BELLAS ARTES
INSTITUCION UNIVERSITARIA DEL VALLE

REGISTRO PRESUPUESTAL

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

COMPROMISOS ADQUIRIDOS CAD _ No. 20260041
Fecha: 16 enero 2026

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

Tercero: 66828501 MARIN ZAPATA SANDRA PATRICIA Sede Principal

Concepto: CONTRATO- CDPS-009- PRESTACIÓN DE SERVICIOS, DE APOYO A LA GESTIÓN EN TODO LO RELACIONADO CON LIMPIEZA Y ORDEN DE OFICINAS, SALONES, PASILLOS, SALAS Y BIENES MUEBLES INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES...- FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO- 30/06/2026.-SUPERVISA-PROFESIONAL UNIVERSITARIO GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS VALOR: 11.500.000 TIPO DE GASTO: FUNCIONAMIENTO, TIPO DE RECURSO: 6D-NACIÓN, FUENTE: 1.2.3.3.04-CODIGO CPC DANE - 85330

CÓDIGO RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR	SALDO DOCUMENTO CRUCE
2.1.2.02.02.008.03 - 6D - 1.2.3.3.04	Contratación de personal para la prestación de servicios profesionales y de apoyo SOLICITUD DE CDP-700-006- PRESTACIÓN DE SERVICIOS, DE APOYO EN TODO LO RELACIONADO CON LIMPIEZA Y ORDEN DE OFICINAS, SALONES, PASILLOS, SALAS Y BIENES MUEBLES INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES.-SUPERVISA-PROFESIONAL UNIVERSITARIO GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS VALOR: 11.500.000 TIPO DE GASTO: FUNCIONAMIENTO, TIPO DE RECURSO: 6D-NACIÓN, FUENTE: 1.2.3.3.04-CODIGO CPC DANE - 85330 NitCC: 66828501-MARIN ZAPATA SANDRA PATRICIA Pry.: 00 CC.: 600308 Cód.CPC-DANE: 85330 Servicios de limpieza general SD: 01 Doc.Cru.CDP _ 20260018 1	11,500,000.00	-
		$11,500,000.00	

Por un valor TOTAL de: ONCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CTE. $11,500,000.00

JOSE ALBEIRO ROMERO CEBALLOS
Firmado digitalmente por JOSE ALBEIRO ROMERO CEBALLOS
Fecha: 2026.01.22 12:09:30 -05'00'

JENNY LICETH MARQUEZ FLOREZ
Firmado digitalmente por JENNY LICETH MARQUEZ FLOREZ
Fecha: 2026.01.22 12:09:12 -05'00'

JOSE ALBEIRO ROMERO	JENNY LICETH MARQUEZ	JULIETH JHOANA OSORIO	Elaboro: LJI LEYDY JOHANNA IBARGU
RECTOR	VICERRECTORA ADTIV. FRA.	PROFESIONAL U. (E)	

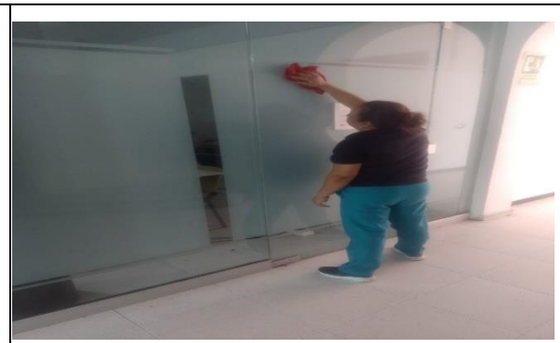
PERIODO DE: FEBRERO/2026

No. Contrato de Prestación de Servicios	Valor Total Contrato	Fecha de Inicio (DD/MM/AA)	Fecha de terminación (DD/MM/AA)	No. Cuotas	Valor Mes
CDPS-009-2026	$11.500.000	16/01/2026	30/06/2026	5	$2.300.000

