INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA, ITSA
Nit. 802.011.065-5

DEBE A
GERMAN EDUARDO SARMIENTO REY

VALOR DEL PAGO MENSUAL: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL (3.500.000)

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN E INVESTIGACIÓN DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA.

PERIODO: Del 23 de Septiembre 2022 a 22 de Octubre 2022

No. Contrato: 614-2022 **No. CDP:** 220683 **No. RP:** 221598

No. CTA PARA A CONSIGNAR:
Tipo de cuenta Ahorro
Número 44282359666
Entidad Bancaria Bancolombia

Barranquilla, 24 de Octubre 2022

INSTITUCION UNIVERSITARIA ITSA
Rad: 11220 **Fecha:** 27/10/2022 **Hora:** 16:05:02
Asunto: CUENTA DE COBRO 0614-2022 23-09-2022 / 22-10-2022
Anexos: 10 FOLIOS
Remite: GERMAN EDUARDO SARMIENTO REY
Destino: DILIO JOSE OROZCO GALINDO

GERMAN EDUARDO SARMIENTO REY
CC. 72.343.829 de Barranquilla.
Cel: 3015014608
Email: germansarmiento23@hotmail.com

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 5

Fecha:	**24**	**de**	**Octubre**	**de**	**2022**

Acta de recibo Inicial __ Parcial __ Final _X_

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	614-2022
Tipo de contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION.
Nombre de Contratista:	GERMAN EDUARDO SARMIENTO REY
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN E INVESTIGACIÓN DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA.	

Valor del contrato:	**$10.500.000 Diez millones quinientos mil pesos M/L**			**RP Numero:**	**221598**
Rubro:	**2.3.2.02.02.009 SERVICIO PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES.**	**Fuente de Financiación:**	**RECURSOS PROPIOS**	**Centro de Costo:**	**VICERRECTORIA** ACADEMICA
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**18 DE JULIO 2022**		**Fecha de finalización:**	**22 DE OCTUBRE 2022**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**N/A**		**Fecha de reinicio:**	**N/A**

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	N/A
Tipo de contrato:	**N/A**
Nombre de Contratista:	**N/A**
Objeto del contrato:	**N/A**

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

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000) M/L	
Periodo al que corresponde el pago:	Del 23 de septiembre 2022 a 22 de Octubre 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**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Cumplimiento	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Anticipo	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Pago anticipado	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Salarios y prestaciones	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Responsabilidad Civil Extracontractual	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Otros	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE: AGOSTO
Salud	**12.5%**	$ 175.800	Septiembre
Pensión	**16%**	$ 225.100	Septiembre
ARL		$ 7.500	Septiembre

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

CONTRATO		614-2022		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$10.500.000**	**20220035877**	**$32.000**	**27/07/2022**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Estampilla Pro Cultura	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Bono al Deporte	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

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

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	**N/A**	**N/A**	**N/A**

Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Estampilla Pro-Electrificación Rural	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Estampilla Pro-Cultura	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Estampilla Pro-Desarrollo	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Estampilla Pro-Anciano	**N/A**	**N/A**	**N/A**

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	FLOR ELIANA OLIVO GUERRERO		
Por parte del contratista:	GERMAN EDUARDO SARMIENTO REY		
Lugar donde se realiza la reunión	**Reunión ITSA Barranquilla**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	09:30 AM	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**10:00 AM**

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Impartir la formación encomendada en los horarios y grupos asignados en el proyecto de fortalecimiento y continuidad de la doble titulación.	El contratista ha impartido la formación encomendada en los horarios y grupos asignados en el proyecto de fortalecimiento y continuidad de la doble titulación.
Llevar el registro de asistencia de los estudiantes en los formatos establecidos y entregarlos en los tiempos solicitados dentro del proyecto de fortalecimiento y continuidad de la doble titulación.	El contratista ha llevado el registro de asistencia de los estudiantes en los formatos establecidos y entregarlos en los tiempos solicitados dentro del proyecto de fortalecimiento y continuidad de la doble titulación.
Organizar, planear, programar y ejecutar actividades académicas y demás actividades inherentes a las áreas del conocimiento, atendiendo a las directrices correspondientes en el proyecto de fortalecimiento y continuidad de la doble titulación.	El contratista ha organizado, planeado, programado y ejecutado actividades académicas y demás actividades inherentes a las áreas del conocimiento, atendiendo a las directrices correspondientes en el proyecto de fortalecimiento y continuidad de la doble titulación.
Desempeñar las actividades curriculares con eficiencia, calidad y profesionalismo, además de medir y retroalimentar permanentemente el desempeño alcanzado por los estudiantes en su proceso formativo, con el fin de establecer planes de mejoramiento para el cumplimiento de la misión y objetivos institucionales.	El contratista ha desempeñado las actividades curriculares con eficiencia, calidad y profesionalismo, además de medir y retroalimentar permanentemente el desempeño alcanzado por los estudiantes en su proceso formativo, con el fin de establecer planes de mejoramiento para el cumplimiento de la misión y objetivos institucionales.
Apoyar las actividades de seguimiento, identificando y reportando los estudiantes que requieran asesoría académica y psicológica en el proyecto de fortalecimiento y continuidad de la doble titulación.	El contratista ha apoyado las actividades de seguimiento, identificando y reportando los estudiantes que requieran asesoría académica y psicológica en el proyecto de fortalecimiento y continuidad de la doble titulación.
Diligenciar los reportes de notas y asistencia de los grupos asignados, en los formatos y sistemas de información establecidos para tal fin.	El contratista ha diligenciado los reportes de notas y asistencia de los grupos asignados, en los formatos y sistemas de información establecidos para tal fin.
Entregar al finalizar las actividades académicas con el grupo asignados los reportes de notas y asistencias de los estudiantes	El contratista ha entregado al finalizar las actividades académicas con el grupo asignados los reportes de notas y

