Institución Universitaria Bellas Artes y Ciencias de Bolívar — Calidad que trasciende	**FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP**	**CODIGO: S-002** **Versión: 2.01** **Fecha: 05/01/2018**

Dependencia:	OFICINA DE SISTEMAS	Fecha:	5/10/2023

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	$32,000,000.00			Valor a Pagar:	$4,000,000.00	
	Número:	084-2023	Fec. Suscripción:	Mar 1 2023	N° RP:	184	Fecha: Mar 2 2023
	N° CDP:	139	Fecha:	Feb 10 2023			
	Rubro Presupuestal:	SIGC y acreditación					
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y PARAMETRIZACION DE UNA PLATAFORMA TECNOLÓGICA (SAAS) QUE SOPORTE LOS PROCESOS DE AUTO EVALUACIÓN INSTITUCIONAL Y DE PROGRAMAS DE UNIBAC, CON FINES DE ACREDITACIÓN DE ALTA CALIDAD O DE RENOVACIÓN DE REGISTROS CALIFICADOS.						
FORMA DE PAGO:	Unibac cancelará el valor total del contrato, esto es la suma de TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($32.000.000,00) en pagos parciales, previo servicio prestado esto es, en Ocho (8) cuotas iguales de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000,00), todo lo anterior debidamente recibidos a entera satisfacción por el supervisor del contrato, dentro de los cinco (5) días siguientes a la radicación de la respectiva factura acompañada de la planilla única de aportes a la seguridad social y parafiscalidad, pago de la Estampilla Departamental.						

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**EVALUA S.A.S**									
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula		Nit.	X		Número	830509216-1	DV	
Dirección:	CL 100 19 61 OF 603									
Número de Teléfono:	3108717809			FAX:				CEL.	3138725248	
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	.		Banco:	**Davivienda**	
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:			Persona Jurídica:	**X**		Regimen: **COMUN**		
		Gran Contribuyente:			Autoretenedor:					
		He verificado de esta información frente al RUT:			SI:	X		NO:		

OBSERVACIONES: **Se cumple a cabalidad con las obligaciones contractuales.**	**NOTA:**

D2BE96EF-7605-4085-BBC0-23CCE3C17DE3

NOMBRE CONTRATISTA:	EVALUA S.A.S
C.C.:	830509216-1

1C0B7F4F-5779-4639-AE1F-EA687BE50168

NOMBRE SUPERVISOR:	JULIO CESAR ORTEGA FLOREZ
CARGO:	PU INGENIERO DE SISTEMAS

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830509216-1	EVALUA S.A.S	CL 100 19 61 OF 603	3108717809	EVALUA@EVALUA.CO	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	21/09/2023	70465907	$5.721.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	526.400	0		0		0	15	8.700	0	535.100	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	80.000	0		0		0	15	1.400	0	81.400	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	200.000	0		0		0	15	3.300	0	203.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	92.000	0		0		0	15	1.600	0	93.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.225.600	0	0	25.000	25.000	15	20.200	1.000	1.296.800	3
230301	Porvenir	800224808-8	880.000	0	0	0	0	15	14.500	0	894.500	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.488.000	0	0	35.000	35.000	15	24.500	1.200	1.583.700	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	117.600				117.600	15	2.000	119.600			1.176	119.600	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	898.400	15	14.800	913.200	7

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	898.400	913.400
Pensión	3	3.713.600	3.775.000
Riesgos Laborales	1	117.600	119.600
CCF	1	898.400	913.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	5.628.000	5.721.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830509216-1	EVALUA S.A.S		CL 100 19 61 OF 603	3108717809	EVALUA@EVALUA.CO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	21/09/2023	70465907	$5.721.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014273160	SANCHEZ DEANTONIO CRISTIAN ARLEY	1	0			S																	230201	5.000.000	800.000	0	0	25.000	25.000	EPS010	5.000.000	200.000	14-23	5.000.000	1	26.100	CCF24	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
2	CC	1015473388	GARCES BENITEZ DAVID SANTIAGO	1	0			S																	230301	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS005	3.500.000	140.000	14-23	3.500.000	1	18.300	CCF24	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
3	CC	1018478095	GOMEZ MELO BRANDON STEVEN	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
4	CC	1032475397	GRANADOS CRUZ PAULA ANDREA	1	0			S																	230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
5	CC	1032505655	CASTELLANOS NEIRA ANDRES FELIPE	1	0			S																	25-14	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS037	2.300.000	92.000	14-23	2.300.000	1	12.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
6	CC	52005442	CASTRO BARIZON GINA CAROLINA	1	0			S																	25-14	7.000.000	1.120.000	0	0	35.000	35.000	EPS005	7.000.000	280.000	14-23	7.000.000	1	36.600	CCF24	7.000.000	280.000	0	0	0	0	0
7	CC	52240122	MARTINEZ ALEIDA	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

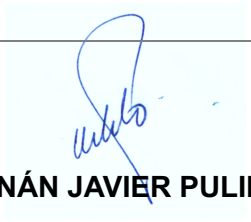
INFORME DE ACTIVIDADES- SEPTIEMBRE 6 – OCTUBRE 5

La pretensión del presente informe es dar cuenta del desarrollo de las actividades realizadas para la parametrización de PREST para el proceso de autoevaluación y aseguramiento de la calidad de La Institución Universitaria Bellas Artes y Ciencias de Bolívar.

