



157-DC-CPC-2026.

**LA SUSCRITA JEFE DE LA DIVISIÓN DE CONTRATOS DE LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA
EN VIRTUD DEL CONTRATO QUE SE RELACIONA A CONTINUACIÓN:**

CONTRATO: UC-CPS-94-2026 (V. Investigación)
CONTRATISTA: ALIX CAROLINA GONZALEZ MANCERA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: Cedula de Ciudadanía
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1.235.046.081
SUPERVISOR: Prof. Jesús Olivero Verbel
OBJETO CONTRACTUAL: Prestación de Servicios como Profesional de la Ingeniera Ambiental para realizar las actividades establecidas en el Acta de Compromiso No. 015-2024, de la Vicerrectoría de Investigaciones de la Universidad de Cartagena.

Se permite certificar que ha recibido los siguientes documentos de ejecución contractual requeridos para la constitución del expediente y el pago correspondiente a la cuota No. 1 de 1

DOCUMENTOS	SI
Informe de ejecución	X
Certificado de cumplimiento expedido por el supervisor del contrato	X
Pagos de Aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, planilla No. 48364899-64240488	X

La presente certificación se expide a petición del interesado en la Ciudad de Cartagena de Indias D. T. y C., el día 9 de marzo de 2026

RD00157-2026

Krystie Margarita Herrera Bossio
Jefe División de Contratos

Código de verificación b27816271e71780744717d98b5862ebeca92ffbe usted podrá consultar en el siguiente enlace la veracidad de la firma del documento <https://serviciosdigitales.sistemasudec.com/index.php/secretaria-general/verificar-firma>

NIT. 890480123-5

Dirección: Campus San Agustín / Carrera 6, Calle de la Universidad #36-100

E-mail: contratacion@unicartagena.edu.co

Web: www.unicartagena.edu.co

Cartagena de Indias, Colombia



CO-ISO-CER-153478

 Universidad de Cartagena Fundada en 1827	GESTIÓN DE ASUNTOS JURÍDICOS Y LEGALES	CÓDIGO: FO-JU/CT-006
	CONTRATOS	VERSIÓN: 00
	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	FECHA: 24-11-2022

Número de Identificación: 1235046081

No. del contrato	UC-CPS-94-2026 (V. Investigación)	Fecha del contrato	27/01/2026
Fecha de inicio del contrato	01/02/2026	Fecha de terminación del contrato	28/02/2026
Valor total del contrato	\$ 4.800.000	No. RP	206
Objeto del contrato	Prestación de Servicios como Profesional de la Ingeniera Ambiental para realizar las actividades establecidas en el Acta de Compromiso No. 015-2024, de la Vicerrectoría de Investigaciones de la Universidad de Cartagena		

3. INFORMACIÓN DE LA SEGURIDAD SOCIAL

No. De planilla	48364899 - 64240488		
Valor pensión	\$ 307.200	Valor salud	\$ 240.000
Valor ARL	\$10.100	Mes pagado	Febrero
Fecha de pago	27/02/2026 - 06/02/2026		

Cuenta de cobro No.:	1 de 1
Valor por cobrar:	\$4.800.000

5. OBSERVACIONES	NA
-------------------------	----

6. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre del supervisor:	JESÚS OLIVERO VERBEL			
Cargo del supervisor:	Director del Grupo de Química Ambiental y Computacional			
Revisado y Aprobado para pago:	SI	x	NO	
Firma:	 Cuenta de cobro Inv-2026			
	<<Firma>>			

 Universidad de Cartagena Fundada en 1827	GESTIÓN DE ASUNTOS JURÍDICOS Y LEGALES	CÓDIGO: FO-JU/CT-006
	CONTRATOS	VERSIÓN: 00
	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	FECHA: 24-11-2022

 Universidad de Cartagena Fundada en 1827	GESTIÓN DE ASUNTOS JURÍDICOS Y LEGALES		CÓDIGO: FO-JU/CT-007	
	CONTRATOS		VERSIÓN: 00	
	INFORME DE ACTIVIDADES		FECHA: 24-11-2022	

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA					
Nombre del Contratista:	Alix Carolina Gonzalez Mancera				
Número de Identificación:	1.235.046.081	Tipo de Identificación:	Cédula	X	

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO							
Número de contrato:	UC-CPS-94-2026 (V. Investigación)						
Fecha de Inicio del Contrato:	01	02	2026	Fecha de Terminación de Contrato	28	02	2026
Valor total del contrato:	\$4.800.000			Número de compromiso presupuestal- RP:		206	
Objeto del contrato:	Prestación de Servicios como Profesional de la Ingeniera Ambiental para realizar las actividades establecidas en el Acta de Compromiso No. 015-2024, de la Vicerrectoría de Investigaciones de la Universidad de Cartagena.						

