

	Escuela Taller Cartagena de Indias COMPROBANTE DE EGRESO N° 108 COMPROBANTES DE EGRESO Veintinueve (29) de Abril de 2026		
DATOS BENEFICIARIO			
NIT/CC	NOMBRE	VALOR A PAGAR	
1001969977	HELEN PAOLA FOLIACO MARUN	3,880,000.00	
AFECTACIÓN CONTABLE			
CODIGO	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
1110060110	CUENTA DE AHORRO 3524	0.00	3,880,000.00
2401010102	PROVEEDORES	3,880,000.00	0.00
TOTALES		3,880,000.00	3,880,000.00
CONCEPTO			
Periodo: Abr 1 2026 -Abr 30 2026 . Contrato No. FORM-001-2026 de 2026.N.A.			
Banco: CUENTA DE AHORRO 3524 Nro. Cuenta: 3524 Transferencia: Cheque:	Cuenta: CUENTA DE AHORRO 3524 Código Contable: 1110060110	Banco: CUENTA DE AHORRO 3524 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:
200.116.248.99

Fecha último
ingreso al
sistema:
Abril 29 de 2026
11:04 am

Número de Transacción: APII6119320254367887

Editor de Lotes

Fecha: Abril 29 de 2026 12:40 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado en Proceso
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *****3524
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	HON29ABRIL
Fecha de Aplicación:	Abril 29 de 2026
Valor del Lote:	\$23.428.733,00
Cantidad de Registros:	5

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	KARINA HERNANDEZ MEDIN	CC 32909710	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	426240198	\$4.850.000,00	—	3RA CTA FORM003	FORMACION	—
2	Enviado a Red	HELEN FOLIACO MARUN	CC 1001969977	Bancolombia	Cuenta Ahorros	08528706488	\$3.880.000,00	—	3RA CTA FORM001	FORMACION	—
4	Enviado a Red	CARLOS ELJACH	CC 73574647	Bancolombia	Cuenta Ahorros	08500027232	\$6.984.000,00	—	3RA CTA FORM004	FORMACION	—
5	Enviado a Red	LADYS CONTRERAS	CC 1047474581	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24117574513	\$3.330.333,00	—	3RA CTA FORM006	FORMACION	—
6	Enviado a Red	BLEIDIS QUINTANA PEREZ	CC 1047437505	Banco de Occidente	Cuenta Ahorros	830965257	\$4.384.400,00	—	3RA CTA FORM013	FORMACION	—

[Imprimir](#) [Cerrar](#)

	Escuela Taller Cartagena de Indias ORDEN DE PAGO OTRAS CONTRATACIONES: 37	
---	--	---

Señores	: HELEN PAOLA FOLIACO MARUN	Fecha Expedicion: 29/04/2026
Nit/C.C	: 1001969977	
Nota	: Periodo: Abr 1 2026 -Abr 30 2026 . Contrato No. FORM-001-2026 de 2026.N.A.	

Cuenta	C.R.P	Vigencia	Afec.Presupuestal	Cantidad	Total
5111790101-HONORARIOS	3	2026	2.4.400.40010-0046- ACTIVIDADES PARA EL PROGRAM DE FORMCION INTEFGRAL DE LA ESCUELA TALLER-RECURSOS PROPIOS FORMACION (INGRESOS PROPIOS)	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



Rtfe	0.00
RtelCA	0.00
RtelVA	0.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-AÑOS DORADOS	80,000.00
ESTAMPILLA PROHOSPITAL UNIVERSITARIO	40,000.00
Anticipo	0.00
Total Neto	3,880,000.00