atendidos.	asistencias de los estudiantes atendidos.
Apoyar las actividades de bienestar establecidas en el proyecto fortalecimiento y continuidad de la doble titulación.	El contratista ha apoyado las actividades de bienestar establecidas en el proyecto fortalecimiento y continuidad de la doble titulación.
Apoyar al proyecto fortalecimiento y continuidad de la doble titulación, en la atención y orientación a los estudiantes de conformidad con los procedimientos establecidos en el Proyecto.	El contratista ha apoyado al proyecto fortalecimiento y continuidad de la doble titulación, en la atención y orientación a los estudiantes de conformidad con los procedimientos establecidos en el Proyecto.
Apoyar y cumplir con labores administrativas asignadas en el proceso de proyectos especiales.	El contratista ha apoyado y cumplido con labores administrativas asignadas en el proceso de proyectos especiales.
Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	El contratista ha actuado de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	El contratista ha asumido los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.
Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	El contratista ha desarrollado el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.
Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte de este, según las especificaciones dadas por el ITSA.	El contratista ha cumplido con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte de este, según las especificaciones dadas por el ITSA.
Encontrarse al día en el pago de los aportes de seguridad social y/o parafiscales durante la ejecución del contrato.	El contratista se encuentra al día en el pago de los aportes de seguridad social y/o parafiscales durante la ejecución del contrato.
Asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato.	El contratista ha asistido a las reuniones que convoque al supervisor del contrato.
Realizar la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción de este.	El contratista ha realizado la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción de este.
Realizarse los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley.	El contratista se ha realizado los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley.
Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le corresponda.	El contratista ha realizado las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le corresponda.

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___

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

Fecha de la próxima reunión		**De**		**de**	

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (24)				
Venticuatro	días del mes de	OCTUBRE	de	2022

FLOR ELIANA OLIVO GUERRERO
INTERVENTOR o SUPERVISOR

GERMAN EDUARDO SARMIENTO REY
CONTRATISTA

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 72343829		SARMIENTO REY GERMAN EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 79b 42- 376	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3028513	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	1716344524	9441613200	I	2022/10/10	2022/10/21	BANCOLOMBIA	11	$410,800

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: BARRANQUILLA 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	72343829	SARMIENTO GERMAN	230901	30	$1,400,000	$224,000	EPS010	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-4	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 72343829		SARMIENTO REY GERMAN EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 79b 42- 376	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3028513	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	1716344524	9441613200	I	2022/10/10	2022/10/21	BANCOLOMBIA	11	$410,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$2,400	$0	$226,400
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$224,000	$2,400	$0	$226,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$100	$0	$7,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$7,400	$100	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$1,900	$0	$176,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$175,000	$1,900	$0	$176,900
TOTAL				**1**	**$406,400**	**$4,400**	**$0**	**$410,800**

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 72343829		SARMIENTO REY GERMAN EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 79b 42- 376	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3028513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1719881831	9441753536	I	2022/11/09	2022/10/24	BANCOLOMBIA	0	$406,400

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: BARRANQUILLA 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	72343829	SARMIENTO GERMAN	230901	30	$1,400,000	$224,000	EPS010	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-4	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 72343829		SARMIENTO REY GERMAN EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 79b 42- 376	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3028513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1719881831	9441753536	I	2022/11/09	2022/10/24	BANCOLOMBIA	0	$406,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$0	$0	$7,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$7,400	$0	$0	$7,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				1	$406,400	$0	$0	$406,400



Jueves, 18 de Agosto de 2022

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20220035877**
Fecha Emisión:	26/07/2022
Identificación:	72343829
Declarante:	GERMAN EDUARDO SARMIENTO REY
Vigencia:	2022
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 10,500,000
Fecha Pago:	27/07/2022
Monto Pagado:	$ 32,000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	CONTRATO No. PS 614-2022
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**