

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	Valor
2022-09	2022-09	1698800724	9440909873	I	2022/10/21	2022/10/10	BANCO DAVIVIENDA	\$290,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0
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
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
1	CC 45551384	MARRUGO MARTHA	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
Total Afiliados(1)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0

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
2022-09	2022-09	1698800724	9440909873	I	2022/10/21	2022/10/10	BANCO DAVIVIENDA	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	



CERTIFICADO

BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA.

27/04/2022

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **MARTHA LUZ MARRUGO CACERES** con **Cédula de Ciudadanía** número **45551384**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	0570058570053924
Fecha de apertura	10/09/2013

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

 <p>1819 Institución Universitaria BELLAS ARTES Y CIENCIAS DE BOLÍVAR CALIDAD QUE TRASCIENDE</p>	<p>Institución Universitaria Bellas Artes y Ciencias de Bolívar</p> <p>SECRETARÍA DE HACIENDA</p> <p>Certificado de Pago</p>	 <p>1819 Institución Universitaria BELLAS ARTES Y CIENCIAS DE BOLÍVAR CALIDAD QUE TRASCIENDE</p>
---	--	---

Recibo de Pago: 10226350473

Contribuyente: 45551384 - MARTHA LUZ MARRUGO CACERES

Fecha de Pago: 24 de octubre de 2022

Acto: 302 - OPS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS (Vigencia 2021 y posteriores)

Base Liquidación: 2.500.000,00

Concepto	Descripción	Valor
500	Estampilla Prodesarrollo	\$50.000,00
600	Estampilla Proancianato	\$50.000,00
650	Estampilla Procultura	\$50.000,00
900	Derecho de sistematización	\$30.350,00
TOTAL A PAGAR		\$180.350,00

464F0729-B472-4339-93BF-DE7BF8828B05

FIRMA

FUNCIONARIO RESPONSABLE: RICARDO ANTONIO PION BOTERO

CARGO: DIRECTOR DE INGRESOS





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Cartagena de Indias, Oct 31 2022

OFICINA ASESORA JURIDICA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Oct 1 2022 - Oct 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: 200-2022	Fec. Suscripción: Sep 15 2022	Fecha de iniciación: Sep 15 2022
	Duración: Meses: 3	Días: 15	Fecha de terminación: Dic 30 2022

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Absolver consultas, emitir conceptos y aportar elementos de juicio para la toma de decisiones relacionadas con la adopción, la ejecución y el control de los distintos programas y procesos desarrollados por Unibac, en donde se requiere la participación de los estudiantes como enlace entre la institución y ellos. 2. Revisar los proyectos de actos administrativos y demás documentos administrativos que se produzcan en las distintas dependencias y que deban ser sometidos a consideración de la oficina jurídica de Unibac, relacionados a los estudiantes y sus solicitudes. 3. Asesorar jurídicamente a la oficina asesora jurídica en la proyección de respuestas a las peticiones presentadas a Unibac, por los estudiantes y/o donde estos sean parte. 4. Prestar asesoría jurídica en los asuntos de conocimiento y competencia de la oficina jurídica de Unibac. 5. Apoyar jurídicamente en la elaboración, ejecución y puesta en marcha de los programas y proyectos que sean de iniciativa estudiantil con el fin de que estos reciban asesoría y acompañamiento. 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.

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Este mes emití conceptos relacionados con proyección de resoluciones para pago de incentivos, aportando elementos de juicio que sirvieron como soporte para la toma de decisiones relacionadas con la adopción, la ejecución y el control de los distintos programas y procesos desarrollados por Unibac. 2. Revise la documentación contentiva de convenios de los años anteriores, en razón a que deben ser clasificados de forma individual, archivados en folders especiales para la transferencia documental al archivo central, organización que continuo haciendo en razón a que son 16 años de convenios, entre 2004 y 2019. 3. Continúe la clasificación y foliación de los convenios de años anteriores que no están vigentes de acuerdo a las nuevas directrices impartidas. 4. Revise los convenios de pasantía y practicas que están siendo diligenciados para visto bueno de oficina jurídica.

Final de las actividades ejecutadas.

A7FD37D0-EA6C-4F70-B910-7F9AC402969B

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:	31/10/2022		
ACTO ADMINISTRATIVO								
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$8,750,000.00		Valor a Pagar:	\$2,500,000.00			
	Número:	200-2022	Fec. Suscripción:	Sep 15 2022	Fecha de iniciación:	Sep 15 2022		
	N° CDP:	289	Fecha:	Sep 6 2022	Fecha de terminación:	Dic 30 2022		
	N° RP:	721	Fecha:	Sep 15 2022	Duración:	Meses 3 Días 15		
	Rubro Presupuestal:	Honorarios Profesionales - Servicios administrativos		Periodo a pagar:	Oct 1 2022 - Oct 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:	
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas:			CUMPLIO A CABALIDAD CON SU OBJETO CONTRACTUAL				
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud			Aportes a Pensión				
	Valor pagado	\$125,000.00	Periodo	SEPTIEMBRE	Valor pagado	\$160,000.00	Periodo	SEPTIEMBRE
	Comprobante de pago Número:	9440909873			Comprobante de pago Número:	9440909873		
	Fecha de pago:	Oct 19 2022			Fecha de pago:	Oct 19 2022		
	Aportes a ARL			NOTA:				
	Valor pagado	\$5,300.00	Periodo	SEPTIEMBRE				
	Comprobante de pago Número:	9440909873						
Fecha de pago:	Oct 19 2022							
SOLICITUD DE PAGO	Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:							
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: 75327469-4097-4B9A-983F-CEC351C5AD17

NOMBRE CONTRATISTA: MARTHA LUZ MARRUGO CACERES

C.C.: 45551384



FIRMA SUPERVISOR D7FA1884-77BB-4651-872A-5EC77810C3E4

NOMBRE SUPERVISOR: JORGE LUIS VILLA OROZCO

CARGO: JEFE OFICINA JURIDICA

