

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																										
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante					Sucursal Principal			Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																		
CC 73111109			PEREZ ORTIZ GENEY					INDEPENDIENTE					PRINCIPAL			BARRIO ALPES			CARTAGENA-BOLIVAR			5555555		No																		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sn	ige	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	\$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	\$413,300
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																									\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	\$413,300
1	CC	73111109	PEREZ GENEY																	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	ESSC07	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	0	\$0	\$0	No	\$413,300	
Total Afiliados(1)																									\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	\$413,300

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	93102587	9494907496	I	2025/12/03	2025/12/15	BANCO DE OCCIDENTE	12	\$416,600
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$1,800	\$0	\$229,600
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$1,800	\$0	\$229,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$1,400	\$0	\$179,400
MUTUAL SER		ESSC07	806,008,394	7	1	\$178,000	\$1,400	\$0	\$179,400
TOTAL					1	\$413,300	\$3,300	\$0	\$416,600



CERTIFICADO

**CARTAGENA DE
INDIAS, BOLIVAR,
COLOMBIA,
A quien interese**

04/11/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor GENEY PEREZ ORTIZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **73111109**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488456311684
Fecha de apertura	04/11/2025

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
CERTIFICADO DE PAGO

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2025-12-15 14:35:02



Recibo Oficial: **251201318400**
Contribuyente: 73111109 - GENEIS PEREZ ORTIZ
Fecha de Pago: 15 Dic 2025
Entidad Recaudadora: 77 - Pse Gou
Renta: 1047 - Estampilla Departamental
Valor Base de Liquidacion: \$ 1.700.000
Valor Base Contrato: \$ 4.986.667

Renta	Conceptos Liquidados	Valor Pagado	Estado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Para Bienestar Del Adulto M	\$ 34.000	Pagado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Pro-Cultura	\$ 34.000	Pagado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Pro-Desarrollo	\$ 34.000	Pagado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Prodesarrollo (Liquidacion?	\$ 20.000	Pagado
Total		\$ 122.000	Pagado

FIN DEL CERTIFICADO

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018			
Dependencia:	SECRETARIA GENERAL				Fecha:	30/12/2025		
ACTO ADMINISTRATIVO								
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$4,986,667.00		Valor a Pagar:	\$1,700,000.00			
	Número:	143-2025	Fec. Suscripción:	Oct 3 2025	Fecha de iniciación:	Oct 3 2025		
	N° CDP:	348	Fecha:	Sep 26 2025	Fecha de terminación:	Dic 30 2025		
	N° RP:	770	Fecha:	Oct 3 2025	Duración:	Meses 3 Días 0		
	Rubro Presupuestal:	Remuneracion por serv. tecnicos		Periodo a pagar:	Dic 1 2025 - Dic 30 2025			
	Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:	En tiempo:
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión en las actividades de gestión documental del Centro de Documentación de Unibac.							
FORMA DE PAGO:	cuotas iguales y/o equivalentes a la suma de UN MILLÓN SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$1.700.000)							
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
Nombre:	GENEY PEREZ ORTIZ							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	73111109	DV.	
Dirección:	BRR LOS ALPES DG 31 I 71 08							
Número de Teléfono:	3 1 1 4 2 9 0 7 3 3		FAX:	CEL.		3 1 1 4 2 9 0 7 3 3		
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:			pago mes de noviembre				
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud			Aportes a Pensión				
	Valor pagado	\$178,000.00	Periodo	NOVIEMBRE	Valor pagado	\$227,800.00	Periodo	NOVIEMBRE
	Comprobante de pago Número:	9494907496			Comprobante de pago Número:	9494907496		
	Fecha de pago:	Dic 15 2025			Fecha de pago:	Dic 15 2025		
	Aportes a ARL			NOTA:				
	Valor pagado	\$7,500.00	Periodo	NOVIEMBRE				
	Comprobante de pago Número:	9494907496						
Fecha de pago:	Dic 15 2025							
SOLICITUD DE PAGO	Persona Jurídica:			Anexa Certificación del Revisor Fiscal:		SI:	NO:	
APLICACION RETENCION	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.							

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

FIRMA CONTRATISTA: 4353BD5E-9907-4931-AD8B-F039B8A324F9

NOMBRE CONTRATISTA: GENEY PEREZ ORTIZ

C.C.: 73111109



FIRMA SUPERVISOR 9DD4913A-2A03-4F4C-8FF0-D9ECC576ADB7

NOMBRE SUPERVISOR: ELZIE CECILIA TORRES ANAYA

CARGO: SECRETARIA GENERAL





1889
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, Dic 30 2025

SECRETARIA GENERAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Dic 1 2025 - Dic 30 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: GENEY PEREZ ORTIZ

Identificación: 73111109

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	143-2025	Fec. Suscripción:	Oct 3 2025	Fecha de iniciación:	Oct 3 2025
	Duración:		Meses: 3	Días: 0	Fecha de terminación:	Dic 30 2025

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en las actividades de gestión documental del Centro de Documentación de Unibac.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Apoyar en la revisión de los documentos que se encuentran en el centro de documentación de la institución 2. Apoyar en la organización de los expedientes que hacen parte del centro de documentación de la institución. 3. Apoyar en la sistematización de la información del centro de documentación de la institución. 4. Apoyar en la recepción y traslado de los documentos transferidos al centro de documentación por otras dependencias de la institución para su archivo y custodia. 6. Apoyar en el traslado de documentos del centro de documentación a la Sede Unibac Matuna. 7. Apoyar en la recolección de información requerida al centro de documentación que le sea requerida para dar respuesta a peticiones.

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. Apoye en la sistematización de la información del centro de documentación de la institución. 2. Apoye en la recepción y traslado de los documentos transferidos al centro de documentación por otras dependencias de la institución para su archivo y custodia. 3. Apoye en el traslado de documentos del centro de documentación a la Sede Unibac Matuna. 7. Apoyar en la recolección de información requerida al centro de documentación que le sea requerida para dar respuesta a peticiones.

Final de las actividades ejecutadas.

E9319686-A111-4FDB-B144-7E9F8F6F8A21

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL
CONTRATISTA: GENEY PEREZ ORTIZ

C. C. : 73111109

