INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

ANA CAROLINA FUNEZ JOTTYZ

VALOR DEL PAGO MENSUAL: Tres millones quinientos mil pesos moneda legal ($3.500.000)

PERIODO A CANCELAR: 16/09/2022 hasta el día 15/10/2022

OBJETO DEL CONTRATO: *PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA COMO INGENIERO DE PROCESOS INDUSTRIALES.*

No. Contrato. 685- 2022 **No. CDP.** 220798 **No. RP.** 221815

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de ahorro No. 769-389557-07 de Bancolombia

Soledad, 18 de octubre de 2022.



INSTITUCION UNIVERSITARIA ITSA
Rad: 10829 **Fecha:** 20/10/2022 **Hora:** 09:19:08
Asunto: CUENTA DE COBRO 0685-2022 16-09-2022 / 15-10-2022
Anexos: NUEVE FOLIOS
Remite: ANA CAROLINA FUNEZ JOTTIZ
Destino: DILIO JOSE OROZCO GALINDO

Ana Carolina Fúnez Jottyz
C.C. 64.704.118 de Sincelejo
Celular: 3014548876
Correo: afunez@itsa.edu.co/ anacarolinafujo@gmail.com

Documentos Soportes Anexar: informe de Evaluación Supervisor, Pago Seguridad Social, carta aplicación retefuente a título de impuesto de renta

ITSA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V12 Vigencia: 07/10/2021 Pág. 1 de 4

Fecha:	**18**	**de**	**Octubre**	**de**	**2022**

Acta de recibo Inicial __ Parcial _x_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	685-2022
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios Profesionales
Nombre de Contratista:	Ana Carolina Funez Jottiz
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria ITSA como Ingeniero de Procesos Industriales	

Valor del contrato:	TRECE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL ($13.300.000).			**RP Numero:**	**221815**
Rubro:	**2120202008 servicios prestados a las empresas y servicios de producción**	**Fuente de Financiación:**	**Recursos de la Nación**	**Centro de Costo:**	**Rectoría**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**23/08/2022**		**Fecha de finalización:**	**16/12/2022**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**N/A**		**Fecha de reinicio:**	**N/A**

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	
Tipo de contrato:	
Nombre de Contratista:	

Valor del adicional contrato:		**Valor Total Del Contrato**		**RP Numero:**	
Rubro:		**Fuente de Financiación:**		**Centro de Costo:**	
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**			**Fecha de finalización:**	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fecha de reinicio:**	

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: Tres millones quinientos mil pesos moneda legal ($3.500.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	**16/09/2022 hasta el 15/10/2022**

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos	**Aseguradora**	**No de Póliza**	**Vigencia**	
			Desde (dd-MM-yyyy)	**Hasta (dd-MM-yyyy)**
Calidad del servicio	N/A			
Cumplimiento	N/A			
Anticipo	N/A			
Pago anticipado	N/A			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A			
Salarios y prestaciones	N/A			
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A			
Otros	N/A			

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	**12.5%**	$175.700	Septiembre
Pensión	**16%**	$224.900	Septiembre
ARL		$ 7.400	Septiembre

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) Fecha (dd/mm/aaaa)	

CONTRATO		685-2022		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$ 13.300.000**	**20220040858**	**$40.000**	**17/08/2022**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**$ 13.300.000**	**20220040856**	**$335.000**	**17/08/2022**
Estampilla Pro Cultura	**$ 13.300.000**	**20220040855**	**$67.000**	**17/08/2022**
Bono al Deporte				

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA				
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro Cultura				
Bono al Deporte				

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago

Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	N/A		
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	N/A		
Estampilla Pro-Electrificación Rural	N/A		
Estampilla Pro-Cultura	N/A		
Estampilla Pro-Desarrollo	N/A		
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	N/A		
Estampilla Pro-Anciano	N/A		

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Carolina Monsalve Pabón		
Por parte del contratista:	Ana Carolina Funez Jottiz		
Lugar donde se realiza la reunión	**Oficina de Planeación**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00 a.m	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**10:00 a.m**

