Escuela Taller Cartagena de Indias	**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS**	**CODIGO: S-003** **Versión: 1.01** **Fecha: 19/05/2017**

Cartagena de Indias D.T. y C., Nov 30 2025

Dirección General

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Nov 1 2025 - Nov 30 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	MAIRA ALEJANDRA SANDOVAL OCHOA
Identificación:	1128051370

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	FORM-073-2025	**Fec. Suscripción:**	Oct 10 2025	**Fecha de iniciación:**	Oct 10 2025
	Duración:		**Meses:** 3	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Dic 31 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales como Psicóloga para la ejecución del Convenio Interadministrativo No. 1805-2025 suscrito entre la ETCAR y el MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Brindar apoyo psicosocial a los aprendices, equipos de instructores, formadores y coordinadores del proyecto, facilitando herramientas de manejo emocional y trabajo colaborativo que contribuyan al ambiente pedagógico y operativo del proceso formativo.	Con el fin de fortalecer la comunicación y promover la convivencia armónica en los talleres, se desarrolló una capacitación para maestros y contramaestres, centrada en la entrega de estrategias prácticas para la identificación, comprensión y gestión constructiva de los conflictos.
2. Ejecutar sesiones de acompañamiento individual y grupal con los aprendices del Proyecto Casa Benkos Biohó, promoviendo la construcción de hábitos de convivencia, trabajo en equipo, comunicación asertiva, liderazgo y fortalecimiento de la autoestima.	En el marco de las acciones orientadas a la prevención y atención de la violencia basada en género, se llevó a cabo un cine foro con la película Romper el círculo. El espacio permitió la sensibilización y el análisis crítico de las dinámicas de violencia en las relaciones de pareja, promoviendo la reflexión sobre los ciclos de maltrato, los factores que inciden en la toma de decisiones y el fortalecimiento de acciones personales y comunitarias para su prevención.
3. Identificar y atender oportunamente situaciones de vulnerabilidad o riesgo psicosocial, garantizando la activación de las rutas institucionales de atención y protección pertinentes, en coordinación con las autoridades locales y la ETCAR.	Durante la charla “Ella se mueve segura en Transcaribe”, se brindaron herramientas de sensibilización, orientación y autoprotección para prevenir situaciones de acoso en el transporte público. El espacio promovió la construcción de entornos seguros y respetuosos para las mujeres y demás usuarios, fomentando además la denuncia, el acompañamiento y el apoyo ciudadano.
4. Llevar registros sistemáticos del proceso psicosocial, elaborar informes mensuales de avances y un informe final con resultados, indicadores y recomendaciones para el fortalecimiento del componente social y formativo del proyecto.	Como parte del proceso de acompañamiento integral, se desarrolló y aplicó una encuesta virtual dirigida a los aprendices en práctica en la Casa Benkos, con el fin de recolectar información relevante sobre su estado psicosocial. Los datos obtenidos permitieron comprender mejor sus contextos personales, familiares, emocionales y educativos, y contribuir a la identificación de situaciones de vulnerabilidad que requieren atención.
5. Acompañar y participar activamente en eventos institucionales, actividades culturales, deportivas y sociales que se realicen en el marco del Proyecto Casa Benkos Biohó, promoviendo la integración de la comunidad educativa, los egresados y los habitantes del entorno.	Para contribuir al bienestar físico y emocional de los aprendices, se desarrollaron actividades de esparcimiento en los recesos mediante partidos amistosos de fútbol. Estos encuentros favorecieron la integración entre compañeros, la práctica del trabajo colaborativo, la convivencia pacífica y el uso adecuado del tiempo libre dentro de un entorno sano y recreativo.
6. Atender las consultas que La Escuela Taller Cartagena de Indias – ETCAR le formule en forma verbal o escrita en las materias relacionadas con el objeto del contrato.	Se asistió a la reunión virtual del equipo de la Casa Benkos para dar seguimiento a los procesos, programar actividades y coordinar los informes, fortaleciendo la gestión psicosocial y formativa de la institución.
7. Asistir a reuniones citaciones y conferencias que se programen en desarrollo del objeto del contrato.	En el marco del fortalecimiento comunitario y de la proyección social institucional, se participó en la Ruta de Cuidadores realizada en el barrio El Pozón. Durante la jornada se socializó la oferta educativa de la ETCAR y se brindó orientación a los asistentes sobre los programas disponibles, promoviendo el acceso, la inclusión y el interés de nuevos beneficiarios en las oportunidades formativas.

Escuela Taller Cartagena de Indias	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS	CODIGO: S-003 Versión: 1.01 Fecha: 19/05/2017

Cartagena de Indias D.T. y C., Nov 30 2025

Dirección General

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Nov 1 2025 - Nov 30 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	MAIRA ALEJANDRA SANDOVAL OCHOA
Identificación:	1128051370

8. Las demás obligaciones que designe el director general, que se encuentren relacionadas con el objeto del presente contrato.	Se participó en la jornada de fortalecimiento institucional con Enfoque Étnico, orientada a promover la comprensión, valoración y respeto por la diversidad cultural presente en la comunidad educativa. Durante el espacio se abordaron lineamientos y estrategias para integrar este enfoque en los procesos formativos y de acompañamiento, contribuyendo a una gestión más inclusiva, pertinente y coherente con las realidades étnicas y culturales del territorio
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

F66C7C18-8B45-4B36-A853-C58A6EBA983F

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: MAIRA ALEJANDRA SANDOVAL OCHOA

C. C. : 1128051370

860C49BF-74B0-4C76-8CD3-3A3156D506E2

Vo.Bo. SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: SANDRA PAOLA SCHMALBACH PEREZ

