BELLAS ARTES
INSTITUCION UNIVERSITARIA DEL VALLE

REGISTRO PRESUPUESTAL

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES
Nit/CC: 890325989-3

COMPROMISOS ADQUIRIDOS CAD _ No. 20250228
Fecha: 1 febrero 2025

Tipo Gasto: GASTOS DE CONTRATACIÒN DE PERSONAL PARA LA PRESTACIÒN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO

Tercero: 94500662 ORTIZ RUIZ PAULO ANDRES Sede Principal

Concepto: CONTRATO- CDPS-022-2025-PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO DE SISTEMAS PARA QUE APOYE LOS PROCESOS, PLANES Y PROGRAMAS DE SEGURIDAD INFORMÁTICA Y CORRECTIVOS DE LOS EQUIPOS TECNOLÓGICOS DE LAS DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES- FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO- 30/06/2025- VALOR:$23.066.659-SUPERVISA: PROFESIONAL UNIVERSITARIO GESTIÓN DE RECURSOS TECNOLÓGICOS - TIPO DE GASTO: INVERSIÓN - TIPO DE RECURSO: 1D - FUENTE DE FINANCIACIÓN: 1.2.1.0.00 - PROYECTO: 4.3.4 - CPC DANE: 83162.

CÓDIGO RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR	SALDO DOCUMENTO CRUCE
2.3.2.02.02.008.02 - 1D - 1.2.1.0.00	Contratación de personal para la prestación de servicios profesionales y de apoyo SOLICITUD CDP No. 700-001 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INGENIERO DE SISTEMAS PARA QUE APOYE LOS PROCESOS, PLANES Y PROGRAMAS DE SEGURIDAD INFORMÁTICA Y CORRECTIVOS DE LOS EQUIPOS TECNOLÓGICOS DE LAS DEPENDENCIAS DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES - TIPO DE GASTO: INVERSIÓN - TIPO DE RECURSO: 1D - FUENTE DE FINANCIACIÓN: 1.2.1.0.00 - PROYECTO: 4.3.4 - CPC DANE: 83162. NitCC: 94500662- ORTIZ RUIZ PAULO ANDRES Pry.: GC4.3.4 CC.: 600310 Cód.CPC-DANE: 83162 Servicios de administración de sistemas informáticos SD: 01 Doc.Cru.CDP _ 20250010 1	23,066,659.00	-
		$23,066,659.00	

Por un valor TOTAL de: VEINTITRES MILLONES SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS MONEDA
$23,066,659.00

JOSE ALBEIRO ROMERO
RECTOR

JENNY LICETH MARQUEZ
VICERRECTORA ADTIV. FRA.

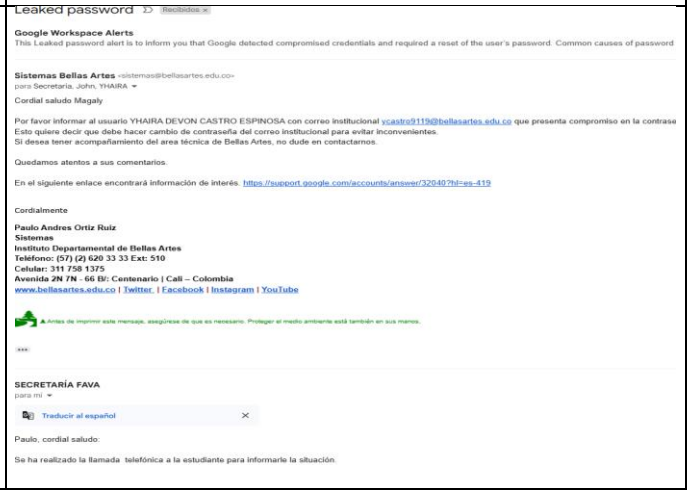
JULIETH JHOANA OSORIO
PROFESIONAL U. (E)

Elaboro: LJI LEYDY JOHANNA IBARGU

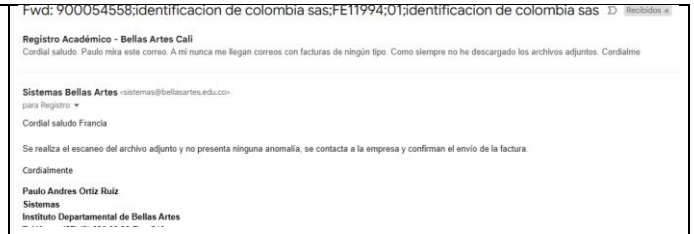
INFORME DE ACTIVIDADES DEL PERIODO DEL MES DE ABRIL 2025

No. Contrato de Prestación de Servicios	Valor Total Contrato	Fecha de Inicio (DD/MM/AA)	Fecha de terminación (DD/MM/AA)	No. Meses	Valor Mes
CDPS-022-2025	$23.066.659	1/02/2025	30/06/2025	5 meses 23 días	$ 4.000.000

