



Escuela Taller Cartagena de Indias

COMPROBANTE DE EGRESO N° 355

COMPROBANTES DE EGRESOS

Cuatro (4) de Noviembre de 2025



DATOS BENEFICIARIO

NIT/CC	NOMBRE	VALOR A PAGAR
1001969977	HELEN PAOLA FOLIACO MARUN	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: Oct 4 2025 -Nov 3 2025 . Contrato No. FORM-030-2025 de 2025.Prestación de servicios profesionales como administrador de empresas para el proyecto de formación de la escuela taller

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:

HELEN PAOLA FOLIACO MARUN

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
2025 09:04 am

Número de Transacción: APII5310322766412778

Consulta de Movimientos Enviados

Fecha: Noviembre 06 de 2025 09:25 am

Resumen del Lote

Estado: Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento: Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen: Cuenta Ahorros *****1939
Naturaleza: Pagos
Nombre del Lote: HONORARIOS4N
Fecha de Aplicación: Noviembre 4 de 2025
Valor del Lote: \$19.444.360,00
Cantidad de Registros: 4

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
Noviembre 04 de 2025	CC 1002241128	KENNY ALBERT DE ALBA	\$4.500.000,00	Cuenta Ahorros	4242012280	Scotiabank Colpatría	268241536	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Noviembre 04 de 2025	CC 73583300	JULIO ZAKZUK	\$4.500.000,00	Cuenta Ahorros	08647371877	Bancolombia	268241533	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Noviembre 04 de 2025	CC 1001969977	HELEN FOLIACO MARUN	\$4.000.000,00	Cuenta Ahorros	08528706488	Bancolombia	268241534	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje
Noviembre 04 de 2025	CC 32909710	KARINA HERNANDEZ MEDIN	\$6.444.360,00	Cuenta Ahorros	426240198	Banco de Bogotá	268241535	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje

Página 1 de 1

Imprimir Cerrar

 Escuela Taller Cartagena de Indias	Escuela Taller Cartagena de Indias ORDEN DE PAGO OTRAS CONTRATACIONES: 259	 Escuela Taller Cartagena de Indias
--	---	--

Señores	: HELEN PAOLA FOLIACO MARUN	Fecha Expedicion: 04/11/2025
Nit/C.C	: 1001969977	
Nota	: Periodo: Oct 4 2025 -Nov 3 2025 . Contrato No. FORM-030-2025 de 2025.Prestación de servicios profesionales como administrador de empresas para el proyecto de formación de la escuela taller	

Cuenta	C.R.P	Vigencia	Afec.Presupuestal	Cantidad	Total
5111790101-HONORARIOS	36	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

Rtffe	0.00
RteICA	0.00
RteIVA	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: 3/11/2025						
ACTO ADMINISTRATIVO								
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$32,000,000.00	Valor a Pagar:	\$4,000,000.00				
	Número:	FORM-030-2025	Fec. Suscripción:	Mar 4 2025				
	N° CDP:	10	Fecha:	Feb 21 2025				
	N° RP:	36	Fecha:	Mar 4 2025				
	Rubro Presupuestal:	ACTIVIDADES PARA EL PROGRAMA DE FORMACION INTEGRAL DE LA ESCUELA TALLER						
	Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:	En tiempo:
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales como administrador de empresas para el proyecto de formación de la escuela taller							
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:	HELEN PAOLA FOLIAO MARUN							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	1001969977	DV.	
Dirección:	CARTAGENA							
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:	
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:				SI	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:		
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas:				ninguna			
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:				Aportes a Pensión			
	Valor pagado \$225,000.00 Periodo SEPTIEMBRE				Valor pagado \$288,000.00 Periodo SEPTIEMBRE			
	Comprobante de pago Número: 9492597025				Comprobante de pago Número: 9492597025			
	Fecha de pago: Oct 27 2025				Fecha de pago: Oct 27 2025			
	Aportes a ARL				NOTA:			
	Valor pagado \$9,400.00 Periodo SEPTIEMBRE							
	Comprobante de pago Número: 9492597025							
	Fecha de pago: Oct 27 2025							
SOLICITUD DE PAGO	Persona Jurídica:				Anexa Certificación del Revisor Fiscal:			
	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.				SI: NO:			
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 unificado tributario 1525 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: 56934A59-DAF5-4C89-8B52-BA91EB71FE17

