



Escuela Taller Cartagena de Indias

COMPROBANTE DE EGRESO N° 252

COMPROBANTES DE EGRESOS

Veintisiete (27) de Agosto de 2025



DATOS BENEFICIARIO

NIT/CC	NOMBRE	VALOR A PAGAR
1047474581	LADYS YANETH CONTRERAS VILLA	4,000,000.00

AFECTACIÓN CONTABLE

CODIGO	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
1110060108	CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939	0.00	4,000,000.00
2401010102	PROVEEDORES	4,000,000.00	0.00
TOTALES		4,000,000.00	4,000,000.00

CONCEPTO

Periodo: Jul 27 2025 -Ago 26 2025 . Contrato No. FORM-024-2025 de 2025.Prestación de servicios profesionales como Contador para el proyecto de formación académica de la Escuela Taller Cartagena de Indias.

Banco: CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939
Nro. Cuenta: 1939
Transferencia: Cheque:

Cuenta: CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939
Código Contable: 1110060108

Banco: CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939
Tipo Cuenta: Ahorro
Nro. Cuenta: 0

ELABORADO Y REVISADO POR:

APROBADO POR:

LADYS YANETH CONTRERAS VILLA

**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:**

Agosto 28 de 2025
11:49 am

Número de Transacción: APII5240327609286167

Consulta de Movimientos Enviados

Fecha: Agosto 28 de 2025 02:49 pm

Resumen del Lote

Estado:

Autorizado en Proceso

Tipo de Movimiento:

Proveedores Interbancarios

Cuenta Origen:

Cuenta Ahorros *****1939

Naturaleza:

Pagos

Nombre del Lote:

hONORARIOS27A

Fecha de Aplicación:

Agosto 27 de 2025

Valor del Lote:

\$43.174.728,00

Cantidad de Registros:

9

Resultado de la Consulta

Fecha	Identificación Tercero	Nombre Tercero	Valor	Tipo Cuenta Destino	Número Cuenta Destino	Banco Destino	Número de Transacción	Tipo de Movimiento	Naturaleza	Estado	Descripción del Mensaje
Agosto 27 de 2025	CC 73197416	OSCAR QUINONEZ	\$5.000.000,00	Cuenta Ahorros	488411277152	Davivienda	--	Proveedores Interbancarios	Pago	Enviado a Red	No aplica mensaje
Agosto 27 de 2025	CC 45527841	INDIRA HERNANDEZ HERNANDEZ	\$3.800.000,00	Cuenta Ahorros	24073646316	Banco Caja Social	254813692	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Agosto 27 de 2025	CC 1047474581	LADYS CONTRERAS	\$4.000.000,00	Cuenta Ahorros	24117574513	Banco Caja Social	254813689	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Agosto 27 de 2025	CC 1047437505	BLEIDIS QUINTANA PEREZ	\$5.000.000,00	Cuenta Ahorros	830965257	Banco de Occidente	--	Proveedores Interbancarios	Pago	Enviado a Red	No aplica mensaje
Agosto 27 de 2025	CC 73574647	CARLOS ELJACH	\$7.130.368,00	Cuenta Ahorros	08500027232	Bancolombia	--	Proveedores Interbancarios	Pago	Enviado a Red	No aplica mensaje
Agosto 27 de 2025	CC 1128049664	LILY GARGIA	\$5.000.000,00	Cuenta Ahorros	78987360525	Bancolombia	--	Proveedores Interbancarios	Pago	Enviado a Red	No aplica mensaje
Agosto 27 de 2025	CC 1050976010	IOKANAN URANGO CARDONA	\$3.500.000,00	Cuenta Ahorros	78600019308	Bancolombia	--	Proveedores Interbancarios	Pago	Enviado a Red	No aplica mensaje
Agosto 27 de 2025	CC 1143376793	VALERIA VIAÑA	\$3.300.000,00	Cuenta Ahorros	08500045842	Bancolombia	--	Proveedores Interbancarios	Pago	Enviado a Red	No aplica mensaje
Agosto 27 de 2025	CC 32909710	KARINA HERNANDEZ MEDIN	\$6.444.360,00	Cuenta Ahorros	426240198	Banco de Bogotá	--	Proveedores Interbancarios	Pago	Enviado a Red	No aplica mensaje

Imprimir

Cerrar

	<div>Escuela Taller Cartagena de Indias</div> <div>ORDEN DE PAGO OTRAS CONTRATACIONES:</div> <div>174</div>	
---	---	---

Señores	: LADYS YANETH CONTRERAS VILLA	Fecha Expedicion: 27/08/2025
Nit/C.C	: 1047474581	
Nota	: Periodo: Jul 27 2025 -Ago 26 2025 . Contrato No. FORM-024-2025 de 2025.Prestación de servicios profesionales como Contador para el proyecto de formación académica de la Escuela Taller Cartagena de Indias.	

