Comprobante Liquidación

Datos Generales del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 45551384		MARRUGO CACERES MARTHA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	luzcaceres.pl@gmail.com	CARTAGENA-BOLIVAR	3016755295

Clave: 9430360499

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2022/02/18	0	$0	$290,300
2022/02/21	0	$0	$290,300
2022/02/22	0	$0	$290,300
2022/02/23	0	$0	$290,300
2022/02/24	0	$0	$290,300
2022/02/25	0	$0	$290,300
2022/02/28	0	$0	$290,300
2022/03/01	0	$0	$290,300
2022/03/02	0	$0	$290,300
2022/03/03	0	$0	$290,300

Periodo Pensión: 2022-01 **Periodo Salud: 2022-01**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$160,000
PORVENIR		1	$160,000
ARL	1	1	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$5,300
EPS	1	1	$125,000
MUTUAL SER		1	$125,000
SUBTOTAL			$290,300
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$290,300

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente Credencial

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Via Baloto Autoriza COLJUEGOS

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción $1.000.000

éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Comprobante Liquidación

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon social	Clase Aportante	Sucursal principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45551384		MARRUGO CACERES MARTHA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SAN FRANCISCO MANZ 8 LOT 2	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2022-01	2022-01		9430360499	I	2022/02/18			0		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,000,000**	**$160,000**			**$1,000,000**	**$125,000**			**$0**	**$0**			**$1,000,000**	**$5,300**		**$0**	**$0**		**$290,300**
Centro de trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,000,000**	**$160,000**			**$1,000,000**	**$125,000**			**$0**	**$0**			**$1,000,000**	**$5,300**		**$0**	**$0**		**$290,300**
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																						**$1,000,000**	**$160,000**			**$1,000,000**	**$125,000**			**$0**	**$0**			**$1,000,000**	**$5,300**		**$0**	**$0**		**$290,300**
1	CC	45551384	MARRUGO MARTHA						X											230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC07	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
Total Afiliados (1)																						**$1,000,000**	**$160,000**			**$1,000,000**	**$125,000**			**$0**	**$0**			**$1,000,000**	**$5,300**		**$0**	**$0**		**$290,300**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				**1**	**$290,300**	**$0**	**$0**	**$290,300**

DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

CARTAGENA
COLOMBIA,

2020/08/25

Por medio de la presente hacemos constar que la señora MARTHA LUZ MARRUGO CACERES
con Cédula de Ciudadanía número 45551384
de CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS (FIJODIARIO)

Número	058570053924
Fecha Apertura	2013/09/10

Cordialmente,

DAVIVIENDA
0165 - OFICINA CARIBE PLAZA

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Bolivar Primero

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	MARTHA LUZ MARRUGO CACERES			*Identificacion*	CC	45551384-0
Acto	ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS VIGENCIA 2021			*Base Gravable*	$ 500.000,00	
Entidad	Institución Universitaria Bellas Artes y Ciencias de Bolivar	*Fecha Contrato*	3 de feb. de 2022	*Contrato*	53	

No Recibo Pago 10226251860

Vence: 31-Dic-2022

Concepto	*Descripcion*	*Tarifa*	*Valor*
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$10.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$10.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$10.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(28/35)	$28.735,00
		TOTAL A PAGAR	$58.735,00

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Bolivar Primero

GOBERNACIÓN

Contribuyente	MARTHA LUZ MARRUGO CACERES			*Identificacion*	CC	45551384-0
Acto	ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS VIGENCIA 2021			*Base Gravable*	$ 500.000,00	
Entidad	Institución Universitaria Bellas Artes y Ciencias de Bolivar	*Fecha Contrato*	3 de feb. de 2022	*Contrato*	53	

No Recibo Pago 10226251860

Vence: 31-Dic-2022

Concepto	*Descripcion*	*Tarifa*	*Valor*
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$10.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$10.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$10.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(28/35)	$28.735,00
		TOTAL A PAGAR	$58.735,00

Escaneado con CamScanner

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: XK84 — RECAUDO DE FACTURAS — FECHA : 03-02-22

OFIC: 0694 — SISTEMATIZACION BOLIVAR — CONVENIO: 0026973

USER: CE68841 — CUENTA : 0013-0756-0200001996 — HORA : 15.45

REFERENCIA NO. 1 102262518604 PAGO APLICADO CUENTA NRO.

REFERENCIA NO. 2

REFERENCIA NO. 3

REFERENCIA NO. 4

REFERENCIA NO. 5

REFERENCIA NO. 6

DESCRIPCION : j41577099985716798020102 PAGO APLICADO CREDITO NRO.

NRO DE CONFIRMACION: 000013646

CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 28,735.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 28,735.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2110847

Escaneado con CamScanner

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: XK84 — RECAUDO DE FACTURAS — FECHA : 03-02-22

OFIC: 0694 — ESTAMPILLA PROCULTURA BOL — CONVENIO: 0026971

USER: CE68841 — CUENTA : 0013-0756-0200002051 — HORA : 15.43

REFERENCIA NO. 1 102262518603 PAGO APLICADO CUENTA NRO.

REFERENCIA NO. 2

REFERENCIA NO. 3

REFERENCIA NO. 4

REFERENCIA NO. 5

REFERENCIA NO. 6

DESCRIPCION : j41577099982521038020102 PAGO APLICADO CREDITO NRO.

