

ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS

NIT. 800169265

GETSEMANI CALLE DEL GUERRERO N° 29-64

Teléfono: 6421287 Fax: 6421287 Email: direcciongeneral@etcar.org
CARTAGENA

Fecha de Corte: 2024/11/05

Hora de Impresión: 12:49 p. m.

COMPROBANTE DE EGRESOS No: 01-5900000028

Fecha : 2024/11/05

Unidad de Negocio: Local

Tercero : 1047437505

Nombre : QUINTANA PEREZ BLEIDIS VANESSA

Tasa de Cambio: 0.0000

Por Concepto: PAGO HONORARIOS 2DA CUOTA CTO FORM069-2024 BLEIDIS QUINTANA PEREZ

Cuenta	Aux/Cco/Ter/Cli/Prov	Descripción	Débito	Crédito
2401010102	1047437505	FA 2DA CTA FORM069 2024/10/30	6,000,000.00	0.00
1110060108	0148	EFE QUINTANA PEREZ BLEIDIS VANESSA	0.00	6,000,000.00
Totales			6,000,000.00	6,000,000.00

Elaboró: LCONTRERAS

Revisó: OK

Aprobó: 

Recibí conforme: _____
C.C.#

Bienvenido al
Módulo
Empresarial:
Lizzeth Rivera

Empresa: ESCUELA TALLER
CARTAGENA DE INDIAS

Dependencia: CADMINITRATIVA

Dirección IP: 200.116.248.98

Fecha último ingreso al sistema: Noviembre 06 de 2024 08:12 am

Número de Transacción: APII4311321594126862

Editor de Lotes

Fecha: Noviembre 06 de 2024 09:18 am

Resumen del Lote

Estado: Autorizado en Proceso

Tipo de Movimiento: Proveedores Interbancarios

Cuenta Origen: Cuenta Ahorros *****1939

Naturaleza: Pagos

Nombre del Lote: HONORARIOSNOV5

Fecha de Aplicación: Noviembre 5 de 2024

Valor del Lote: \$19.141.641,00

Cantidad de Registros: 4

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Enviado a Red	PEDRO OCHOA	CC 73548945	Bancolombia	Cuenta Ahorros	08500044226	\$1.500.000,00 --		1ERA CUENTA	FORM106	--
2	Enviado a Red	BLEIDIS QUINTANA PEREZ	CC 1047437505	Banco de Occidente	Cuenta Ahorros	830965257	\$6.000.000,00 --		2DA CUENTA	FORM069	--
3	Enviado a Red	ANDREA NORIEGA DE AGUA	CC 1143374927	Bancolombia	Cuenta Ahorros	78982956195	\$3.800.000,00 --		2DA CUENTA	FORM 66	--
4	Enviado a Red	CARLOS ELJACH	CC 73574647	Bancolombia	Cuenta Ahorros	08500027232	\$7.841.641,00 --		2DA CUENTA	PAGO	--

Imprimir Cerrar

	<div>ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS</div> <div>NIT. 800169265</div> <div>GETSEMANI CALLE DEL GUERRERO N° 29-64</div> <div>6421287</div>	<div>NOTA DE CONTABILIDAD</div> <div>No: 04 - 58000000050</div> <div>Fecha: 2024/10/30</div>
--	---	--

Corte: 2024/11/05 - Fecha: 14/11/2024 - Hora de Impresión: 12:45 p. m. - Página: 1 de 1

NOTA DE CONTABILIDAD No: 04-58000000050	Fecha : 2024/10/30
Unidad de Negocio: Local	

Tercero	:	1047437505	
Nombre	:	QUINTANA PEREZ BLEIDIS VANESSA	Tasa de Cambio: 0.0000
Por Concepto: HONORARIOS 2DA CUOTA CTO FORM069-2024 BLEIDIS QUINTANA PEREZ			

Cuenta	Aux/Cco/Ter/Cli/Prov	Descripción	Débito	Crédito
5111790101	0148	HON 2DA CTA FORM069 BLEIDIS QUINTANA	6,000,000.00	0.00
2401010102	1047437505	FA 2DA CTA FORM069 2024/10/30	0.00	6,000,000.00
Totales			6,000,000.00	6,000,000.00

Elaboró: LCONTRERAS Revisó: Aprobó: 

Cartagena de Indias, 31 de octubre 2024

Cta. Cobro N. 02

ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS
Nit. 800.169.265-3

DEBE A:

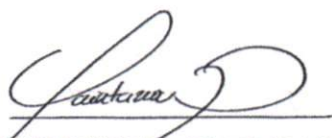
BLEIDIS VANESSA QUINTANA PEREZ

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 830965257 de **Banco de Occidente** a mi nombre.