NOMBRE CONTRATISTA: HELEN PAOLA FOLIAO MARUN

C.C.: 1001969977



FIRMA SUPERVISOR 2198E5E4-CE1D-454E-9FC3-D828B3F2C17D

NOMBRE SUPERVISOR: SANDRA PAOLA SCHMALBACH PEREZ

CARGO: DIRECTOR(A) GENERAL



Cartagena de Indias, 28 de octubre 2025

Cta. Cobro N. 08

ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS
Nit. 800.169.265

DEBE A:

HELEN PAOLA FOLIACO MARUN

LA SUMA... \$4.000.000

Por concepto de pago de honorarios de acuerdo con lo establecido en la cláusula sexta del contrato de prestación de servicios No. FORM-030-2025, suscrito entre la ETCAR y HELEN PAOLA FOLIACO MARUN.

SON: cuatro millones de pesos M/CTE (\$4.000.000)

Sírvase consignar a la cuenta **AHORROS** No **08528706488** de **BANCOLOMBIA** a mi nombre.

Helen Foliaco Marun
CONTRATISTA: HELEN PAOLA FOLIACO MARUN
CEDULA: 1.001.969.977



FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Cartagena de Indias D.T. y C., Nov 3 2025

Dirección General

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Oct 4 2025 - Nov 3 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: HELEN PAOLA FOLIAO MARUN

Identificación: 1001969977

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	FORM-030-2025	Fec. Suscripción:	Mar 4 2025	Fecha de iniciación:	Mar 4 2025
	Duración:		Meses: 8	Días: 0	Fecha de terminación:	Nov 3 2025

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales como administrador de empresas para el proyecto de formación de la escuela taller

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. Apoyar en la revisión de documentos para contratación	No se realizó actividad relacionada.
2. Apoyar en la Proyección de Estudios Previos y estudios de mercado para contratos de formación.	Se realizó certificado de informe de supervisión e informe de la cuenta de exámenes médicos
4. Apoyar en el seguimiento a los contratos de suministro del proyecto de formación	- se realizó seguimiento al proceso de alimentos - Se realizó seguimiento al proceso de ferretería - Se revisaron las remisiones de los pedidos del proceso de alimentos.
5. Apoyar en la elaboración de requisiciones de los diferentes contratos de suministros del proyecto de formación.	Se realizaron requisiciones del proceso de alimentos
6. Apoyar en el proceso de cargue y revisión de documentos en la plataforma SECOP II.	Se apoyo en el cargue de la cuenta del convenio 007-2025 en la plataforma secop II.
7. Coordinar la logística de las distintas actividades que se realizan en los contratos y convenios interadministrativos suscritos entre la Alcaldía Mayor de Cartagena y la Escuela Taller Cartagena de Indias.	Se realizaron los seguimientos pertinentes para el seguimiento del convenio CD-SEGDCONVINT 003-2025
8. Realizar y presentar informes mensuales de las actividades de acuerdo con los objetivos de los convenios.	Se realizó informe de las actividades realizadas en el mes de octubre
9. Las demás asignadas por el Director General.	Se realizó informe SPI mes de agosto. - Se solicitaron CDP
3. Apoyar en la Proyección de Estudios Previos y estudios de mercado para contratos de formación.	-Se apoyo en la proyección de adicional de ferretería - Se apoyo en la proyección de adición de alimentos - Se proyecto lotes adición alimentos
Final de las obligaciones contractuales.	Final de las actividades ejecutadas.

56934A59-DAF5-4C89-8B52-BA91EB71FE17

2198E5E4-CE1D-454E-9FC3-D828B3F2C17D

FIRMA DEL CONTRATISTA

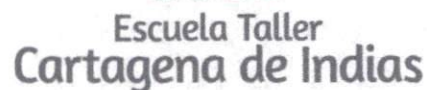
NOMBRE DEL CONTRATISTA: HELEN PAOLA FOLIAO MARUN
C. C. : 1001969977



Vo.Bo. SUPERVISOR

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





Página 5 de 5

PERIODO DEL INFORME
Desde (04/10/2025) Hasta (03/11/2025)

ANEXO 2

ANEXOS

[illegible]

