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'

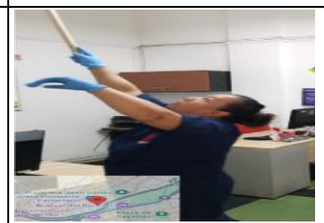
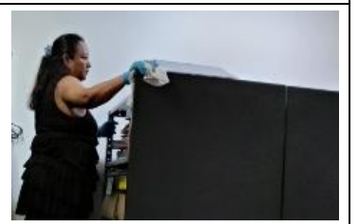
JENNY LICETH MARQUEZ FLOREZ
Firmado digitalmente por JENNY LICETH MARQUEZ FLOREZ
Fecha: 2026.01.22 12:09:12 -05'00'

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

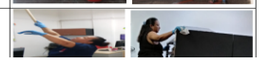
PERIODO DE: JUNIO/2026

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-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	JUNIO del 2026 Actividades	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.	• Realizar la limpieza de zonas exteriores, • Abastecer los puntos de higiene con jabón, papel higiénico y demás insumos requeridos.	 
2. Apoyar la gestión en el mantenimiento de condiciones adecuadas de higiene de los espacios y bienes muebles objeto del contrato.	• Mantener libres de polvo y suciedad los equipos de oficina y superficies de trabajo. • Realizar la higienización de áreas de almacenamiento y espacios destinados al archivo institucional oficina registro y control	 
3. Apoyar la gestión institucional mediante la aplicación de buenas prácticas de limpieza y desinfección que contribuyan al bienestar de la comunidad universitaria**.**	• Optimizar el uso de agua e insumos de aseo durante la ejecución de las actividades asignadas. • Identificar y atender oportunamente focos de suciedad que puedan afectar las condiciones sanitarias de las instalaciones.	

<table>
<tr>
<td>4. Apoyar la gestión informando oportunamente al supervisor del contrato sobre novedades que puedan afectar la adecuada ejecución del objeto contractual.</td>
<td>• Informar sobre el deterioro de mobiliario o infraestructura observado durante las jornadas de trabajo.
• Reportar oportunamente dificultades que limiten el cumplimiento de las actividades programadas.</td>
<td>
Chapa del salón 108 dañada</td>
</tr>
<tr>
<td>5. Apoyar la gestión mediante la presentación de informes periódicos de actividades como soporte para el trámite de pago.</td>
<td>• Documentar el cumplimiento de las actividades programadas durante el período de ejecución.

• Organizar y entregar la información requerida por la supervisión para verificar la ejecución contractual.</td>
<td>PERIODO DE: JUNIO/2026
<table>
<tr><th>No. Contrato de Prestación de Servicios</th><th>Valor Total Contrato</th><th>Fecha de Inicio (DD/MM/AA)</th><th>Fecha de terminación (DD/MM/AA)</th><th>No. Meses</th><th>Valor Mes</th></tr>
<tr><td>CDPS-009-2026</td><td>$11.500.000</td><td>16/01/2026</td><td>30/06/2026</td><td>5</td><td>$2.300.000</td></tr>
</table>
<table>
<tr><td>SUPERVISOR DEL CONTRATO</td><td>Diego Mauricio Torres Ruiz – Profesional Universitario</td></tr>
</table>
<table>
<tr><th>Obligaciones Contractuales</th><th>JUNIO del 2026
Actividades</th><th>Soportes</th></tr>
<tr><td>1. Apoyar la gestión institucional en las actividades de limpieza, aseo y desinfección de las áreas físicas que le sean asignadas por el Instituto.</td><td>• Realizar la limpieza de zonas exteriores,
• Abastecer los puntos de higiene con jabón, papel higiénico y demás insumos requeridos.</td><td> </td></tr>
<tr><td>2. Apoyar la gestión en el mantenimiento de condiciones adecuadas de higiene de los espacios y</td><td>• Mantener libres de polvo y suciedad los equipos de oficina y superficies de trabajo.
• Realizar la higienización de áreas de</td><td> </td></tr>
</table></td>
</tr>
</table>

FIRMA DEL CONTRATISTA

Sandra patricia yarin

_____

PATRICIA MARIN 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** **11409**

Fecha de Emisión: 16 de junio 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:	**16/06/2026**	Telefono:	**3168915861**

Descripción de la operación	Precio Total
Pago Cuota final 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
Junio 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 | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-09, 04:32:16 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1082093009

Periodo Cotización: mayo de 2026 | Periodo Servicio: mayo de 2026 | Referencia pago 8823914291

PAGADA 26/05/2026

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
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			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 APP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 66828501	SANDRA PATRICIA MARIN ZAPATA	59	0																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,750,905	$280,200	(EPS010) EPS SURA	$1,750,905	$218,900	0.522	$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 Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades,licencias,saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$0	$280,200	$218,900	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$508,300	$0	$508,300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-24, 09:35:49 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1083007684

Periodo Cotización: junio de 2026 | Periodo Servicio: junio de 2026 | Referencia pago 8824196482

PAGADA 24/06/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

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
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET A	TDE	TAE	TDP	TAP	CDP	CAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 66828501	SANDRA PATRICIA MARIN ZAPATA	59	0	X																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,750,905	$280,200	(EPS010) EPS SURA	$1,750,905	$218,900	0.522	$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 Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades,licencias,saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$0	$280,200	$218,900	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$508,300	$0	$508,300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!