CONTABILIZADO

REVISADO
CONTABILIDAD

APROBADO
ORDENADOR DEL
GASTO



		FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018			
Dependencia:		FORMACION				Fecha: 30/4/2026			
ACTO ADMINISTRATIVO									
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:		\$24,000,000.00		Valor a Pagar:		\$4,000,000.00		
	Número:		FORM-001-2026		Fec. Suscripción:		Ene 30 2026		
	N° CDP:		3		Fecha:		Ene 28 2026		
	N° RP:		3		Fecha:		Ene 30 2026		
	Rubro Presupuestal:		ACTIVIDADES PARA EL PROGRAM DE FORMCION INTEFGRAL DE LA ESCUELA TALLER		Duración:		Meses 6 Días 0		
	Requiere Informe:		SI		Entregó Informe:		SI		
OBJETO DEL CONTRATO:		N.A.							
FORMA DE PAGO:		MES VENCIDO							
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA									
Nombre:		HELEN PAOLA FOLIACO MARUN							
Identificación:		Tipo de documento:		Cédula		X		NIL	
Dirección:		CARTAGENA							
Número de Teléfono:		0		FAX:		CEL:		0	
Clase y número de cuenta:		Corriente:		Ahorros:		X		Número:	
ASPECTOS TRIBUTARIOS		Marque con "X"		Persona Natural:		X		Persona Jurídica:	
				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: Abr 30 2026							
		Observaciones del Interventor a las actividades ejecutadas: Ninguna							
APORTES SEGURIDAD SOCIAL		Persona Natural:							
		Aportes a Salud			Aportes a Pensión				
		Valor pagado \$250,000.00 Periodo ABRIL			Valor pagado \$320,000.00 Periodo ABRIL				
		Comprobante de pago Número: 9503421119			Comprobante de pago Número: 9503421119				
		Fecha de pago: Abr 21 2026			Fecha de pago: Abr 21 2026				
		Aportes a ARL			NOTA:				
		Valor pagado \$10,500.00 Periodo ABRIL							
		Comprobante de pago Número: 9503421119							
		Fecha de pago: Abr 21 2026							
SOLICITUD DE PAGO		Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:							
APLICACION RETENCION		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.							

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

FIRMA CONTRATISTA: E68C44CF-4A22-451F-B83E-805781582A87

NOMBRE CONTRATISTA: HELEN PAOLA FOLIACO MARUN

C.C.: 1001969977



FIRMA SUPERVISOR F64DB85F-8CB8-48D1-B606-6F460A4462C3

NOMBRE SUPERVISOR: SANDRA PAOLA SCHMALBACH PEREZ

CARGO: DIRECTORA GENERAL



Cartagena de Indias, 27 de abril 2026

Cta. Cobro N. 03

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-001-2026, suscrito entre la ETCAR y HELEN PAOLA FOLIACO MARUN.

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

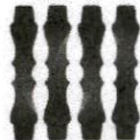
Sírvase consignar a la cuenta **AHORROS** No **08528706488** de **BANCOLOMBIA** a mi nombre.

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., Abr 30 2026		
FORMACION		
INFORME DE ACTIVIDADES		
En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el periodo comprendido entre Abr 1 2026 - Abr 30 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:		
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA		
Nombre:	HELEN PAOLA FOLIACO MARUN	
Identificación:	1001969977	
DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL		
DATOS DE CONTRATO:	Número: FORM-001-2026	Fec. Suscripción: Ene 30 2026
	Duración:	Meses: 6
	Días: 0	Fecha de iniciación: Ene 30 2026
		Fecha de terminación: Jul 31 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	N.A.	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar en la revisión de documentos para contratación y cobro de contratistas de los proyectos de formación		- No se realizó actividad relacionada.
2. Apoyar en la revisión de cuentas cobro de los contratistas vinculados en el proyecto de formación		- Se realizo certificado de informe e supervisión e informe de la cuenta en reservas de: Operadora temporal limitada. Heos Ingeniería
3. Apoyar en la Proyección de Estudios Previos y estudios de mercado para contratos de formación		- Se realizo el estudio de mercado del proceso de alimentos. - Se solicitaron ajustes a las cotizaciones de alimentos - Se proyecto la necesidad del proceso de aseo
4. Apoyar en el seguimiento a los contratos de suministro del proyecto de formación		- Se cotizo el listado de papelería en tienda virtual
5. Apoyar en la elaboración de requisiciones de los diferentes contratos de suministros del proyecto de formación.		- Se realizo la requisición del adicional de alimentos
6. Apoyar en el proceso de cargue y revisión de documentos en la plataforma SECOP II.		- Se realizo la requisición del adicional de alimentos
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 realizo la requisición del adicional de alimentos
8. Realizar y presentar Informes mensuales de las actividades de acuerdo con los objetivos de los convenios		Se realizo informe de las actividades realizadas en el mes de abril.