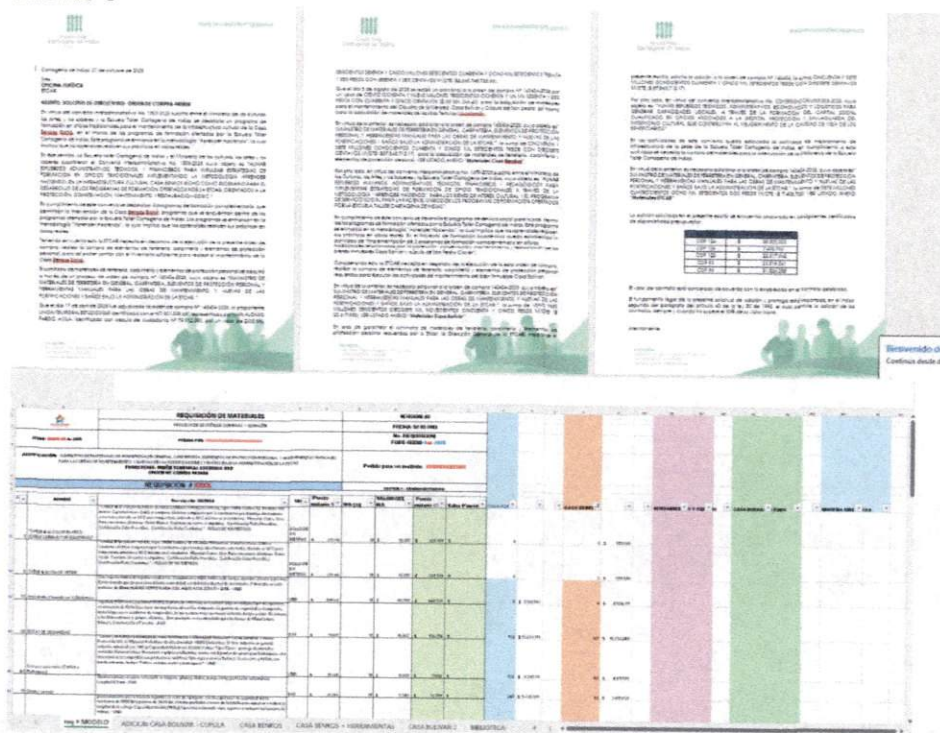
INFORME DE ACTIVIDADES N.º 8 de 8

Página 6 de 5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS PROFESIONALES
N.º FORM-030-2025
DEL 4 DE ABRIL DE 2025

PERIODO DEL INFORME
Desde (04/10/2025) Hasta (03/11/2025)

ANEXO 3



INFORME DE ACTIVIDADES

N.º 8 de 8

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS PROFESIONALES
N.º FORM-030-2025
DEL 4 DE ABRIL DE 2025**

PERIODO DEL INFORME
Desde (04/10/2025) Hasta (03/11/2025)



Ministerio de Agricultura y Ganadería



Oficina Nacional de Alimentos y Nutrición

Comparto de mis datos y de mi

OFICINA NACIONAL DE ALIMENTOS Y NUTRICIÓN

ANEXO: VOUCHER DE COMPROBACIÓN DE CALIDAD - 040-00-0000

El presente voucher garantiza la calidad de los productos de origen agrícola que se entregan en el punto de venta, los cuales son sometidos a un proceso de control de calidad que garantiza la seguridad y la calidad de los productos. Este voucher es emitido por la Oficina Nacional de Alimentos y Nutrición, en el marco de la Ley de Alimentos y Nutrición, y tiene como objetivo garantizar la calidad de los productos que se entregan en el punto de venta. Este voucher es emitido por la Oficina Nacional de Alimentos y Nutrición, en el marco de la Ley de Alimentos y Nutrición, y tiene como objetivo garantizar la calidad de los productos que se entregan en el punto de venta.

Ministerio de Agricultura y Ganadería

Oficina Nacional de Alimentos y Nutrición

El presente voucher garantiza la calidad de los productos de origen agrícola que se entregan en el punto de venta, los cuales son sometidos a un proceso de control de calidad que garantiza la seguridad y la calidad de los productos. Este voucher es emitido por la Oficina Nacional de Alimentos y Nutrición, en el marco de la Ley de Alimentos y Nutrición, y tiene como objetivo garantizar la calidad de los productos que se entregan en el punto de venta.