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Realizar seguimiento de los indicadores de gestión del proceso de Planeación.	Se realizó el seguimiento de los indicadores de gestión del proceso de Planeación con respecto al periodo comprendido entre el 16/09/2022 y 15/10/2022
Apoyar en la consolidación de la información institucional.	Se apoyó en la consolidación de la información institucional con respecto al periodo comprendido entre el 16/09/2022 y 15/10/2022
Apoyar en el seguimiento a los proyectos de Inversión.	Se apoyó en el seguimiento a los proyectos de Inversión con respecto al periodo comprendido entre 16/09/2022 y 15/10/2022
Apoyar en la elaboración de informes, reportes estadísticos y presentaciones.	Se apoyó en la elaboración de informes, reportes estadísticos y presentaciones con respecto al periodo comprendido entre el 23/08/2022 y 15/09/2022
Apoyar la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de los planes, programas y/o proyectos institucionales.	Se apoyó en la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de los planes, programas y/o proyectos institucionales con respecto al periodo comprendido entre el 16/09/2022 y 15/10/2022
Realizar los estudios y análisis pertinente para la contratación del proceso de Planeación.	Se realizó los estudios y análisis pertinente para la contratación del proceso de Planeación con respecto al periodo comprendido entre el 16/09/2022 y 15/10/2022
Apoyar la planificación y ejecución al cumplimiento de la programación de auditorías y al cumplimiento de acciones correctivas y preventivas del proceso Planeación.	Se apoyó la planificación y ejecución al cumplimiento de la programación de auditorías y al cumplimiento de acciones correctivas y preventivas del proceso Planeación con respecto al periodo comprendido entre el 16/09/2022 y 15/10/2022
Apoyar en las actividades necesarias para la implementación y mantenimiento del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, bajo los lineamientos del Decreto 1499 de 2017	Se apoyó en las actividades necesarias para la implementación y mantenimiento del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, bajo los lineamientos del Decreto 1499 de 2017 con respecto al periodo comprendido entre el 16/09/2022 y 15/10/2022
Apoyar en la organización documental del proceso de Planeación.	Se apoyó en la organización documental del proceso de Planeación con respecto al periodo comprendido entre el

	16/09/2022 y 15/10/2022
Apoyar en la implementación, desarrollo de actividades y estrategias pendientes a dar cumplimiento a los lineamientos en materia de transparencia, buen gobierno y lucha contra la corrupción, de acuerdo con lo establecido por el Gobierno nacional	Se apoyó en la implementación, desarrollo de actividades y estrategias pendientes a dar cumplimiento a los lineamientos en materia de transparencia, buen gobierno y lucha contra la corrupción, de acuerdo con lo establecido por el Gobierno nacional con respecto al periodo comprendido entre el 16/09/2022 y 15/10/2022

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato					X
Calidad de las especificaciones del bien o servicio				X	
Cumplimiento de la entrega					X
Atención al cliente por parte del contratista				X	

Calificación proveedor o contratista: 4,5

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

Fecha de la próxima reunión	**15**	**De**	**noviembre**	**de**	**2022**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (18)				
Dieciocho	días del mes de	Octubre	de	2022

Carolina Monsalve Pabón
INTERVENTOR o SUPERVISOR

Ana Carolina Funez Jottiz
CONTRATISTA

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 64704118		FUNEZ JOTTIZ ANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 23 A N 79-70 SEGUNDO PISO	SOLEDAD-ATLANTICO	6935157	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1698586353	9441253858	I	2022/10/06	2022/10/10	BANCOLOMBIA	4	$408,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
1	CC	64704118 FUNEZ ANA	230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS010	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,400,000	$7,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 64704118		FUNEZ JOTTIZ ANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 23 A N 79-70 SEGUNDO PISO	SOLEDAD-ATLANTICO	6935157	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1698586353	9441253858	I	2022/10/06	2022/10/10	BANCOLOMBIA	4	$408,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$900	$0	$224,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$900	$0	$224,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$100	$0	$7,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$7,400	$100	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$700	$0	$175,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$175,000	$700	$0	$175,700
TOTAL				1	$406,400	$1,700	$0	$408,100



Jueves, 18 de Agosto de 2022

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20220040856**
Fecha Emisión:	17/08/2022
Identificación:	64704118
Declarante:	ANA CAROLINA FUNEZ JOTTIZ
Vigencia:	2022
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Acto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Base Gravable:	$ 13,300,000
Fecha Pago:	17/08/2022
Monto Pagado:	$ 335,000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	CONTRATO No 685-2022
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



MiÃ©rcoles, 17 de Agosto de 2022

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20220040858**
Fecha Emisión:	17/08/2022
Identificación:	64704118
Declarante:	ANA CAROLINA FUNEZ JOTTIZ
Vigencia:	2022
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 13,300,000
Fecha Pago:	17/08/2022
Monto Pagado:	$ 40,000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	CONTRATO No 685-2022
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Jueves, 18 de Agosto de 2022

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20220040855**
Fecha Emisión:	17/08/2022
Identificación:	64704118
Declarante:	ANA CAROLINA FUNEZ JOTTIZ
Vigencia:	2022
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Base Gravable:	$ 13,300,000
Fecha Pago:	17/08/2022
Monto Pagado:	$ 67,000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	CONTRATO No 685-2022
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**