

		FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018	
Dependencia:		OFICINA ASESORA DE CALIDAD				Fecha: 28/2/2026	
ACTO ADMINISTRATIVO							
DATOS DEL CONTRATO		Valor Contrato: \$75,000,000.00		Valor a Pagar: \$7,500,000.00			
		Número: 006-2026		Fec. Suscripción: Ene 23 2026		N° RP: 27	
		N° CDP: 46		Fecha: Ene 21 2026			
		Rubro Presupuestal: SIGC y acreditacion					
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios de apoyo a la gestión a la oficina de sistemas para brindar soporte técnico y acceso a la plataforma evalua y realizar el mantenimiento del sistema de información web y sus módulos en la institución bajo la modalidad SAAS como soporte a los procesos de auto evaluación institucional y de programas de Unibac con fines de acreditación de alta calidad o de renovación de registro calificado					
FORMA DE PAGO:		cuotas iguales y/o equivalentes a la suma de SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$7.500.000)					
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA							
Nombre:		EVALUA S.A.S					
Identificación:		Tipo de documento:		Cédula		Nit: X	
Dirección:		CL 100 19 61 OF 603		Número		830509216-1	
Número de Teléfono:		3 1 0 8 7 1 7 8 0 9		FAX:		CEL. 3 1 3 8 7 2 5 2 4 8	
Clase y número de cuenta:		Corriente:		Ahorros: X		Número: .	
ASPECTOS TRIBUTARIOS		Marque con "X"		Persona Natural:		Persona Jurídica: X	
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:		Regimen: RESPONSABLE DE IVA	
		He verificado de esta información frente al RUT:		SI: X		NO:	
OBSERVACIONES: NINGUNA				NOTA:			

2E3D6D90-6AAB-437B-9669-947179E4D750

NOMBRE CONTRATISTA: EVALUA S.A.S
C.C.: 830509216-1



9A315535-CF29-41DB-9241-E4AABE2D96E9

NOMBRE SUPERVISOR: JULIO CESAR ORTEGA FLOREZ
CARGO: PU INGENIERO DE SISTEMAS



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830509216-1	EVALUA S.A.S		CL 100 19 61 OF 603	3108717809	EVALUA@EVALUA.CO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		46946503	10/02/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	\$29,010,000	\$9.319.200	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	160.000	0		0		0	5	600	0	160.600	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.015.400	0		0		0	5	6.400	0	2.021.800	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	100.000	0		0		0	5	400	0	100.400	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	160.000	0		0		0	5	600	0	160.600	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	561.600	0	0	0	0	5	1.800	0	563.400	1	
230301	Porvenir	800224808-8	1.040.000	0	0	0	0	5	3.400	0	1.043.400	2	
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.040.000	0	0	75.000	75.000	5	9.700	600	3.200.300	2	

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	151.600				151.600	5	500	152.100			1.516	152.100	5

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	1.160.400	5	3.700
									Total a Pagar
									No. Afiliados
									1.164.100
									5

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
300.000	5	1.000	301.000	1
ICBF				
450.000	5	1.500	451.500	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2.435.400	2.443.400
Pensión	3	4.791.600	4.807.100
Riesgos Laborales	1	151.600	152.100
CCF	1	1.160.400	1.164.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	450.000	451.500
MEN	0	0	0
SENA	1	300.000	301.000
TOTALES	11	9.289.000	9.319.200

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830509216-1	EVALUA S.A.S		CL 100 19 61 OF 603	3108717809	EVALUA@EVALUA.CO	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		

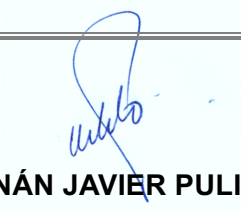
DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		46946503	10/02/2026	5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	\$29,010,000	\$9,319,200	

INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																			
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Subtipo	Extranjero	Columna exterior	Exonerado	REG	RET	TDE	TAE	TAP	YUP	VST	SJA	ISE	USA	UC	ANF	VCT	IRL	CORRECCION	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	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 1000323208	ROJAS LADINO JHOAN SEBASTIAN		1	0		S																	230301	2.500.000	30	400.000	0	0	0	0	EPS008	2.500.000	30	100.000	14-23	2.500.000	30	1	13.100	CCF24	2.500.000	30	100.000	0	0	0	0	0
2	CC 1002480109	RIVERA MONROY JULIAN CAMILO		1	0		S							X										230201	3.510.000	30	561.600	0	0	0	0	EPS005	3.510.000	30	140.400	14-23	3.510.000	30	1	18.400	CCF24	3.510.000	30	140.400	0	0	0	0	0
3	CC 1006416079	VILLATE TORRES JULIAN RICARDO		1	0		S																	230301	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS002	4.000.000	30	160.000	14-23	4.000.000	30	1	20.900	CCF24	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0
4	CC 1043638882	DIAZ PARDO RONALD YESID		1	0		S																	25-14	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS010	4.000.000	30	160.000	14-23	4.000.000	30	1	20.900	CCF24	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0
5	CC 52005442	CASTRO BARIZON GINA CAROLINA		1	0		N																	25-14	15.000.000	30	2.400.000	0	0	75.000	75.000	EPS005	15.000.000	30	1.875.000	14-23	15.000.000	30	1	78.300	CCF24	15.000.000	30	600.000	15.000.000	300.000	450.000	0	0

INFORME DE ACTIVIDADES- Febrero 1 al 28 de Febrero

La pretensión del presente informe es dar cuenta del desarrollo de las actividades realizadas para la parametrización de PREST para el proceso de autoevaluación y aseguramiento de la calidad de La Institución Universitaria Bellas Artes y Ciencias de Bolívar.