3. INFORMACIÓN DETALLADA DEL PAGO AL CONTRATISTA							
Cuenta de cobro:	1	Factura:	N/A	Número de pago correspondiente a la vigencia:	1	de	1
Periodo informado desde:	01	02	2026	Hasta:	28	02	2026
Valor por cobrar en números:	4.800.000						

4. DETALLE DE INFORME DE ACTIVIDADES DE CONFORMIDAD CON LA OBLIGACIÓN		
Nº	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES
1	Realizar la recolección y el procesamiento técnico de las muestras ambientales necesarias para el desarrollo del proyecto.	Se realizo la recolección de muestras ambientales (sedimentos, parámetros físico-químicos y peces) y se procesó para identificación de elementos traza(sedimentos), histología (hígado, bazo, gónadas), frotis sanguíneo, extracción de musculo y de hígado para identificación de mercurio e identificación genómica.
2	Apoyar la organización logística y operativa de las actividades estipuladas en el cronograma de trabajo	Se apoyaron las actividades logísticas estipuladas en el cronograma.
3	Llevar a cabo la socialización de documentos e información relevante con las comunidades del área de influencia.	Se involucro pescadores locales durante el proceso de recolección de muestras haciendo los participe del proceso de construcción del proyecto.
4	Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que le sean asignadas por el director del grupo de investigación.	Se realizaron las demás actividades asignadas con el objeto contractual.
5	Asumir el pago de los impuestos nacionales, departamentales y distritales que se generen con ocasión de la suscripción y ejecución del contrato.	Se realizaron los pagos correspondientes a estampilla departamental.
6	Informar oportunamente a la supervisión cualquier cambio de domicilio o datos de contacto.	No se realizó ningún cambio de domicilio durante la duración del contrato.
7	Afiliarse y realizar los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Riesgos Laborales de conformidad con la normativa vigente	Se hizo la debía afiliación a las centrales de riesgo y sistema de seguridad social, al igual que su debido aporte.

Firma del contratista	
-----------------------	---

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
Nombre del supervisor:	JESÚS OLIVERO VERBEL
Cargo del supervisor:	Director del Grupo de Química Ambiental y Computacional

 Universidad de Cartagena Fundada en 1827	GESTIÓN DE ASUNTOS JURÍDICOS Y LEGALES	CÓDIGO: FO-JU/CT-007
	CONTRATOS	VERSIÓN: 00
	INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA: 24-11-2022

ANEXOS- EVIDENCIAS

Anexo 1

Recolección y procesamiento de muestras



 Universidad de Cartagena Fundada en 1827	GESTIÓN DE ASUNTOS JURÍDICOS Y LEGALES	CÓDIGO: FO-JU/CT-007
	CONTRATOS	VERSIÓN: 00
	INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA: 24-11-2022



 Universidad de Cartagena Fundada en 1827	GESTIÓN DE ASUNTOS JURÍDICOS Y LEGALES	CÓDIGO: FO-JU/CT-007
	CONTRATOS	VERSIÓN: 00
	INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA: 24-11-2022



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1235046081	ALIX CAROLINA GONZALEZ MANCERA	LA BOQUILLA KRA3 99 20	3015665365	alixgoman@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
48364899	27/02/2026	64240488	06/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	N	\$0	\$18.600	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	8.000	0		0		0	0	0	0	8.000	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	10.200	0	0	0	0	0	0		10.200	1

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	400				400	0	0	400			4	400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	8.000	8.000
Pensión	1	10.200	10.200
Riesgos Laborales	1	400	400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	18.600	18.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1235046081	ALIX CAROLINA GONZALEZ MANCERA		LA BOQUILLA KRA3 99 20	3015665365	alixgoman@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
48364899	27/02/2026	64240488	06/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	N	\$0	\$18.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	USP	SP	SN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Rango	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1235046081	GONZALEZ MANCERA ALIX CAROLINA	57	0		N	X	X	X						X									230201	1.920.000	29	307.200	0	0	0	0	EPS010	1.920.000	29	240.000	14-23	1.920.000	29	1	10.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1235046081	ALIX CAROLINA GONZALEZ MANCERA	LA BOQUILLA KRA3 99 20	3015665365	alixgoman@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		48364899	27/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$538.700	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	232.000	0		0		0	0	0	0	232.000	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	297.000	0	0	0	0	0	0		297.000	1

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	9.700				9.700	0	0	9.700			97	9.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	232.000	232.000
Pensión	1	297.000	297.000
Riesgos Laborales	1	9.700	9.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	538.700	538.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1235046081	ALIX CAROLINA GONZALEZ MANCERA		LA BOQUILLA KRA3 99 20	3015665365	alixgoman@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		48364899	27/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$538.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES															
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	USP	VGP	SLN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Rango	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1235046081	GONZALEZ MANCERA ALIX CAROLINA	57	0		N	X	X																230201	1.856.000	29	297.000	0	0	0	0	EPS010	1.856.000	29	232.000	14-23	1.856.000	29	1	9.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA