerdo con lo establecido en la cláusula sexta del contrato de prestación de servicios No. FORM-069-2024 del 13/09/2024, correspondiente al periodo entre el 1/10/2024 y el 31/10/2024, suscrito entre la señora BLEIDIS VANESSA QUINTANA PEREZ y la Escuela Taller Cartagena de Indias.

SON: SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000)

Sírvase consignar a la Cuenta de Ahorros 830965257de **Banco de Occidente** a mi nombre.

CONTRATISTA: BLEIDIS VANESSA QUINTANA PEREZ
CEDULA: 1.047.437.505 de Cartagena
TELEFONO:3185970359

Escuela Taller
Cartagena de Indias
FORMACIÓN

ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN

CONTRATISTA	**BLEIDIS VANESSA QUINTANA PEREZ**		
FECHA DEL CONTRATO	13/09/2024		
-Nº DEL CONTRATO-	**FORM-069-2024**		
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios		
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios profesionales como Abogada Especialista para el proyecto de formación de la Escuela Taller Cartagena de Indias.		
VALOR DEL CONTRATO	VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE. ($24.000.000).		
PLAZO	4 meses		
NATURALEZA DEL CONTRATISTA	PERSONA NATURAL		
PÓLIZAS DEL CONTRATO	**NA**	**FECHA DE APROBACIÓN**	**NA**
FECHA DE INICIO	13/09/2024		
MES A PAGAR	Segundo mes del 1/10/2024 al 31/10/2024		

CERTIFICADOS	**NUMERO**	**FECHA**	**VALOR**
DISPONIBILIDAD	057	12/09/2024	$1.090.892.000
REGISTRO	119	13/09/2024	$ 24.000.000

Con fundamento en el informe de gestión presentado por el CONTRATISTA, el suscrito SANDRA SCHMALBACH PEREZ, Supervisor del Contrato No. FORM-069-2024 de 2024.

C E R T I F I C A

Que **Bleidis Vanessa Quintana Pérez**, identificado con C.C 1.047.437.505 cumplió a satisfacción con las obligaciones contraídas en el **Contrato de Prestación de Servicio No. FORM-069-2024 de 2024,** complementado con la siguiente información.

Informe de gestión, se verifica y valida el cumplimiento de las actividades relacionadas en el informe aportado por el contratista.

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 **seis millones de pesos MCTE ($6.000.000)**

Atentamente,

SANDRA SCHMALBACH PEREZ
Director General (E) Escuela Taller Cartagena de Indias
Supervisor del Contrato

Escuela Taller Cartagena de Indias	**INFORME DE ACTIVIDADES N.º 2 de 4**	**Página 1 de 7**
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N.º FORM-069-2024 DEL 13 DE SEPTIEMBRE DE 2024	**PERIODO DEL INFORME** Desde (1/10/2024) Hasta (31/10/2024)

DATOS DEL CONTRATO				
Contratista: BLEIDIS VANESSA QUINTANA PEREZ				
Objeto: Prestación de servicios profesionales como Abogada Especialista para el proyecto de formación de la Escuela Taller Cartagena de Indias.				
Valor Contrato: Veinticuatro millones de pesos M/CTE. ($24.000.000).				
No Contrato FORM-069-2024	**Plazo:** Cuatro (4) meses, previo cumplimiento de los requisitos establecidos para la legalización y ejecución de este.	Fecha de Iniciación (13/09/2024)	Fecha de Terminación (31/12/2024)	Porcentaje de ejecución 50%
Dependencia: Dirección Administrativa				
Supervisor: Directora General				
Periodo del Informe: del 1 de octubre hasta el 31 de octubre del 2024				

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 **OBLIGACIONES ESPECIALES**:	Actividades realizadas	Porcentaje Avance	Soporte Anexar soporte en archivo original y una copia en PDF
1. Brindar asesoría jurídica mediante concepto para la toma de decisiones en los temas que le han sido asignados al despacho de la Dirección de la Escuela Taller Cartagena de Indias.	No se realizaron actividades en el presente periodo.	100%	
2. Asesorar en materias propias de su campo de conocimiento, emitiendo conceptos, juicios o propuestas ajustados a lineamientos teóricos y técnicos de los asuntos de la Dirección de la Escuela Taller Cartagena de Indias.	Se realizó proyección de modelo de estrategia e informe para presentación del plan de desarrollo en términos de planeación y soportes ante Secretaria General y la Alcaldía Mayor de Cartagena.	100%	https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1hOsUyxow5ESHsoPw0u1R84V-ky7rpvxR
3. Asesorar a la Dirección de la Escuela Taller Cartagena de Indias en los asuntos administrativos relacionados con la entidad, atendiendo las políticas establecidas, el	Se proyectó diapositivas del informe de gestión a corte de septiembre del 2024 en cumplimiento de los artículos 6 y Acuerdo 053 de 2021, modificatorios de los artículos 38 y Acuerdo 014 de 2018: "Por medio del cual se establ Reglamento Interno del Concejo de Cartagena" y de acuerc proposición No. 048.	100%	https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1b1-Xd0dJVKG8Lmmphh4LhYEiDhlK8x1M

Plan de Gobierno y la Normatividad vigente.		100%	

4. Coordinar las acciones encaminadas a la generación de información agregada que permita evaluar, articular y direccionar las metas a cargo de la ETCAR.	Se asistió a reunión de fecha viernes 4 de octubre para la convocatoria Comisiones de Seguimiento NIVEL OPERATIVO para socialización y revisión del Primer Informe de seguimiento al Plan de desarrollo 2024 – 2027 Cartagena, Ciudad de Derechos	100%	https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1VVzw2xQ18z3jioajri6Dd7n9-eZZZ2fu

5. Apoyar las actividades de proyección y revisión de las modificaciones del Plan de Acción de la Escuela Taller – Formación.	Se realizó el reporte del plan de acción institucional con corte 30 de agosto mediante el cual se informa el estado de los proyectos de la ETCAR.	100%	https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1nwmB204vAnYApKlCCnx8ffE0usF3ZL89
6. Orientar a la dirección de los criterios fundamentales de carácter administrativo y jurídica respetando los principios y normas administrativas de la Gestión Pública que por directriz de su jefe inmediato sean asignadas.	Se proyectó oficio AMC-OFI-0140405-2024 dirigido a Secretario de Planeación bajo la Solicitud reunión proyecto denominado: "Conexión entre el castillo de San Felipe de Barajas y su área de influencia para la recuperación del patrimonio arqueológico, material e inmaterial".	100%	https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1fFUBnW9K4xgT8D67RbyFAypi-Z9V4qbS
7. Brindar asesoría en las etapas de formulación, planeación y ejecución de los planes de acción con sus respectivos indicadores de gestión establecidos en la normatividad vigente.	Se realizó informe presupuestal al concejo.	100%	https://drive.google.com/drive/u/4/folders/16SReXY2fXWg59p70jfx7jYywEqI5H4JY
8. Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por la dirección de la escuela taller.	No se presentaron en el presente periodo.	0%	

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	09/2024	2024/10/23	$ 389.800	PAGO SIMPLE/APORTES EN LINEA
SALUD	09/2024	2024/10/23	$ 304.600	PAGO SIMPLE/APORTES EN LINEA
ARP	09/2024	2024/10/23	$ 12.800	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 SEPTIEMBRE 7943467875.

Ciudad y fecha: Cartagena de Indias D.T. y C., 29 de octubre del 2024.

CONTRATISTA
N.º CC 1.047.437.505

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1047437505
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BLEIDIS VANESSA QUINTANA PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CAMPESTRE MZ 4 LT 19 ETP 1	TELÉFONO:	6666666
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7943467875**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		21			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		998927555

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 389.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 389.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 304.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 304.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 12.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 12.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 696.600**
VALOR MORA:	**$ 10.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 707.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1047437505
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	BLEIDIS VANESSA QUINTANA PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA
DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CAMPESTRE MZ 4 LT 19 ETP 1
TELÉFONO:	6666666
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7943467875
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	21
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/23
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	998927555

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.800	$ 0	$ 384.000	$ 5.800	$ 389.800
SUBTOTALES:										$ 384.000	$ 5.800	$ 389.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 4.600	$ 0	$ 300.000	$ 4.600	$ 0	$ 304.600
SUBTOTALES:													$ 300.000	$ 4.600	$ 0	$ 304.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.600	$ 12.600	$ 200	$ 0	$ 12.800
SUBTOTALES:									$ 12.600	$ 200	$ 0	$ 12.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1047437505	QUINTANA PEREZ BLEIDIS VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.400.000				NO								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000	104743750	$ 12.600

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 707.200

Planilla Pagada