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

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 APROBACIÓN	DE 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.

CERTIFICA

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:

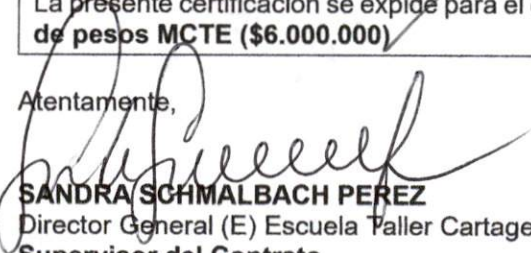
Personas naturales: SALUD, PENSIÓN y ARL al día.

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

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-ky7rpxvR
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 establece el Reglamento Interno del Concejo de Cartagena" y de acuerdo a la proposición No. 048.	100%	https://drive.google.com/drive/u/4/folders/1b1-Xd0dJVKG8Lmmp4LhYEiDhIK8x1M

Plan de Gobierno y la Normatividad vigente.		100%	
--	--	------	--

<p>4. Coordinar las acciones encaminadas a la generación de información agregada que permita evaluar, articular y direccionar las metas a cargo de la ETCAR.</p>	<p>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</p>	<p>100%</p>	<p>https://drive.google.com/drive/u/4/fo lders/1VVzw2xQ18z3jioajri6Dd7n9- eZZZ2fu</p>
--	--	-------------	--

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/1nwmB204vAnYApKICcnx8ffE0usF3ZL89
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/16SReXY2fXWg59p70jfx7iYywEqI5H4JY
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

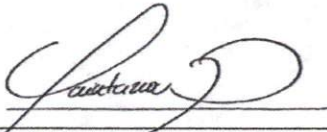
ÍTEM	PERÍODO PAGO (mm/aaaa)	FECHA DE PAGO (dd/mm/aaaa)	VALOR APORTADO (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV	ENTIDAD RECAUDADORA
------	---------------------------	-------------------------------	---	---------------------

 Escuela Taller Cartagena de Indias	INFORME DE ACTIVIDADES N.º 2 de 4		Página 6 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)	

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

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDADANÍA/INEPRO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA: CARTAGENA CAMPESTRE MZ 4 LT 19 ET 1 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1047437505 BI.EIROS VANESSA QUINTANA PEREZ BOLIVAR 06060606 INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la NO	NÚMERO PLANILLA: 7943467875 PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/da): 2024/10/23	MES septiembre AÑO 2024	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 21 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 998977355	MES septiembre AÑO 2024	INDEPENDIENTES		

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION												
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	MORA		FSP	TOTALES		
				EMPLEADOR	COTIZANTE				COTIZACION			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 384.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.800	\$ 0	\$ 0	\$ 384.000	\$ 5.800	\$ 389.800
SUBTOTALES:												\$ 384.000	\$ 5.800	\$ 389.800

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EP5010	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		\$ 300.000	\$ 4.600	\$ 0	\$ 304.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS VALOR	SALDO A FAVOR		LIQUIDACION COTIZACION	APORTES	MORA	TOTALES		VALOR PAGADO	
CODIGO	NOMBRE					PLANILLA	VALOR				DESCUENTO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 12.600	\$ 12.600	\$ 200	\$ 0		\$ 12.800	
SUBTOTALES:											\$ 0		\$ 12.800	

LIQUIDACION DETALLADA APORTES														
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES									
Nº IDENTIFICACION	NOMBRES COTIZANTE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COSEGUROS	COSEGUROS	COSEGUROS	COSEGUROS	COSEGUROS	COSEGUROS	COSEGUROS	COSEGUROS	COSEGUROS