Cuenta	C.R.P	Vigencia	Afec.Presupuestal	Cantidad	Total
5111790101-HONORARIOS	27	2025	2.4.400.40010-0041- ACTIVIDADES PARA EL PROGRAMA DE FORMACION INTEGRAL DE LA ESCUELA TALLER-RECURSOS PROPIOS FORMACION	1.00	4,000,000.00

Cuenta x Pagar	Total Bruto:	4,000,000.00
2401010102-PROVEEDORES	+IVA	0.00
	SubTotal	4,000,000.00

OBSERVACIONES

		
CONTABILIZADO	REVISADO CONTABILIDAD	APROBADO ORDENADOR DEL GASTO

Rtfe	0.00
RtelCA	0.00
RtelVA	0.00
NO APLICA	0.00
RETE FTE SALARIOS	0.00
Anticipo	0.00
Total Neto	4,000,000.00



 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:	26/8/2025																																																						
ACTO ADMINISTRATIVO																																																									
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato: \$32,000,000.00		Valor a Pagar: \$4,000,000.00																																																						
	Número: FORM-024-2025	Fec. Suscripción: Feb 27 2025	Fecha de iniciación: Feb 27 2025																																																						
	N° CDP: 10	Fecha: Feb 21 2025	Fecha de terminación: Oct 26 2025																																																						
	N° RP: 27	Fecha: Feb 27 2025	Duración: Meses 8 Días 0																																																						
	Rubro Presupuestal: ACTIVIDADES PARA EL PROGRAMA DE FORMACION INTEGRAL DE LA ESCUELA TALLER		Periodo a pagar: Jul 27 2025 - Ago 26 2025																																																						
	Requiere Informe: SI	Entregó Informe: SI	Suspensión No.: En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:																																																						
OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales como Contador para el proyecto de formación académica de la Escuela Taller Cartagena de Indias.																																																									
FORMA DE PAGO: El valor del contrato será cancelado por la ESCUELA TALLER así: Mediante 8 cuotas vencidas por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$4,000,000); 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. PARÁGRAFO PRIMERO: Para efectos de los desembolsos de que trata esta cláusula, el CONTRATISTA deberá acreditar el pago a los Sistemas de Salud, Pensiones y Sistema General de Riesgos Laborales, conforme al artículo 282 de la Ley 100 de 1993, el Decreto 1703 de 2002, las Leyes 789 de 2002, 797 de 2003, 828 de 2003, e Decreto reglamentario 510 de 2003 y la Ley 1562 del 11 de julio de 2012".																																																									
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA																																																									
Nombre: LADYS YANETH CONTRERAS VILLA																																																									
Identificación: Tipo de documento: Cédula X Nit. Número: 1047474581 DV.																																																									
Dirección: BOCACICA BARRIO ABAJO CALLE DE LAS FLORES																																																									
Número de Teléfono: 0 FAX: CEL: 3187563274																																																									
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: Ago 26 2025 Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: N/A																																																									
APORTES SEGURIDAD SOCIAL <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">Persona Natural:</th> <th colspan="2">Aportes a Salud</th> <th colspan="2">Aportes a Pensión</th> </tr> <tr> <td>Valor pagado</td> <td>\$256,000.00</td> <td>Periodo</td> <td>AGOSTO</td> <td>Valor pagado</td> <td>\$200,000.00</td> </tr> <tr> <td>Comprobante de pago Número:</td> <td colspan="2">9489766604</td> <td>Periodo</td> <td>AGOSTO</td> <td>Comprobante de pago Número:</td> </tr> <tr> <td>Fecha de pago:</td> <td colspan="2">Ago 26 2025</td> <td>Periodo</td> <td>AGOSTO</td> <td>Fecha de pago:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Aportes a ARL</td> <td colspan="2">NOTA:</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Valor pagado</td> <td>\$8,400.00</td> <td>Periodo</td> <td>AGOSTO</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Comprobante de pago Número:</td> <td colspan="2">9489766604</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Fecha de pago:</td> <td colspan="2">Ago 26 2025</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Persona Jurídica:</td> <td colspan="2">Anexa Certificación del Revisor Fiscal:</td> <td>SI:</td> <td>NO:</td> </tr> </table>				Persona Natural:		Aportes a Salud		Aportes a Pensión		Valor pagado	\$256,000.00	Periodo	AGOSTO	Valor pagado	\$200,000.00	Comprobante de pago Número:	9489766604		Periodo	AGOSTO	Comprobante de pago Número:	Fecha de pago:	Ago 26 2025		Periodo	AGOSTO	Fecha de pago:	Aportes a ARL		NOTA:				Valor pagado	\$8,400.00	Periodo	AGOSTO			Comprobante de pago Número:	9489766604					Fecha de pago:	Ago 26 2025					Persona Jurídica:		Anexa Certificación del Revisor Fiscal:		SI:	NO:
Persona Natural:		Aportes a Salud		Aportes a Pensión																																																					
Valor pagado	\$256,000.00	Periodo	AGOSTO	Valor pagado	\$200,000.00																																																				
Comprobante de pago Número:	9489766604		Periodo	AGOSTO	Comprobante de pago Número:																																																				
Fecha de pago:	Ago 26 2025		Periodo	AGOSTO	Fecha de pago:																																																				
Aportes a ARL		NOTA:																																																							
Valor pagado	\$8,400.00	Periodo	AGOSTO																																																						
Comprobante de pago Número:	9489766604																																																								
Fecha de pago:	Ago 26 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 el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con 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 deducción de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.24.1.6 del Decreto unificado 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 SI 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: D2EB7C7A-5C6A-4A02-A769-026480CF5C11