CARGO: DIRECTOR(A) GENERAL

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 1128051370		SANDOVAL OCHOA MAIRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 81 #31-299	CARTAGENA-BOLIVAR	6464771	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1886035061	9494038233	I	2025/11/20	2025/10/29	BANCOLOMBIA	0	$511,800

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)					$1,732,000	$277,200			$1,732,000	$216,500			$0	$0			$1,732,000	$18,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,732,000	$277,200			$1,732,000	$216,500			$0	$0			$1,732,000	$18,100		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,732,000	$277,200			$1,732,000	$216,500			$0	$0			$1,732,000	$18,100		$0	$0
1	CC 1128051370	SANDOVAL MAIRA	230301	30	$1,732,000	$277,200	MIN002	30	$1,732,000	$216,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,732,000	$18,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,732,000	$277,200			$1,732,000	$216,500			$0	$0			$1,732,000	$18,100		$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 1128051370		SANDOVAL OCHOA MAIRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 81 #31-299	CARTAGENA-BOLIVAR	6464771	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1886035061	9494038233	I	2025/11/20	2025/10/29	BANCOLOMBIA	0	$511,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$277,200	$0	$0	$277,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$277,200	$0	$0	$277,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,100	$0	$0	$18,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,100	$0	$0	$18,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$216,500	$0	$0	$216,500
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$216,500	$0	$0	$216,500
TOTAL				1	$511,800	$0	$0	$511,800

Cartagena, 30 de noviembre de 2025

Cta. Cobro N. 02

ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS
Nit. 800.169.265-3

DEBE A:

MAIRA ALEJANDRA SANDOVAL OCHOA

LA SUMA…….($4.330.000)

Por concepto del pago de honorarios de acuerdo con el contrato de prestación de servicios **N° FORm-073-2025**, se expide para el cobro de la 2°cuota, correspondiente del 1 al 30 de noviembre de 2025 entre **MAIRA ALEJANDRA SANDOVAL OCHOA y la ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIA.**

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE. ($4.330.000)

Sírvase consignar a la cuenta de ahorros **No. 678-511134-84** del Banco **BANCOLOMBIA.**



MAIRA ALEJANDRA SANDOVAL OCHOA
CC. # 1.128.051.370 de Cartagena
CEL: 3013173380
E-mail: aleja_sando123@hotmail.com

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP	CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018

Dependencia:	Dirección General	Fecha:	30/11/2025

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$11,250,000.00			Valor a Pagar:	$4,330,000.00
Número:	FORM-073-2025	Fec. Suscripción:	Oct 10 2025	Fecha de iniciación:	Oct 10 2025
N° CDP:	114	Fecha:	Oct 1 2025	Fecha de terminación:	Dic 31 2025
N° RP:	142	Fecha:	Oct 10 2025	Duración:	Meses 3 Días 0
Rubro Presupuestal:	ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO DEL CONVENIO No. 1805 DE 2025			Periodo a pagar:	Nov 1 2025 - Nov 30 2025

Requiere Informe: **SI** Entregó Informe: **SI** Suspensión No.: En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales como Psicóloga para la ejecución del Convenio Interadministrativo No. 1805-2025 suscrito entre la ETCAR y el MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES

FORMA DE PAGO: Mediante 2 cuotas vencidas, por valor de CUATRO TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE. ($4.330.000); y una última cuota por el mismo valor, la cual se pagará el último día hábil del correspondiente periodo. Todas las cuotas serán pagadas a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución, previa presentación de informe de ejecución del contrato por parte del contratista, y certificación de cumplimiento expedida por supervisor del contrato

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**MAIRA ALEJANDRA SANDOVAL OCHOA**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	1128051370	DV.	
Dirección:	BRR GETSEMANI CLL DEL GUERRO # 29 64								
Número de Teléfono:	0			FAX:			CEL.	0	
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**0**	Banco:	**N.A.**	

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X" Persona Natural: **X** Persona Jurídica: Regimen: **N.A.**

Gran Contribuyente: Autoretenedor:

He verificado de esta información frente al RUT: SI: X NO:

INFORME DEL SUPERVISOR

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: **X** NO: # de folios:

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: **SI** Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: **SI** Fecha: Nov 30 2025

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: Prestación de servicios profesionales como Psicóloga para la ejecución del Convenio Interadministrativo No. 1805-2025 suscrito entre la ETCAR y el MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud		**Aportes a Pensión**	
Valor pagado	$216,500.00	Valor pagado	$277,120.00
Periodo	DICIEMBRE	Periodo	DICIEMBRE
Comprobante de pago Número:	9495729460	Comprobante de pago Número:	9495729460
Fecha de pago:	Nov 30 2025	Fecha de pago:	Nov 30 2025

Aportes a ARL		**NOTA:**
Valor pagado	$9,041.00	NA
Periodo	DICIEMBRE	
Comprobante de pago Número:	9495729460	
Fecha de pago:	Nov 30 2025	

Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:

SOLICITUD DE PAGO Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

APLICACION RETENCION Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos.

Anexos: Copia de aporte de pensión **SI** Copia de aporte de salud **SI** Cuenta de Cobro **SI**

FIRMA CONTRATISTA: 90203A1C-70A5-4D01-AF5C-17EAB65A449F

NOMBRE CONTRATISTA: MAIRA ALEJANDRA SANDOVAL OCHOA

C.C.: 1128051370

FIRMA SUPERVISOR 860C49BF-74B0-4C76-8CD3-3A3156D506E2

NOMBRE SUPERVISOR: SANDRA PAOLA SCHMALBACH PEREZ

CARGO: DIRECTOR(A) GENERAL