DATOS BÁSICOS DEL PROCESO:		OBJETIVO:
OPS-Orden de prestación de servicios	084-2023 06/03/2023	PLATAFORMA TECNOLÓGICA (SERVICIO DE HOSTING EN LA NUBE) MODALIDAD SAAS, QUE SOPORTE LOS PROCESOS DE AUTO EVALUACIÓN INSTITUCIONAL Y DE PROGRAMAS DE UNIBAC, CON FINES DE ACREDITACIÓN DE ALTA CALIDAD O DE RENOVACIÓN DE REGISTROS CALIFICADOS
Nombre del prestador del servicio	EVALÚA	
Entorno de atención (modalidad)	VIRTUAL	
Lugar de atención	Bogotá - Cartagena	
Procesos	Acreditación de Alta Calidad y renovación de registros calificados	
Fecha inicio de actividades	06/03/2023	

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES
DISPONIBILIDAD DE LA PLATAFORMA TECNOLÓGICA QUE SOPORTA LOS PROCESOS DE AUTO EVALUACION INSTITUCIONAL Y DE PROGRAMAS DE UNIBAC, CON FINES DE ACREDITACION DE ALTA CALIDAD O DE RENOVACION DE REGISTROS CALIFICADOS.	Disponibilidad de la plataforma PREST	La plataforma estuvo disponible el 100% por el periodo comprendido entre el 6 de septiembre de 2023 y el 5 de octubrede 2023.
	Acompañamiento	Reuniones agendadas para el desarrollo del proceso de Acreditación y acompañamiento en el ciclo de autoevaluación.
	Soporte Técnico	Se atendieron todas las solicitudes y necesidades de soporte técnico y funcional.
OBSERVACIONES Y	Se da por cumplido para este periodo los aspectos referentes a la disponibilidad de la plataforma tecnológica PREST, acompañamiento y soporte a los procesos de autoevaluación institucional y de programas de UNIBAC.	

RECOMENDACIONES	
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO- REPRESENTANTE LEGAL EVALÙA SAS	 **HERNÁN JAVIER PULIDO CARDOZO**

Banco Serfinanza

Barranquilla, 22 de Febrero de 2023.

Señores
A QUIEN INTERESE .
Ciudad.

Nos permitimos informar que EVALUA SAS identificado con NIT número 8305092161, se encuentra vinculado (a) a nuestra base de clientes con una CUENTA DE AHORRO No. 212000630656 la cual se encuentra activa y el manejo ha sido adecuado.

Se expide la presente certificación a solicitud del (a) interesado (a) a los 22 días del mes de Febrero de 2023.

Atentamente,

Mayra Sanchez
Jefe de servicio al cliente

EVALUA SAS
NIT 830.509.216-1
CALLE 100 No 19 61 OF 603
Tel: (031) 3108717809
Bogotá - Colombia
evalua@evalua.co

Factura electrónica de venta
No. FAVE 129

Señores	INSTITUCION UNIVERSITARIA BELLAS ARTES Y CIENCIAS DE BOLIVAR		
NIT	890.480.308-0	**Teléfono**	(605) 6601336
Dirección	CARRERA 9 39 12	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/10/2023, 05:49
Expedición	05/10/2023, 05:50
Vencimiento	04/11/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	PLATAFORMA TECNOLÓGICA (SERVICIO DE HOSTINGENLANUBE) MODALIDAD SAAS, QUE SOPORTE LOSPROCESOSDEAUTO EVALUACIÓN INSTITUCIONAL Y DEPROGRAMASDEUNIBAC, CON FINES DE ACREDITACIÓN DEALTA CALIDADODE RENOVACIÓN DE REGISTROSCALIFICADOS. Cuota 7	1.00	4,000,000.00	4,000,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuatro millones de pesos m/cte

Total Bruto	4,000,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	4,000,000.00

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-11-04 por $ 4,000,000.00

Observaciones:
No somos agente retenedor del impuesto sobre las ventas IVA
Servicio excluido de IVA ART 476 E.T

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764056340330 aprobado en 20230919 prefijo FAVE desde el número 128 al 200 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 6311 Procesamiento de datos, alojamiento (hosting) y actividades relacionadas Tarifa 9.66
CUFE: f586e02da87b74c3de160001cd14adc6f0eb224360c86254ccdef4a6dbb1852ef5427219324fe0793919441161214999

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Institución Universitaria Bellas Artes y Ciencias de Bolivar

SECRETARÍA DE HACIENDA

Certificado de Pago

Recibo de Pago: **10226686514**

Contribuyente: 830509216-1 - EVALUA S.A.S

Fecha de Pago: 4 de octubre de 2023

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

Base Liquidación: 4.000.000,00

Concepto	*Descripcion*	*Valor*
500	Estampilla Prodesarrollo	$80.000,00
600	Estampilla Proancianato	$80.000,00
650	Estampilla Procultura	$80.000,00
900	Derecho de sistematización	$34.332,00
	TOTAL A PAGAR	**$274.332,00**

08732A49-16FE-4A4D-B6B5-08021973BF47

FIRMA

FUNCIONARIO RESPONSABLE: SANDRA MARGARITA GONZALEZ BARRIOS

CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Anonimo

10/10/2023