NOMBRE CONTRATISTA: LADYS YANETH CONTRERAS VILLA

C.C.: 1047474581



FIRMA SUPERVISOR C5D6F5BD-10D9-4613-A5BB-485F86B101FF

NOMBRE SUPERVISOR: SANDRA PAOLA SCHMALBACH PEREZ

CARGO: DIRECTOR(A) GENERAL



26 DE AGOSTO DEL 2025

Cta. Cobro N. 006

ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS
Nit. 800.169.265-3

DEBE A:

LADYS YANETH CONTRERAS VILLA

LA SUMA DE CUATRO MILLONES DE PESOS

Por concepto de sexto pago de honorarios de acuerdo con lo establecido en la cláusula sexta del contrato de prestación de servicios FORM-024-2025, suscrito entre la ETCAR y LADYS YANETH CONTRERAS VILLA.

SON: CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000)

Sírvase consignar a la cuenta de ahorros No. 24117574513 del Banco Caja Social



LADYS YANETH CONTRERAS VILLA
C.C. 1.047.474.581 de Cartagena
Cel: 3187563274



FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

Cartagena de Indias D.T. y C., Ago 26 2025

Dirección General

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el periodo comprendido entre Jul 27 2025 - Ago 26 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: LADYS YANETH CONTRERAS VILLA

Identificación: 1047474581

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	FORM-024-2025	Fec. Suscripción:	Feb 27 2025	Fecha de iniciación:	Feb 27 2025
	Duración:		Meses: 8	Días: 0	Fecha de terminación:	Oct 26 2025

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales como Contador para el proyecto de formación académica de la Escuela Taller Cartagena de Indias.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. Apoyar los procesos de presentación de informaciones exógenas a la administración, a los entes de control y declaraciones tributarias

Esta actividad no fue ejecutada durante este periodo

2. Registrar la digitalización de la información contable en el software contable.

Se realizaron las órdenes de pago y se generaron comprobantes de egresos correspondientes al mes de agosto del 2025.

3. Realizar las conciliaciones bancarias mensuales de la ETCAR.

Se comparo los registros financieros con los registros bancarios correspondientes al mes de junio del 2025

4. Apoyar en la verificación facturas u/o cuentas de cobro y sus soportes.

Se prevallidaron las facturas y cuentas de cobro de contratistas verificando los soportes correspondientes al mes de agosto del 2025.

5. Realizar informes contables que se soliciten

Esta actividad no fue ejecutada durante este periodo

6. Apoyar con las depreciaciones, diferidos y autorizaciones.

Esta actividad no fue ejecutada durante este periodo

7. Apoyar el acompañamiento en la aplicación de la Normas NIIF en la contabilidad de la ETCAR.

Esta actividad no fue ejecutada durante este periodo

8. Apoyar el procesamiento de información contable y financiera de la ETCAR.

Se cargaron los pagos al secop II de contratistas y proveedores correspondientes al mes de marzo del 2025

9. Liquidar la Seguridad Social efectuada en el mes.

Se realizo la liquidación de ARL de aprendices y contratistas riesgo 5 con sus respectivos ingresos y retiros correspondientes al mes de julio del 2025

10. 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 atendieron todas las cunsultas realizadas por los contratistas correspondientes a este periodo

11. Asistir a reuniones citaciones y conferencias que se programen en desarrollo del objeto del contrato.

Se programaron reuniones con el equipo de trabajo para despejar dudas relacionadas con el objeto del contrato