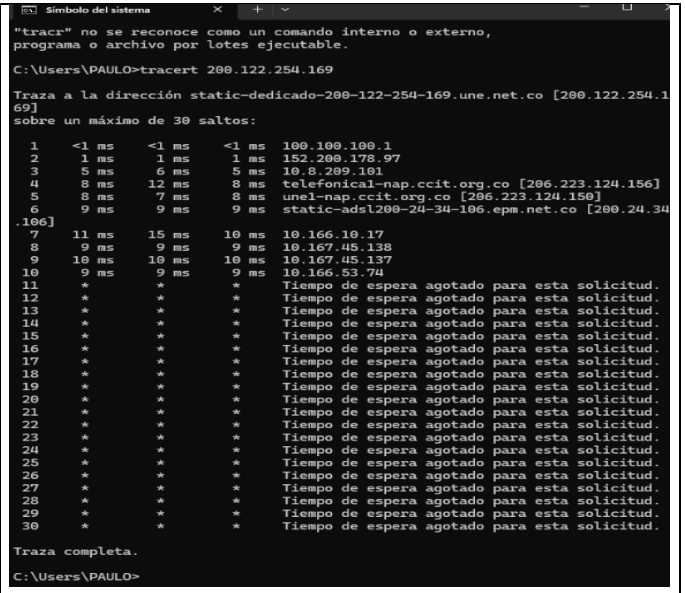
SUPERVISOR DEL CONTRATO	John Jairo Toro Tovar – Profesional Universitario Gestión de Recursos Tecnológicos

Obligaciones Contractuales	Abril del 2025 Actividades	Soportes
Velar por la debida protección de la información almacenada en la base de datos de los servidores de la Entidad, equipos y discos duros extraíbles, como también garantizar que la ejecución de las copias de seguridad se haga de manera correcta.	Se recibió reporte de la plataforma administradora de correos de Google de posible filtración de contraseña de un correo institucional, se procede a notificar a la facultad para que comunique del inconveniente al usuario de la cuenta y haga el respectivo cambio de clave.	 Leaked password Google Workspace Alerts This Leaked password alert is to inform you that Google detected compromised credentials and required a reset of the user's password. Common causes of password Sistemas Bellas Artes <sistemas@bellasartes.edu.co> para Secretaria, John, YHAIRA Cordial saludo Magaly Por favor informar al usuario YHAIRA DEVON CASTRO ESPINOSA con correo institucional ycastro9119@bellasartes.edu.co que presenta compromiso en la contrase Esto quiere decir que debe hacer cambio de contraseña del correo Institucional para evitar inconvenientes. Si desea tener acompañamiento del area técnica de Bellas Artes, no dude en contactarnos. Quedamos atentos a sus comentarios. En el siguiente enlace encontrará información de interés. https://support.google.com/accounts/answer/32040?hl=es-419 Cordialmente Paulo Andres Ortiz Ruiz Sistemas Instituto Departamental de Bellas Artes Telefono: (57) (2) 620 33 33 Ext: 510 Celular: 311 758 1375 Avenida 2N 7N - 66 B/: Centenario | Cali – Colombia www.bellasartes.edu.co | Twitter | Facebook | Instagram | YouTube SECRETARÍA FAVA para mí Traducir al español Paulo, cordial saludo: Se ha realizado la llamada telefónica a la estudiante para informarle la situación.

Este documento es propiedad del Instituto Departamental de Bellas Artes. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

	Se atendió reporte de posible phising, se hicieron los análisis con la herramienta any run (sandbox) y no se evidencia rastros de archivos ejecutables, posteriormente se llama al número telefónico del remitente para descartar falsedad del envío y notifica que el correo si fue enviado por su compañía, de esta forma se descarta la sospecha del correo.	
Velar por la debida protección de la información almacenada en la base de datos de los servidores de la Entidad, equipos y discos duros extraíbles, como también garantizar que la ejecución de las copias de seguridad se haga de manera correcta.	Se recibe enlace de copia de seguridad de la base de datos de la aplicación koha la cual se descarga en el equipo de nombre z6 y otra copia reposa en un disco externo que se encuentra en la oficina de sistemas.	

Este documento es propiedad del Instituto Departamental de Bellas Artes. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

Coordinar la prestación de soporte a los usuarios internos y externos del Portal institucional y de los aplicativos webs de la Entidad.	Se coordinó con los administradores del firewall (Movistar) para verificar el bloqueo que se presenta con la página de la registraduría. Quienes manifiestan que el bloqueo se presenta es en los servidores de la página web de la registraduría.	