Ministerio de Agricultura y Ganadería



Oficina Nacional de Alimentos y Nutrición

El presente voucher garantiza la calidad de los productos de origen agrícola que se entregan en el punto de venta, los cuales son sometidos a un proceso de control de calidad que garantiza la seguridad y la calidad de los productos. Este voucher es emitido por la Oficina Nacional de Alimentos y Nutrición, en el marco de la Ley de Alimentos y Nutrición, y tiene como objetivo garantizar la calidad de los productos que se entregan en el punto de venta.

El presente voucher garantiza la calidad de los productos de origen agrícola que se entregan en el punto de venta, los cuales son sometidos a un proceso de control de calidad que garantiza la seguridad y la calidad de los productos. Este voucher es emitido por la Oficina Nacional de Alimentos y Nutrición, en el marco de la Ley de Alimentos y Nutrición, y tiene como objetivo garantizar la calidad de los productos que se entregan en el punto de venta.

Ministerio de Agricultura y Ganadería

Oficina Nacional de Alimentos y Nutrición

El presente voucher garantiza la calidad de los productos de origen agrícola que se entregan en el punto de venta, los cuales son sometidos a un proceso de control de calidad que garantiza la seguridad y la calidad de los productos. Este voucher es emitido por la Oficina Nacional de Alimentos y Nutrición, en el marco de la Ley de Alimentos y Nutrición, y tiene como objetivo garantizar la calidad de los productos que se entregan en el punto de venta.



Ministerio de Agricultura y Ganadería



Oficina Nacional de Alimentos y Nutrición

El presente voucher garantiza la calidad de los productos de origen agrícola que se entregan en el punto de venta, los cuales son sometidos a un proceso de control de calidad que garantiza la seguridad y la calidad de los productos. Este voucher es emitido por la Oficina Nacional de Alimentos y Nutrición, en el marco de la Ley de Alimentos y Nutrición, y tiene como objetivo garantizar la calidad de los productos que se entregan en el punto de venta.

El presente voucher garantiza la calidad de los productos de origen agrícola que se entregan en el punto de venta, los cuales son sometidos a un proceso de control de calidad que garantiza la seguridad y la calidad de los productos. Este voucher es emitido por la Oficina Nacional de Alimentos y Nutrición, en el marco de la Ley de Alimentos y Nutrición, y tiene como objetivo garantizar la calidad de los productos que se entregan en el punto de venta.

Ministerio de Agricultura y Ganadería

Oficina Nacional de Alimentos y Nutrición

El presente voucher garantiza la calidad de los productos de origen agrícola que se entregan en el punto de venta, los cuales son sometidos a un proceso de control de calidad que garantiza la seguridad y la calidad de los productos. Este voucher es emitido por la Oficina Nacional de Alimentos y Nutrición, en el marco de la Ley de Alimentos y Nutrición, y tiene como objetivo garantizar la calidad de los productos que se entregan en el punto de venta.



Ministerio de Agricultura y Ganadería



Oficina Nacional de Alimentos y Nutrición

	PRODUCTO	UNIDADES DE MEDIDA	Valor unitario	precio	Columna1
10	Aji Amarillo	gramo	32.55	9,000.00	\$ 292,950.00
11	Aji Dulce	gramo	28.04	10,000.00	\$ 280,500.00
14	Ajo	gramo	30.80	10,000.00	\$ 297,360.00
18	Apio	gramo	11.04	30,000.00	\$ 331,155.00
20	Beramo Maduro	gramo	5.77	50,000.00	\$ 185,925.00
39	Cebolla Blanca	gramo	4.96	110,000.00	\$ 544,500.00
40	Cebolla Larga	gramo	11.09	80,000.00	\$ 935,352.00
42	Cebolla Roja	gramo	7.78	110,000.00	\$ 855,954.00
48	Cilantro	gramo	43.74	5,000.00	\$ 218,891.00
58	Corinto	gramo	12.78	200,000.00	\$ 2,552,220.00
63	Espinaca	gramo	9.40	80,000.00	\$ 759,528.00
70	Fresa Fresca	gramo	26.80	30,000.00	\$ 806,643.00
79	Guayaba	gramo	9.74	80,000.00	\$ 779,328.00
83	Huachifrutta cortada	gramo	11.69	20,000.00	\$ 233,638.00
95	Lechuga Fresco	gramo	84.83	1,000.00	\$ 84,825.20
97	Lechuga Batavia	gramo	8.23	100,000.00	\$ 822,718.00
98	Lechuga Crespa Morada	gramo	12.11	50,000.00	\$ 605,365.00
102	Lechuga Riscala	gramo	54.93	5,000.00	\$ 271,698.00
104	Linden Tahini	gramo	7.78	50,000.00	\$ 389,870.00
106	Lulo	gramo	12.10	80,000.00	\$ 967,824.00
107	Maz Amarillo	gramo	5.08	100,000.00	\$ 507,870.00
116	Morcoyo	gramo	13.84	200,000.00	\$ 2,728,440.00
120	Musa De Malo	gramo	7.81	115,000.00	\$ 898,276.50
128	Morosa Fresca	gramo	16.10	40,000.00	\$ 614,106.00
134	Papa Criolla	gramo	13.84	75,000.00	\$ 1,023,156.00
136	Papa Sabana	gramo	8.84	200,000.00	\$ 1,798,140.00
140	Pepino Colombiano	gramo	7.78	50,000.00	\$ 389,870.00
144	Peperón Liso	gramo	22.00	1,000.00	\$ 21,997.80
146	Pimentón Rojo	gramo	15.50	60,000.00	\$ 935,550.00
147	Pimentón Verde	gramo	12.35	50,000.00	\$ 617,265.00
153	Platano Verde	gramo	4.53	110,000.00	\$ 498,782.00
149					\$ 817,058.00