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS	CODIGO: S-003 Versión: 1.01 Fecha: 19/05/2017
Cartagena de Indias D.T. y C., Abr 30 2026		
FORMACION		
INFORME DE ACTIVIDADES		
En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el periodo comprendido entre Abr 1 2026 - Abr 30 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:		
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA		
Nombre:	HELEN PAOLA FOLIACO MARUN	
Identificación:	1001969977	
9. Las demás asignadas por el Director General.	- Se realizo la solicitud de los cdp de: - Apoyo nutricional - Cursos adicionales - Material practica taller - Aseo y bioseguridad - Caja menor - Transporte - Se envió la documentación correspondiente para el pago de la reserva de la segunda cuenta del convenio 007-2025 - Se envió la solicitud de actualización de la factura del tercer desembolso del convenio 1679-2025 - Se actualizó el formato de regionalización del proyecto de inversión - Implementación del programa de formación integral de Escuela taller del Distrito de Cartagena de Indias"	
Final de las obligaciones contractuales.	Final de las actividades ejecutadas.	
E68C44CF-4A22-451F-B93E-605781582A87 FIRMA DEL CONTRATISTA NOMBRE DEL CONTRATISTA: HELEN PAOLA FOLIACO MARUN C. C. : 1001969977  F64DBB5F-8CB8-48D1-B806-6F460A4462C3 Vo.Bo. SUPERVISOR NOMBRE SUPERVISOR: SANDRA PAOLA SCHMALBACH PEREZ CARGO: DIRECTORA GENERAL 		

 Escuela Taller Cartagena de Indias	INFORME DE ACTIVIDADES N.º 3 de 6		Página 1 de 11
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N.º FORM-091-2026 DEL 31 DE ENERO DE 2026	PERIODO DEL INFORME Desde (1/04/2026) Hasta (30/04/2026)	

DATOS DEL CONTRATO				
Contratista: HELEN PAOLA FOLIACO MARUN				
Objeto: Prestación de servicios profesionales como Administradora de Empresas para el proyecto de formación académica de la Escuela Taller Cartagena de Indias				
Valor Contrato: \$ 24.000.000				
No Contrato FORM-001-2026	Plazo: 30 de julio de 2026	Fecha de Iniciación (31/01/2026)	Fecha de Terminación (30/07/2026)	Porcentaje de ejecución 66,66%
Dependencia: Dirección Administrativa				
Supervisor: Directora General				
Periodo del Informe: del 1 de abril hasta el 30 de abril de 2026.				

En desarrollo de las actividades del objeto del contrato desarrolle las siguientes actividades acorde con el contrato en mención:

 Escuela Taller Cartagena de Indias	INFORME DE ACTIVIDADES N.º 3 de 6		Página 2 de 11
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N.º FORM-091-2026 DEL 31 DE ENERO DE 2026	PERIODO DEL INFORME Desde (1/04/2026) Hasta (30/04/2026)	

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
Obligación Contractual	Actividades realizadas	Porcentaje Avance	Soporte Anexar soporte en archivo original y una copia en PDF
OBLIGACIONES ESPECIALES 1. Apoyar en la revisión de documentos para contratación y cobro de contratistas de los proyectos de formación	- No se realizó actividad relacionada.	100%	
2. Apoyar en la revisión de cuentas cobro de los contratistas vinculados en el proyecto de formación	- Se realizó certificado de informe e supervisión e informe de la cuenta en reservas de: Operadora temporal limitada. Heos Ingeniería	100%	
3. Apoyar en la Proyección de Estudios Previos y estudios de mercado para contratos de formación	- Se realizó el estudio de mercado del proceso de alimentos. - Se solicitaron ajustes a las cotizaciones de alimentos - Se proyectó la necesidad del proceso de aseo	100%	
4. Apoyar en el seguimiento a los contratos de suministro del proyecto de formación	- Se cotizó el listado de papelería en tienda virtual	100%	
5. Apoyar en la elaboración de requisiciones de los diferentes contratos de suministros	- Se realizó la requisición del adicional de alimentos.	100%	

 Escuela Taller Cartagena de Indias	INFORME DE ACTIVIDADES N.º 3 de 6		Página 3 de 11
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N.º FORM-091-2026 DEL 31 DE ENERO DE 2026	PERIODO DEL INFORME Desde (1/04/2026) Hasta (30/04/2026)	

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
Obligación Contractual	Actividades realizadas	Porcentaje Avance	Soporte Anexar soporte en archivo original y una copia en PDF
del proyecto de formación.			
6. Apoyar en el proceso de cargue y revisión de documentos en la plataforma SECOP II.	- No se realizó actividad relacionada.	100%	
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.	- No se realizó actividad relacionada.	100%	
8. Realizar y presentar informes mensuales de las actividades de acuerdo con los objetivos de los convenios	Se realizo informe de las actividades realizadas en el mes de abril.	100%	
9. Las demás asignadas por el Director General.	- Se realizo la solicitud de los cdp de: Apoyo nutricional Cursos adicionales Material practica talle Aseo y bioseguridad Caja menor Transporte - Se envío la documentación correspondiente para el pago de la reserva de la segunda cuenta del convenio 007-2025	100%	