FIRMA DEL CONTRATISTA

PAULO ANDRES ORTIZ RUIZ
C.C. No 94500662

Este documento es propiedad del Instituto Departamental de Bellas Artes. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

BELLAS ARTES INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DEL VALLE	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	CODIGO: AP-FIN-FO-V02-06
		VERSION: 01
		FECHA: 06/Feb/2025

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES

NIT: 890.325.989-3

Dirección: Avenida 2 Norte 7N-66

Telefono: (602) 6203333

N° del documento: **DSPN** **8689**

Fecha de Emisión: 21 de abril de 2025

Nombres y apellidos de quien se adquieren los bienes y/o servicios:	**PAULO ANDRES ORTIZ RUIZ**	NIT ó C.C	**94,500,662**
Fecha de la operación:	21/04/2025	Telefono:	3117581375

Descripción de la operación	**Precio Total**
Pago Cuota No. 4 del contrato No. **CDPS-022-2025** de prestación de servicios que tiene como objeto: Prestación de servicios profesionales como ingeniero de sistemas para que apoye los procesos, planes y programas de seguridad informática y correctivos de los equipos tecnológicos de las dependencias del Instituto Departamental de Bellas Artes.	**$ 4,000,000**



Preparado por: Julia Cecilia Silva Reina

Aprobado y Contabilizado por:

Número de Autorización 18764083565347 aprobado el 20241118 prefijo DSPN desde el número 7.667 al 10,000 Vigencia: 12 meses

Este documento es propiedad del Instituto Departamental de Bellas Artes. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

BELLAS ARTES INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DEL VALLE	CERTIFICACIÓN DETERMINACIÓN RENTAS DE TRABAJO - DECLARACIÓN FORMAL DE DESCUENTO POR PAGO AL SGSSI	CODIGO: AP-BYS-FO-V01-07
		VERSION: 01
	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	FECHA: 06/Feb/2025

Señores
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES
NIT: 890.325.989-3
Cali

REFERENCIA: **CERTIFICACIÓN DETERMINACIÓN CEDULAR RENTAS DE TRABAJO**

Yo,PAULO ANDRES ORTIZ RUIZ identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento, que pertenezco a la cédula de Rentas de Trabajo establecida en el artículo 103 del Estatuto Tributario, y que la información suministrada es fidedigna y corresponde a los soportes que me permiten obtener las deducciones y rentas exentas para aplicar en los siguientes contratos de prestación de servicios suscritos con el Instituto Departamental de Bellas Artes.

No. Contrato de Prestación de Servicios y/o Orden de Servicios	Valor Total Contrato antes de IVA	Fecha de Inicio (DD/MM/AA)	Fecha de terminación (DD/MM/AA)	No. Cuotas	Valor Cuota
CDPS-022-2025	$ 23,066,659	1/2/2025	30/6/2025	5 meses 23 días	$ 3,066,659
					$ 3,066,659
Total Ingreso mensual Base de Cotizacion Seguridad Social					**$ 1,423,500**

Valor SMMLV 2025 **1,423,500**

¿Es usted Pensionado?	**SI ( )**	**NO ( )**
¿Es usted funcionario administrativo y/o docente de Bellas Artes?	**SI ( )**	**NO ( )**
Adjuntó Certificado de Dependientes con anexos	**SI ( )**	**NO ( )**

Declaración formal de descuento en aplicación del Dcto. 2271 de 2009 y el art. 126-1 del E.T.

Así mismo, declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el articulo 126-1 del Estatuto tributario, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, de los Contratos relacionados anteriormente suscritos con el Instituto Departamental de Bellas Artes.

A continuación se relacionan los documentos soporte de los aportes efectuados al Sistema de Seguridad Social Integral:

PERIODO COTIZADO	NOMBRE DE LA ENTIDAD		VALOR ESTIMADO POR PAGAR	VALOR DEL APORTE PAGADO	VALOR TOTAL DE APORTES
MARZO 2025	**Salud**	**SANITAS**	**$200,000.00**	**$200,000.00**	**464,400.00**
	Pensión	**PORVENIR**	**$256,000.00**	**$256,000.00**	
	ARL	**POSITIVA**	**$8,400.00**	**$8,400.00**	

Así mismo, informo que mis ingresos por el respectivo periodo de cotización no exceden el tope de los 25 SMMLV de que trata el artículo 3 del Decreto 510 de 2003.



Nombres y apellidos: PAULO ANDRES ORTIZ RUIZ

N°documento de ID: 94500662

Este documento es propiedad del Instituto Departamental de Bellas Artes. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94500662
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAULO ANDRES ORTIZ RUIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YUMBO	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 8 # 20A 37	TELÉFONO:	6203333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7961151771**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1348157618

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 94500662	ORTIZ RUIZ PAULO ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	94500662	$ 8.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 464.400

Planilla Pagada