SUPERVISOR DEL CONTRATO	Diego Mauricio Torres Ruiz – Profesional Universitario

Obligaciones Contractuales	febrero 2026	Soportes
1. Apoyar la gestión institucional en las actividades de limpieza, aseo y desinfección de las áreas físicas que le sean asignadas por el Instituto.	Se realiza mantenimiento de pisos, en el aérea de Casa del Rio, con maquina… pisos de patio y baños…	
2. Apoyar la gestión en el mantenimiento de condiciones adecuadas de higiene de los espacios y bienes muebles objeto del contrato.	Limpieza de patio externo de zona de archivo y mantenimiento de plantas	
3. Apoyar la gestión institucional mediante la aplicación de buenas prácticas de limpieza y	Se realizó la limpieza de puertas y ventanas de todas las áreas de Casa del Rio…	

desinfección que contribuyan al bienestar de la comunidad universitaria**.**		
4. Apoyar la gestión informando oportunamente al supervisor del contrato sobre novedades que puedan afectar la adecuada ejecución del objeto contractual.	Se realiza limpieza de Archivadores, sillas y mesas….	

5. Apoyar la gestión mediante la presentación de informes periódicos de actividades como soporte para el trámite de pago.	Limpieza vidrios y paredes de casa del rio de salones Anímala 1 y Taller 2	

FIRMA DEL CONTRATISTA

Sandra Patricia Marin

_____

Sandra Patricia Marín Zapata
C.C. No 66828501 Expedida en Cali – Valle del Cauca

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** **10716**

Fecha de Emisión: 18 de febrero de 2026

Nombres y apellidos de quien se adquieren los bienes y/o servicios: **Sandra Patricia Marin Zapata**

NIT ó C.C **66.828.501**

Fecha de la operación: **18 de febrero de 2026**

Telefono:

Descripción de la operación	Precio Total
Pago Cuota No.1 del contrato No. **CDPS-009-2026** de prestación de servicios que tiene como objeto: Prestación de servicios, de apoyo a la gestión en todo lo relacionado con limpieza y orden de oficinas, salones, pasillos, salas y bienes muebles instituto departamental de bellas artes.	**$ 2.300.000**

Sandra Patricia Marin

Preparado por: Sandra Patricia Marin Zapata

Aprobado y Contabilizado por:

Número de Autorización 18764101472289 aprobado el 20251112 prefijo DSPN desde el número 10.001 al 20.000 Vigencia: 24 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, Sandra Patricia Marin Zapata 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-009-2026	$ 11.500.000	16/1/2026	30/6/2026	5	$ 2.300.000
					$ 2.300.000
Total Ingreso mensual Base de Cotizacion Seguridad Social					**$ 1.750.905**

Valor SMMLV 2026 **1.750.905**

¿Es usted Pensionado?	**SI ( )**	**NO ( )**
Seleccione "SI" únicamente si aplica al menos una de estas condiciones: ***1. Ya cuenta con pensión reconocida.*** ***2. Cumple las semanas cotizadas exigidas para pensionarse.*** ***3.Obtuvo devolución de saldos o indemnización sustitutiva, según corresponda.***		
¿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
Febrero 2026	**Salud**	**EPS SURA**	**$218.863,00**	**$218.900**	**508.300**
	Pensión	**PORVENIR**	**$280.145,00**	**$280.200**	
	ARL	**SURA**	**$9.100,00**	**$9.200**	

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.

Firma: Sandra patricia marin

Nombres y apellidos: Sandra Patricia Marin Zapata

N°documento de ID: 66828501

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

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2026-02-19, 03:01:22 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1079797831

Periodo Cotización: febrero de 2026 Periodo Servicio: febrero de 2026 Referencia pago(PIN): 8823914291

Fecha limite de pago: 2026-03-03

GUARDADA 16/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA PATRICIA MARIN ZAPATA				
Documento	CC66828501	Dirección	CL 12 OESTE #50 - 26 CAÑAVERALEJO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3168915861		
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		Identificación			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pension			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riegos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 66828501	MARIN ZAPATA SANDRA PATRICIA	59	0	X															0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,750,905	$280,200	(EPS010) EPS SURA	$1,750,905	$218,900	(14-11) ARL SURA	$1,750,905	$9,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$508,300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias,	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$0	$280,200	$0	$0	$218,900	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$508,300	$0	$508,300

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
2

Período de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888239142910000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi

(415)7709998485884(8020)8823914291(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras

¡El Poder de lo SIMPLE!