 Escuela Taller Cartagena de Indias	INFORME DE ACTIVIDADES N.º 3 de 6		Página 4 de 11
	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N.º FORM-091-2026 DEL 31 DE ENERO DE 2026		PERIODO DEL INFORME Desde (1/04/2026) Hasta (30/04/2026)

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO				
Obligación Contractual	Actividades realizadas		Porcentaje Avance	Soporte Anexar soporte en archivo original y una copia en PDF
	- Se envió la solicitud de actualización de la factura del tercer desembolso del convenio 1679-2025 - Se actualizó el formato de regionalización del proyecto de inversión "Implementación del programa de formación integral de Escuela taller del Distrito de Cartagena de Indias"			

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	04/2026	21/04/2026	\$320.000	PAGO SIMPLE/APORTES EN LINEA
SALUD	04/2026	21/04/2026	\$10.500	PAGO SIMPLE/APORTES EN LINEA
ARL	04/2026	21/04/2026	\$250.000	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 ABRIL DE 2026.
 Ciudad y fecha: Cartagena de Indias D.T. y C., 27 de abril de 2026.

Aden Eliaco Manín

CONTRATISTA
 N.º CC1.001.969.977



INFORME DE ACTIVIDADES
N.º 3 de 6

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS PROFESIONALES
N.º FORM-091-2026
DEL 31 DE ENERO DE 2026

PERIODO DEL INFORME
Desde (1/04/2026) Hasta (30/04/2026)

Página 5 de 11

ANEXOS

ANEXO 2

1. OBJETIVO	El presente informe tiene como objetivo...
2. ALCANCE	El presente informe cubre el periodo...
3. METODOLOGIA	Se utilizó la metodología...
4. RESULTADOS	Los resultados obtenidos...
5. CONCLUSIONES	Se concluye que...

1. OBJETIVO	El presente informe tiene como objetivo...
2. ALCANCE	El presente informe cubre el periodo...
3. METODOLOGIA	Se utilizó la metodología...
4. RESULTADOS	Los resultados obtenidos...
5. CONCLUSIONES	Se concluye que...

1. OBJETIVO	El presente informe tiene como objetivo...
2. ALCANCE	El presente informe cubre el periodo...
3. METODOLOGIA	Se utilizó la metodología...
4. RESULTADOS	Los resultados obtenidos...
5. CONCLUSIONES	Se concluye que...



INFORME DE ACTIVIDADES
N.º 3 de 6

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS PROFESIONALES
N.º FORM-091-2026
DEL 31 DE ENERO DE 2026

PERIODO DEL INFORME
Desde (1/04/2026) Hasta (30/04/2026)

Página 6 de 11

1. OBJETIVO	El presente informe tiene como objetivo...
2. ALCANCE	El presente informe cubre el periodo...
3. METODOLOGIA	Se utilizó la metodología...
4. RESULTADOS	Los resultados obtenidos...
5. CONCLUSIONES	Se concluye que...

ANEXO 3

1. OBJETIVO	El presente informe tiene como objetivo...
2. ALCANCE	El presente informe cubre el periodo...
3. METODOLOGIA	Se utilizó la metodología...
4. RESULTADOS	Los resultados obtenidos...
5. CONCLUSIONES	Se concluye que...



INFORME DE ACTIVIDADES
N.º 3 de 6

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS PROFESIONALES
N.º FORM-091-2026
DEL 31 DE ENERO DE 2026

PERIODO DEL INFORME
Desde (1/04/2026) Hasta (30/04/2026)

Página 7 de 11

1. OBJETIVO	El presente informe tiene como objetivo...
2. ALCANCE	El presente informe cubre el periodo...
3. METODOLOGIA	Se utilizó la metodología...
4. RESULTADOS	Los resultados obtenidos...
5. CONCLUSIONES	Se concluye que...