LOTE 1 NO PERECEDEROS

LOTE 2 PERECEDEROS

+

Accesibilidad a la información



Página 8 de 5

PERIODO DEL INFORME
Desde (04/10/2025) Hasta (03/11/2025)

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]



Escuela Taller
Cartagena de Indias

INFORME DE ACTIVIDADES N.º 8 de 8

Página 9 de 5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS PROFESIONALES
N.º FORM-030-2025
DEL 4 DE ABRIL DE 2025

PERIODO DEL INFORME
Desde (04/10/2025) Hasta (03/11/2025)

ANEXO 5

 **ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS**
CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN

El presente documento certifica que el/los trabajador/es mencionado/s en el presente informe, han sido supervisados y evaluados por el personal de la Escuela Taller Cartagena de Indias, en el periodo comprendido entre el 04/10/2025 y el 03/11/2025, de acuerdo con el contrato de prestación de servicios profesionales N.º FORM-030-2025.

CONCEPTO	FECHA	VALOR
Salario básico	04/10/2025	1.200.000
Salario básico	05/10/2025	1.200.000
Salario básico	06/10/2025	1.200.000
Salario básico	07/10/2025	1.200.000
Salario básico	08/10/2025	1.200.000
Salario básico	09/10/2025	1.200.000
Salario básico	10/10/2025	1.200.000
Salario básico	11/10/2025	1.200.000
Salario básico	12/10/2025	1.200.000
Salario básico	13/10/2025	1.200.000
Salario básico	14/10/2025	1.200.000
Salario básico	15/10/2025	1.200.000
Salario básico	16/10/2025	1.200.000
Salario básico	17/10/2025	1.200.000
Salario básico	18/10/2025	1.200.000
Salario básico	19/10/2025	1.200.000
Salario básico	20/10/2025	1.200.000
Salario básico	21/10/2025	1.200.000
Salario básico	22/10/2025	1.200.000
Salario básico	23/10/2025	1.200.000
Salario básico	24/10/2025	1.200.000
Salario básico	25/10/2025	1.200.000
Salario básico	26/10/2025	1.200.000
Salario básico	27/10/2025	1.200.000
Salario básico	28/10/2025	1.200.000
Salario básico	29/10/2025	1.200.000
Salario básico	30/10/2025	1.200.000
Salario básico	31/10/2025	1.200.000
Salario básico	01/11/2025	1.200.000
Salario básico	02/11/2025	1.200.000
Salario básico	03/11/2025	1.200.000

 **ESCUELA TALLER CARTAGENA DE INDIAS**
CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN

El presente documento certifica que el/los trabajador/es mencionado/s en el presente informe, han sido supervisados y evaluados por el personal de la Escuela Taller Cartagena de Indias, en el periodo comprendido entre el 04/10/2025 y el 03/11/2025, de acuerdo con el contrato de prestación de servicios profesionales N.º FORM-030-2025.

CONCEPTO	FECHA	VALOR
Salario básico	04/10/2025	1.200.000
Salario básico	05/10/2025	1.200.000
Salario básico	06/10/2025	1.200.000
Salario básico	07/10/2025	1.200.000
Salario básico	08/10/2025	1.200.000
Salario básico	09/10/2025	1.200.000
Salario básico	10/10/2025	1.200.000
Salario básico	11/10/2025	1.200.000
Salario básico	12/10/2025	1.200.000
Salario básico	13/10/2025	1.200.000
Salario básico	14/10/2025	1.200.000
Salario básico	15/10/2025	1.200.000
Salario básico	16/10/2025	1.200.000
Salario básico	17/10/2025	1.200.000
Salario básico	18/10/2025	1.200.000
Salario básico	19/10/2025	1.200.000
Salario básico	20/10/2025	1.200.000
Salario básico	21/10/2025	1.200.000
Salario básico	22/10/2025	1.200.000
Salario básico	23/10/2025	1.200.000
Salario básico	24/10/2025	1.200.000
Salario básico	25/10/2025	1.200.000
Salario básico	26/10/2025	1.200.000
Salario básico	27/10/2025	1.200.000
Salario básico	28/10/2025	1.200.000
Salario básico	29/10/2025	1.200.000
Salario básico	30/10/2025	1.200.000
Salario básico	31/10/2025	1.200.000
Salario básico	01/11/2025	1.200.000
Salario básico	02/11/2025	1.200.000
Salario básico	03/11/2025	1.200.000



**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS PROFESIONALES
N.º FORM-030-2025
DEL 4 DE ABRIL DE 2025**

PERIODO DEL INFORME
Desde (04/10/2025) Hasta (03/11/2025)

Asunto	Fecha	Acciones
yo, Mail 4	22 oct	Recibidos Primer informe Convenio CD-SEGD-CONVINT-007-2025 - Buen día, espero este bien. En el presente envío documentación de la primera cuenta del convenio 007- Primer desemb... Certificado PRI... DOCUMENTACI... +1
yo 2	20 oct	Solicitud cdp - Subject: Solicitud cdp To: FABIAN BARRAZA Buenas tardes La presente es para la solicitud de los siguientes cdp's Casa
yo 3	17 oct	solicitud adición alimentos - tardes, > > Envío solicitud adición alimentos > > Quedo atenta a tus comentarios. > > - > > -- LOTES ADICON... CDP-74 ALIME... CDP-94F - ALI... +2
yo	10 oct	Primer informe Convenio CD-SEGD-CONVINT-007-2025 - Buenas tardes. espero este bien. En el presente adjunto certificado de supervisión, plan metodológico Certificado PRI... DOCUMENTACI... Plan metodolog...
yo, Tesoreria 2	10 oct	Recibidos: Primer informe Convenio CD-SEGD-CONVINT-007-2025 - Buenas tardes, espero este bien. En el presente adjunto certificado de supervisión, plan metodológico DOCUMENTACI... Certificado PRI... Plan metodolog...
yo	9 oct	Solicitud adición alimentos - , Envío solicitud de adición mencionada en el asunto para tu revisión y visto bueno. Quedo atenta a tus comentarios. -- ADICION ALIME... CDP-74 ALIME... CDP-94F - ALI... +1

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001969977		FOLIACO MARUN HELEN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 80 # 164 - 15	CARTAGENA-BOLIVAR	6904127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-09	2025-09	1881914467	9492597025	I	2025/10/20	2025/10/27	BANCOLOMBIA	7	\$524,880

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)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400		\$0	\$0	
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400		\$0	\$0	
1	CC	1001969977	FOLIACO HELEN	25-14	30	\$1,800,000	\$288,000	EP5002	30	\$1,800,000	\$225,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,800,000	\$9,400	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001969977		FOLIACO MARUN HELEN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 80 # 164 - 15	CARTAGENA-BOLIVAR	6904127	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	1881914467	9492597025	I	2025/10/20	2025/10/27	BANCOLOMBIA	\$524,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$288,000	\$1,300	\$0	\$289,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$288,000	\$1,300	\$0	\$289,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$100	\$0	\$9,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,400	\$100	\$0	\$9,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$225,000	\$1,000	\$0	\$226,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$225,000	\$1,000	\$0	\$226,000	
TOTAL				1	\$522,400	\$2,400	\$0	\$524,800	