aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	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

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)					$1,000,000	$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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	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**

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **27/04/2022**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

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

Institución Universitaria Bellas Artes y Ciencias de Bolivar

SECRETARÍA DE HACIENDA

Certificado de Pago

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	*Descripcion*	*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: OSCAR GONZALEZ PRENS

CARGO: DIRECTOR DE INGRESOS (E)

Anonimo

25/11/2022

Institución Universitaria Bellas Artes y Ciencias de Bolívar	**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	ACTIVIDADES EJECUTADAS
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.	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 fólderes especiales para la transferencia documental al archivo central, organización que continuo haciendo en razón a que son 16 anos 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 obligaciones contractuales.	**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: Oct 31 2022

Observaciones del interventor a las antividades 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					

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: 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