En virtud del convenio interadministrativo No. CD-SESO-CONVINT-003-2025 suscrito entre el Gobierno Turístico y Cultural de Cartagena de Indias y mediante OFORM No. 001 firmado el 29 de enero de 2026, se desarrolla el Proyecto de formación de la Escuela Taller Cartagena de Indias y en el marco de él, los programas que tienen como meta la formación histórica de planes de la ciudad y sus alrededores y la formación básica de servidores públicos del distrito. Estos programas se implementan en la metodología "Aprendizaje Histórico", la cual implica que los alumnos aprenden mediante prácticas consistentes en los talleres y visitas reales.

En este sentido, la Escuela Taller Cartagena de Indias y el Distrito Turístico y Cultural de Cartagena susciben el Convenio No. CD-SESO-CONVINT-003-2025 cuyo objeto es "AUXILIAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, ECONÓMICOS Y LOGÍSTICOS PARA GENERAR CAPACIDADES LOCALES, A TRAVÉS DE LA FORMACIÓN DEL CAPITAL SOCIAL, CUMPLIMIENTO DE OBRAS, ASOCIACIÓN A LA GESTIÓN, PROTECCIÓN Y SALVAGUARDA DEL PATRIMONIO CULTURAL QUE CONTRIBUYAN AL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS BIENEFICIARIOS".

En el Proyecto de Formación académica quedan establecidas la actividad de "GARANTIZAR LOS BENEFICIOS QUE SE ENTREGAN A LOS APRENDICES EN EL PROCESO DE FORMACIÓN TÉCNICA DESARROLLANDO LOS PROCESOS DE COPIA Y SUMINISTROS DE MATERIALES, INSUMOS Y EQUIPOS REQUERIDOS", por lo que la ETOR realiza la compra de insumos para así poder dar cumplimiento a las metas establecidas en el mencionado convenio.

Respecto al monto que la ETOR necesita realizar la compra de alimentos de desayuno y alimentación por la suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$2.650.000), garantizando los beneficios que se entregan a los aprendices, y así mismo, tener en óptimas condiciones las áreas que utilizan los aprendices para su formación.



INFORME DE ACTIVIDADES
N.º 3 de 6

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS PROFESIONALES
N.º FORM-091-2026
DEL 31 DE ENERO DE 2026

PERIODO DEL INFORME
Desde (1/04/2026) Hasta (30/04/2026)

Página 8 de 11

1. OBJETIVO	El presente informe tiene como objetivo...
2. ALCANCE	El presente informe cubre el periodo...
3. METODOLOGIA	Se utilizó la metodología...
4. RESULTADOS	Los resultados obtenidos...
5. CONCLUSIONES	Se concluye que...

[illegible][illegible][illegible]

FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION		REPORT OF INVESTIGATION	
TITLE		DATE	
SUBJECT		REPORT OF	
BY		DATE	
TO		DATE	
FROM		DATE	
REMARKS		DATE	
1	...	...	...
2	...	...	...
3	...	...	...
4	...	...	...
5	...	...	...
6	...	...	...
7	...	...	...
8	...	...	...
9	...	...	...
10	...	...	...
11	...	...	...
12	...	...	...
13	...	...	...
14	...	...	...
15	...	...	...
16	...	...	...
17	...	...	...
18	...	...	...
19	...	...	...
20	...	...	...
21	...	...	...
22	...	...	...
23	...	...	...
24	...	...	...
25	...	...	...
26	...	...	...
27	...	...	...
28	...	...	...
29	...	...	...
30	...	...	...
31	...	...	...
32	...	...	...
33	...	...	...
34	...	...	...
35	...	...	...
36	...	...	...
37	...	...	...
38	...	...	...
39	...	...	...
40	...	...	...
41	...	...	...
42	...	...	...
43	...	...	...
44	...	...	...
45	...	...	...
46	...	...	...
47	...	...	...
48	...	...	...
49	...	...	...
50	...	...	...
51	...	...	...
52	...	...	...
53	...	...	...
54	...	...	...
55	...	...	...
56	...	...	...
57	...	...	...
58	...	...	...
59	...	...	...
60	...	...	...
61	...	...	...
62	...	...	...
63	...	...	...
64	...	...	...
65	...	...	...
66	...	...	...
67	...	...	...
68	...	...	...
69	...	...	...
70	...	...	...
71	...	...	...
72	...	...	...
73	...	...	...
74	...	...	...
75	...	...	...
76	...	...	...
77	...	...	...
78	...	...	...
79	...	...	...
80	...	...	...
81	...	...	...
82	...	...	...
83	...	...	...
84	...	...	...
85	...	...	...
86	...	...	...
87	...	...	...
88	...	...	...
89	...	...	...
90	...	...	...
91	...	...	...
92	...	...	...
93	...	...	...
94	...	...	...
95	...	...	...
96	...	...	...
97	...	...	...
98	...	...	...
99	...	...	...
100	...	...	...