DATOS BÁSICOS DEL PROCESO:		OBJETIVO: PLATAFORMA TECNOLÓGICA (SERVICIO DE HOSTING EN LA NUBE) MODALIDAD SAAS, QUE SOPORTE LOS PROCESOS DE AUTO EVALUACIÓN INSTITUCIONAL Y DE PROGRAMAS DE UNIBAC, CON FINES DE ACREDITACIÓN DE ALTA CALIDAD O DE RENOVACIÓN DE REGISTROS CALIFICADOS
OPS-Orden de prestación de servicios	06-2026 01/02/2026	
Nombre del prestador del servicio	EVALÚA	
Entorno de atención (modalidad)	VIRTUAL	
Lugar de atención	Bogotá - Cartagena	
Procesos	Acreditación de Alta Calidad y renovación de registros calificados	
Fecha inicio de actividades	01/02/2026	
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES		
DISPONIBILIDAD DE LA PLATAFORMA TECNOLÓGICA QUE SOPORTA LOS PROCESOS DE AUTO EVALUACION INSTITUCIONAL Y DE PROGRAMAS DE UNIBAC, CON FINES DE ACREDITACION DE ALTA CALIDAD O DE RENOVACION DE REGISTROS CALIFICADOS.	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES
	Disponibilidad de la plataforma PREST	La plataforma estuvo disponible el 100% por el periodo comprendido entre el 1 y 28 de Febrero de 2026
	Acompañamiento	Reuniones agendadas para el desarrollo del proceso de Acreditación y acompañamiento en el ciclo de autoevaluación.
	Soporte Técnico	Se atendieron todas las solicitudes y necesidades de soporte técnico y funcional.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES	Se da por cumplido para este periodo los aspectos referentes a la disponibilidad de la plataforma tecnológica PREST, acompañamiento y soporte a los procesos de autoevaluación institucional y de programas de UNIBAC.
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO- REPRESENTANTE LEGAL EVALÚA SAS	 HERNÁN JAVIER PULIDO CARDOZO

CERTIFICADO REFERENCIA COMERCIAL

Banco Serfinanza S.A se permite informar que el cliente **EVALUA SAS**, Identificado (a) con NIT **N° 8305092161**, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene los siguientes productos:

Obligación	Referencia	Fecha Emisión	Estado
212000630656	CUENTA DE AHORROS	2021/07/22	CUENTA ACTIVA

Se expide la presente certificación a los (4) días del mes de **FEBRERO** de 2026, a solicitud de la parte interesada.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

Atentamente,



Dpto. de Servicio al Cliente



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
CERTIFICADO DE PAGO

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2026-05-26 12:09:57



Recibo Oficial: **260502299910**
Contribuyente: 830509216 - EVALUA SAS
Fecha de Pago: 26 May 2026
Entidad Recaudadora: 77 - Pse Gou
Renta: 1052 - Estampilla Departamental
Valor Base de Liquidacion: \$ 7.500.000

Renta	Conceptos Liquidados	Valor Pagado	Estado
1052 - Contrato Y Adiciones Del Orden Departame	Estampilla Pro-Electrificacion Rural	\$ 150.000	Pagado
1052 - Contrato Y Adiciones Del Orden Departame	Estampilla Para Bienestar Del Adulto M	\$ 150.000	Pagado
1052 - Contrato Y Adiciones Del Orden Departame	Estampilla Pro-Cultura	\$ 150.000	Pagado
1052 - Contrato Y Adiciones Del Orden Departame	Estampilla Pro-Desarrollo	\$ 150.000	Pagado
1052 - Contrato Y Adiciones Del Orden Departame	Estampilla Universidad De Cartagena "A	\$ 75.000	Pagado
1052 - Contrato Y Adiciones Del Orden Departame	Estampilla Prodesarrollo (Liquidacion?	\$ 21.000	Pagado
	Total	\$ 696.000	Pagado

FIN DEL CERTIFICADO



EVALUA SAS
NIT 830.509.216-1
CALLE 100 No 19 61 OF
603
Tel: (031) 3108717809
Bogotá - Colombia
evalua@evalua.co



Factura electrónica de venta
No. FAVE 273

Señores	INSTITUCION UNIVERSITARIA BELLAS ARTES Y CIENCIAS DE BOLIVAR		
NIT	890.480.308-0	Teléfono	(605) 6601336
Dirección	CARRERA 9 39 12	Ciudad	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	27/02/2026, 11:05
Expedición	27/02/2026, 11:07
Vencimiento	29/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	PLATAFORMA TECNOLÓGICA (SERVICIO DE HOSTING EN LA NUBE) MODALIDAD SAAS, QUE SOPORTE LOS PROCESOS DE AUTO EVALUACIÓN INSTITUCIONAL Y DE PROGRAMAS DE UNIBAC CON FINES DE ACREDITACIÓN DE ALTA CALIDAD O DE RENOVACIÓN DE REGISTROS CALIFICADOS. Cuota No.1	1.00	7,500,000.00	7,500,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Siete millones quinientos mil pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-03-29 por \$ 7,500,000.00

Observaciones:

Servicio excluido de IVA Artículo 476-21

Total Bruto	7,500,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	7,500,000.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sligo SAS - Nit 830.048.145-8, Nombre Software: Sligo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764085527991 aprobado en 20241217 prefijo FAVE desde el número 201 al 300 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 6311 Procesamiento de datos, alojamiento (hosting) y actividades relacionadas Tarifa 9.66
CUFE: ab1f1680fe6cb09b21b0313bc2fbaae5c089a89162fa88d5b2142a931a96021bac249703d1ab9c2117ba93fb0c9803d7