12. Las demás que asigne el director general de la ETCAR relacionados con el objeto del presente contrato

Durante este periodo no fueron asignadas funciones relacionadas con el objeto del contrato

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

D2EB7C7A-5C6A-4A02-A769-026480CF5C11

C5D6F5BD-10D9-4613-A5BB-485F86B101FF

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LADYS YANETH CONTRERAS VILLA
C. C. : 1047474581



Vo.Bo. SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: SANDRA PAOLA SCHMALBACH PEREZ
CARGO: DIRECTOR(A) GENERAL



Realizar las conciliaciones bancarias mensuales de la ETCAR

Se comparo los registros financieros con los registros bancarios correspondientes al mes de junio del 2025

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
codigo	descripcion	fecha	nlt	nombretercero	saldoanterior	debito	credito	saldofinal	dicto	fuenta	referen	detalle	Encabe					
1110060108	CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939	11/06/2025	3814221	JAVIER ENRIQUE SOTO SOLORZANO	912558199.6	0	4500000	851242113.6	170	01		Periodo: 1 Auxiliar Cuenta 11110060108. Periodo 6. Vigencia 2025.						
1110060108	CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939	11/06/2025	73583300	JULIO ALEJANDRO ZAKZUK ANGULO	912558199.6	0	4500000	851242113.6	171	01		Periodo: 1 Auxiliar Cuenta 11110060108. Periodo 6. Vigencia 2025.						
1110060108	CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939	11/06/2025	1143357488	DIANA MILENA PUELO GOMEZ	912558199.6	0	4500000	851242113.6	169	01		Periodo: 1 Auxiliar Cuenta 11110060108. Periodo 6. Vigencia 2025.						
1110060108	CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939	11/06/2025	1128054001	FARID ALEJANDRO PEÑARANDA PUERTA	912558199.6	0	5000000	851242113.6	168	01		Periodo: 1 Auxiliar Cuenta 11110060108. Periodo 6. Vigencia 2025.						
1110060108	CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939	11/06/2025	1001969977	HELEN PAOLA FOLIAO MARUN	912558199.6	0	4000000	851242113.6	167	01		Periodo: 1 Auxiliar Cuenta 11110060108. Periodo 6. Vigencia 2025.						
1110060108	CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939	17/06/2025	811021363-0	UNIPLES SAS	912558199.6	0	920358.68	851242113.6	5	09		UNIPLES C Auxiliar Cuenta 11110060108. Periodo 6. Vigencia 2025.						
1110060108	CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939	17/06/2025	860011153-6	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA	912558199.6	0	10702800	851242113.6	3	09		ARL APREI Auxiliar Cuenta 11110060108. Periodo 6. Vigencia 2025.						
1110060108	CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939	17/06/2025	1143401578	Luis Enrique Barrios Sanchez	912558199.6	0	3000000	851242113.6	176	01		Periodo: 1 Auxiliar Cuenta 11110060108. Periodo 6. Vigencia 2025.						
1110060108	CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939	17/06/2025	1143388174	KIMBERLY MENDOZA	912558199.6	0	3000000	851242113.6	175	01		Periodo: 1 Auxiliar Cuenta 11110060108. Periodo 6. Vigencia 2025.						
1110060108	CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939	17/06/2025	7918527	Mario Antonio Innebett Vega	912558199.6	0	4000000	851242113.6	172	01		Periodo: 1 Auxiliar Cuenta 11110060108. Periodo 6. Vigencia 2025.						
1110060108	CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939	17/06/2025	73581647	NAYITH TARON NOEL	912558199.6	0	2500000	851242113.6	173	01		Periodo: 1 Auxiliar Cuenta 11110060108. Periodo 6. Vigencia 2025.						
1110060108	CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939	17/06/2025	33227644	JOHANNA PATRICIA CASAS SERRANO	912558199.6	0	3000000	851242113.6	174	01		Periodo: 1 Auxiliar Cuenta 11110060108. Periodo 6. Vigencia 2025.						
1110060108	CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939	17/06/2025	860011153-6	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA	912558199.6	0	581200	851242113.6	4	09		ARL CONT Auxiliar Cuenta 11110060108. Periodo 6. Vigencia 2025.						
1110060108	CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939	17/06/2025	800197268-4	DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES D.I.A.N	912558199.6	0	8000	851242113.6	212	01		DIAN/RET Auxiliar Cuenta 11110060108. Periodo 6. Vigencia 2025.						
1110060108	CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939	17/06/2025	800197268-4	DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES D.I.A.N	912558199.6	0	3615000	851242113.6	211	01		DIAN/RET Auxiliar Cuenta 11110060108. Periodo 6. Vigencia 2025.						
1110060108	CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939	19/06/2025	900111713-4	INDUSTRIAL MEDIA SA	912558199.6	0	262200	851242113.6	6	09		FA IMFAI Auxiliar Cuenta 11110060108. Periodo 6. Vigencia 2025.						
1110060108	CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939	24/06/2025	890480184-4	DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS	912558199.6	0	3182240.41	851242113.6	7	09		DISTRITO I Auxiliar Cuenta 11110060108. Periodo 6. Vigencia 2025.						
1110060108	CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939	27/06/2025	45527841	INDIRA HERNANDEZ HERNANDEZ	912558199.6	0	3800000	851242113.6	177	01		Prestador Auxiliar Cuenta 11110060108. Periodo 6. Vigencia 2025.						
1110060108	CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939	30/06/2025	860007335-4	BANCO CAJA SOCIAL	912558199.6	0	1481678	851242113.6	208	01		BANCO C/ Auxiliar Cuenta 11110060108. Periodo 6. Vigencia 2025.						
1110060108	CAJA SOCIAL CTA AHORROS 1939	30/06/2025	860007335-4	BANCO CAJA SOCIAL	912558199.6	1237991	0	851242113.6	10	10		BANCO C/ Auxiliar Cuenta 11110060108. Periodo 6. Vigencia 2025.						

Se prevalidaron las facturas y cuentas de cobro de contratistas verificando los soportes correspondientes al mes de agosto del 2025.

NIT o Cedula de Ciudadanía

Búsqueda por Identificación

Nombre Proveedor - Contratista

Búsqueda por Nombre

No. Orden de Pago

Búsqueda por Nombre

Búsqueda General

Búsqueda

Fecha Informe	PERIODO	OrdPago	NIT	CONTRATISTA	VALOR	OBJETO	DEPENDENCIA	Firma Electrónica	Notificaciones Supervisor	Cia.	Operación
26-06-2025	DEL 2025-07-27 AL 2025-08-26	32997710	KARINA HERNANDEZ MEDINA	6.500.000,00	Prestación de servicios como Asesora de Bienestar Institucional para el proyecto de formación de la Escuela Taller Cartagena de Indias.	Dirección General	SI	0	FORM-016-2025		<div>Ver documento</div> <div>Ver documento</div>
26-06-2025	DEL 2025-07-27 AL 2025-08-26	32937739	VIVIAN JUOIT JARABA VILORIA	4.000.000,00	Prestación de servicios profesionales como Coordinador Académico para el proyecto de formación de la Escuela Taller Cartagena de Indias en las comunidades.	Dirección General	SI	0	FORM-025-2025		<div>Ver documento</div> <div>Ver documento</div>

Previos

1

Siguientes

NIT o Cédula de Ciudadanía			Nombre Proveedor - Contratista			No. Orden de Pago		
Búsqueda por Identificación			Búsqueda por Nombre			Búsqueda por Nombre		
Búsqueda General								
Búsqueda								

Fecha Informe	PERIODO	OrdPago	NIT	CONTRATISTA	VALOR	OBJETO	DEPENDENCIA	Firma Electrónica	Notificaciones Supervisor	Cta.	Operación
26-08-2025	DEL 2025-07-27 AL 2025-08-26		3042937565	SE HIDIS VANESSA QUINTANA PEREZ	5,000,000.00	Prestación de servicios profesionales como Abogada Especialista para el proyecto de formación de la escuela taller	Dirección General	SI	0	FORM-019-2025	Ver más...
26-08-2025	DEL 2025-07-27 AL 2025-08-26		45527841	INCIRA HERNANDEZ HERNANDEZ	3,800,000.00	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el proyecto de formación de la Escuela Taller Cartagena de indias	Dirección General	SI	0	FORM-020-2025	Ver más...

Se realizo la liquidación de ARL de aprendices y contratistas riesgo 5 con sus respectivos ingresos y retiros correspondientes al mes de julio del 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047474581		CONTRERAS VILLA LADYS YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	bocachica calle flores	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1728180465	9489766604	I	2025/09/17	2025/08/26	BANCO DAVIVIENDA	\$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 1047474581	CONTRERAS LADYS	230301	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS002	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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047474581		CONTRERAS VILLA LADYS YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	bocachica calle flores	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora
2025-08	2025-08	1728180465	9489766604	1	2025/09/17	2025/08/26	BANCO DAVIVIENDA	0
								Valor
								\$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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
TOTAL				1	\$464,400	\$0	\$0	\$464,400