Name		Date		Page	
1	...	...	...	...	...
2	...	...	...	...	...
3	...	...	...	...	...
4	...	...	...	...	...
5	...	...	...	...	...
6	...	...	...	...	...
7	...	...	...	...	...
8	...	...	...	...	...
9	...	...	...	...	...
10	...	...	...	...	...
11	...	...	...	...	...
12	...	...	...	...	...
13	...	...	...	...	...
14	...	...	...	...	...
15	...	...	...	...	...
16	...	...	...	...	...
17	...	...	...	...	...
18	...	...	...	...	...
19	...	...	...	...	...
20	...	...	...	...	...
21	...	...	...	...	...
22	...	...	...	...	...
23	...	...	...	...	...
24	...	...	...	...	...
25	...	...	...	...	...
26	...	...	...	...	...
27	...	...	...	...	...
28	...	...	...	...	...
29	...	...	...	...	...
30	...	...	...	...	...
31	...	...	...	...	...
32	...	...	...	...	...
33	...	...	...	...	...
34	...	...	...	...	...
35	...	...	...	...	...
36	...	...	...	...	...
37	...	...	...	...	...
38	...	...	...	...	...
39	...	...	...	...	...
40	...	...	...	...	...
41	...	...	...	...	...
42	...	...	...	...	...
43	...	...	...	...	...
44	...	...	...	...	...
45	...	...	...	...	...
46	...	...	...	...	...
47	...	...	...	...	...
48	...	...	...	...	...
49	...	...	...	...	...
50	...	...	...	...	...
51	...	...	...	...	...
52	...	...	...	...	...
53	...	...	...	...	...
54	...	...	...	...	...
55	...	...	...	...	...
56	...	...	...	...	...
57	...	...	...	...	...
58	...	...	...	...	...
59	...	...	...	...	...
60	...	...	...	...	...
61	...	...	...	...	...
62	...	...	...	...	...
63	...	...	...	...	...
64	...	...	...	...	...
65	...	...	...	...	...
66	...	...	...	...	...
67	...	...	...	...	...
68	...	...	...	...	...
69	...	...	...	...	...
70	...	...	...	...	...
71	...	...	...	...	...
72	...	...	...	...	...
73	...	...	...	...	...
74	...	...	...	...	...
75	...	...	...	...	...
76	...	...	...	...	...
77	...	...	...	...	...
78	...	...	...	...	...
79	...	...	...	...	...
80	...	...	...	...	...
81	...	...	...	...	...
82	...	...	...	...	...
83	...	...	...	...	...
84	...	...	...	...	...
85	...	...	...	...	...
86	...	...	...	...	...
87	...	...	...	...	...
88	...	...	...	...	...
89	...	...	...	...	...
90	...	...	...	...	...
91	...	...	...	...	...
92	...	...	...	...	...
93	...	...	...	...	...
94	...	...	...	...	...
95	...	...	...	...	...
96	...	...	...	...	...
97	...	...	...	...	...
98	...	...	...	...	...
99	...	...	...	...	...
100	...	...	...	...	...

The image shows a document page that is extremely degraded. It appears to be a form or a table with multiple rows and columns. The text is completely illegible due to the high contrast and noise. In the lower right corner, there is a faint, dark mark that could be a signature or a stamp, but it is not clear.

[illegible]

Cta. Cobro N. 03

DEBE A:

HELEN PAOLA FOLJACO 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-001-2026, suscrito entre la ETCAR y HELEN PAOLA POLIACO MARUN.

SON: cuatro millones de pesos MCTE (\$4,000,000)

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

CONTRATISTA: HELEN PAOLA FOLJACO MARUN
CEDULA: 1.001.969.977

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001969977		FOLIAO 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
2026-04	2026-04	242104319	9503421119	1	2026/05/21	2026/04/21	BANCOLOMBIA	0	\$580,500

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)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0	
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0	
1	CC 1001969977	FOLIAO HELEN	25-14	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS002	30	\$2,000,000	\$250,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$10,500	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0	

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	242104319	9503421119	1	2026/05/21	2026/04/21	BANCOLOMBIA	0	\$580,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500	