NRO DE CONFIRMACION: 000010829

CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 10,000.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 10,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

OFIX SUMINISTROS Y EQUIPOS S.A.S. NIT 900.[illegible]-1 MAYO/2019 F-2110841

Escaneado con CamScanner

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: XK84 — RECAUDO DE FACTURAS — FECHA : 03-02-22
OFIC: 0694 — ESTAMPILLA PRODESARROLLO BOL — CONVENIO: 0026969
USER: CE68841 — CUENTA : 0013-0756-0200002044 — HORA : 15.43

REFERENCIA NO. 1 102262518601 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : j41577099983184898020102 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000008315
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 10,000.00
	TOTAL PAGO RECAUDO	$ 10,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

OFIX SUMINISTROS Y LOGISTICA SAS NIT 900.181.... MAYO/2019 F-211084

Escaneado con CamScanner

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA

TERM: XK84 — RECAUDO DE FACTURAS — FECHA : 03-02-22
OFIC: 0694 — ESTAMPILLA PROANCIANATO BOL — CONVENIO: 0026972
USER: CE68841 — CUENTA : 0013-0756-0200001939 — HORA : 15.44

REFERENCIA NO. 1 102262518602 PAGO APLICADO CUENTA NRO.
REFERENCIA NO. 2
REFERENCIA NO. 3
REFERENCIA NO. 4
REFERENCIA NO. 5
REFERENCIA NO. 6
DESCRIPCION : j41577099981247148020102 PAGO APLICADO CREDITO NRO.
NRO DE CONFIRMACION: 000007664
CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO	REFERENCIA DOCUMENTO	IMPORTE
VALOR EFECTIVO		$ 10,000.00
TOTAL PAGO RECAUDO		10,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -

MAYO/2019 F-2110841

Escaneado con CamScanner

Institución Universitaria Bellas Artes y Ciencias de Bolívar Calidad que Trasciende	**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO**	**CODIGO: S-003** **Versión: 1.01** **Fecha: 19/05/2017**

Cartagena de Indias, Ene 31 2022

OFICINA ASESORA JURIDICA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ene 25 2022 - Ene 31 2022, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	MARTHA LUZ MARRUGO CACERES
Identificación:	45551384

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	053-2022	**Fec. Suscripción:**	Ene 25 2022	**Fecha de iniciación:**	Ene 25 2022
	Duración:		**Meses:** 6	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Jul 24 2022
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales de apoyo a la oficina jurídica de Unibac					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
4. Prestar asesoría jurídica en los asuntos de conocimiento y competencia de la oficina jurídica de Unibac. **6. Apoyar en la revisión que corresponda a la oficina jurídica de los reglamentos internos.** **7. Emitir conceptos escritos y verbales que le sean solicitados por el supervisor.**	4. Brinde asesoría jurídica para la organización de la documentación contentiva de la demanda de nulidad y restablecimiento del derecho presentada por SADDY MARTINEZ contra UNIBAC 6. Apoyo en el proceso de análisis jurídico para la elaboración del reglamento docente de UNIBAC. 7. Realice asesorías verbales requeridas por el supervisor del contrato para la organización, clasificación y archivo documental de 2021 y 2022.
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

579931D4-D5B2-453B-A04C-277EB957AB48

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **MARTHA LUZ MARRUGO CACERES**

C. C. : **45551384**

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

Dependencia:	OFICINA ASESORA JURIDICA	Fecha:	31/1/2022

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$15,000,000.00			Valor a Pagar:	$500,000.00
Número:	053-2022	Fec. Suscripción:	Ene 25 2022	Fecha de iniciación:	Ene 25 2022
N° CDP:	62	Fecha:	Ene 11 2022	Fecha de terminación:	Jul 24 2022
N° RP:	82	Fecha:	Ene 25 2022	Duración:	Meses 6 Días 0
Rubro Presupuestal:	Honorarios Profesionales - Servicios Jurídicos (Abogados)			Periodo a pagar:	Ene 25 2022 - Ene 31 2022

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

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales de apoyo a la oficina jurídica de Unibac

FORMA DE PAGO: cuotas iguales y/o equivalentes a la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000)

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**MARTHA LUZ MARRUGO CACERES**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	45551384	DV.	
Dirección:	BARR ALMIRANTE COLON MZ E LT 5								
Número de Teléfono:	3016755295		FAX:			CEL.	3016755295		
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	.	Banco:	**Davivienda**	

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X" Persona Natural: **x** Persona Jurídica: Regimen: **SIMPLIFICADO**

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: Ene 31 2022

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud				**Aportes a Pensión**			
Valor pagado	$125,000.00	Periodo	ENERO	Valor pagado	$160,000.00	Periodo	ENERO
Comprobante de pago Número:		9430360499		Comprobante de pago Número:		9430360499	
Fecha de pago:		Ene 31 2020		Fecha de pago:		Ene 31 2020	

Aportes a ARL				**NOTA:**
Valor pagado	$5,300.00	Periodo	ENERO	
Comprobante de pago Número:		9430360499		
Fecha de pago:		Ene 31 2020		

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

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

FIRMA CONTRATISTA: 68916624-889D-47B0-8820-86AC07649349

NOMBRE CONTRATISTA: MARTHA LUZ MARRUGO CACERES

C.C.: 45551384

FIRMA SUPERVISOR C043694E-F316-41F7-B0B3-CE2BEEC48444

NOMBRE SUPERVISOR: JORGE LUIS VILLA OROZCO

CARGO: JEFE OFICINA JURIDICA