INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA, ITSA
Nit. 802.011.065-5

DEBE A

JONNIER ALBERTO RODRÍGUEZ CAMPO
C.C 72283453

VALOR DEL PAGO PARCIAL: Un millón cuatrocientos veintiún mil cincuenta y dos pesos moneda legal ($1.421.052)

PERIODO A CANCELAR: 16 de octubre de 2022 al 15 de noviembre de 2022.

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

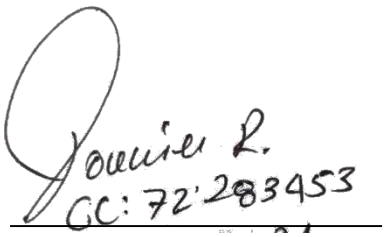
No. Contrato: 872-2022

No. CDP: 220822

No. RP: 222039

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: 0550488403164103 cuenta de ahorros, Banco Davivienda.

Barranquilla, 15 de noviembre de 2022.



INSTITUCION UNIVERSITARIA ITSA
Rad: 11671 **Fecha:** 23/11/2022 **Hora:** 15:39:55
Asunto: CUENTA DE COBRO 872-2022 16-10-2022 / 15-11-2022
Anexos: 15 FOLIOS
Remite: JONNIER ALBERTO RODRIGUEZ CAMPO
Destino: DILIO JOSE OROZCO GALINDO

JONNIER ALBERTO RODRÍGUEZ CAMPO
C.C 72283453 de Barranquilla.
Cel. 3108740425
Correo:Jonnier.rodriguez@hotmail.com

Fecha:	15	de	noviembre	de	2022

Acta de recibo Inicial___Parcial_X Final _ _

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	872-2022
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	JONNIER ALBERTO RODRÍGUEZ CAMPO
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN E INVESTIGACIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERISTARIA ITSA.	

Valor del contrato:	$5.400.000 COP			**RP Numero:**	222039
Rubro:	**2320202009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES**	**Fuente de Financiación:**	**RECURSOS PROPIOS**	**Centro de Costo:**	CENTRO DE ENSEÑANZA DE LENGUAS
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	23 de agosto de 2022		**Fecha de finalización:**	12 de diciembre de 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:	

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 un millón cuatrocientos veintiún mil cincuenta y dos pesos moneda legal ($1.421.052)	
Periodo al que corresponde el pago:	**16 de octubre de 2022 al 15 de noviembre de 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 yequipos suministrados	N.A	N.A	N.A	N.A
Salarios yprestaciones	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:**
Salud	$171,800	Octubre
Pensión	$219,900	Octubre
ARL	$7,200	Octubre

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

CONTRATO		872-2022		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$ 5,400,000	20220056431	$ 17.000	19/10/2022
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):	Shirley Urdaneta Cuesta		
Por parte del contratista:	Jonnier Alberto Rodríguez Campo		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina de cooperación		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	05:30 pm	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	06:00 pm

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Impartir la formación encomendada en los horarios y grupos asignados.	Se impartió la formación encomendada en los horarios y grupos asignados en el periodo comprendido del 16 de octubre de 2022 al 15 de noviembre de 2022.
2. Llevar el registro de asistencia de los estudiantes en los formatos establecidos.	Se llevó el registro y se entregó el formato de asistencia establecido firmado por los estudiantes en el periodo comprendido del 16 de octubre de 2022 al 15 de noviembre de 2022.
4. Cumplir con el adecuado uso de las plataformas educativas a disposición de la Institución para cada módulo.	Se cumplió con el adecuado uso de las plataformas educativas a disposición de la Institución para cada módulo en el periodo comprendido del 16 de octubre de 2022 al 15 de noviembre de 2022.
5. Organizar, planear, programar y ejecutar actividades académicas y demás actividades inherentes a las áreas de conocimiento, atendiendo directrices de la vicerrectoría de extensión e investigación y lo establecido en el proyecto educativo institucional.	Se evidenció la organización, planeación y ejecución de las actividades académicas y demás actividades inherentes a las áreas del conocimiento, atendiendo directrices de la vicerrectoría de extensión e investigación y lo establecido en el proyecto educativo institucional en el periodo comprendido desde el del 16 de octubre de 2022 al 15 de noviembre de 2022.
6. 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 las misión y objetivos institucionales.	Se desempeñaron las actividades curriculares con eficiencia Calidad y profesionalismo además se midieron y retroalimentó permanentemente el desempeño alcanzado por los estudiantes en su proceso formativo, con el fin de establecer planes de mejoramiento para el cumplimiento de las misión y objetivos institucionales en el periodo comprendido 16 de octubre de 2022 al 15 de noviembre de 2022.
7. Apoyar las actividades de auditoría del Centro de Enseñanza de Lenguas.	Se apoyó en las actividades de auditoría del Centro de Enseñanza de Lenguas en el periodo comprendido del 16 de octubre de 2022 al 15 de noviembre de 2022.

8. Apoyar en las actividades que se realicen en la vicerrectoría de extensión e investigación.	Se apoyó en las actividades necesarias de la vicerrectoría de extensión e investigativa en el periodo comprendido del 16 de octubre de 2022 al 15 de noviembre de 2022.
9. Apoyo en el desarrollo de las clases de inglés cuando el docente asignado no asista	No se realiizo esa actividad durante este periodo ya que no fue requerida.
10. Apoyo en el desarrollo de las tutorías y seguimiento de estudiantes con dificultades.	No se realiizo esa actividad durante este periodo ya que no fue requerida.
11. Cumplir con las actividades e indicaciones asignadas por el supervisor del contrato.	No se realiizo esa actividad durante este periodo ya que no fue requerida.
12. Encontrarse al día de pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato	Se encuentra al día de los pagos de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato en el periodo comprendido desde el del 16 de octubre de 2022 al 15 de noviembre de 2022.
13. Asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato	Asistió a las reuniones convocadas en el periodo comprendido del 16 de octubre de 2022 al 15 de noviembre de 2022.
14. Realizar la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción del mismo	Se legalizó el contrato dentro de los 5 días siguientes la suscripción de este en el periodo comprendido del 16 de octubre de 2022 al 15 de noviembre de 2022.
15. Realizarse los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley	Se realizó los exámenes médico-ocupacionales que exige la ley del 16 de octubre de 2022 al 15 de noviembre de 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 AEVALUAR	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: 4.7

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LAINTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

Fecha de la próxima reunión	**12**	**de**	**diciembre**	**de**	**2022**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (15)

Quince	días del mes de	noviembre	de	2022

Shirley Urdaneta Cuesta
INTERVENTOR o SUPERVISOR

Jonnier Rodriguez Campo
CC: 72'283453
CONTRATISTA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72283453		RODRIGUEZ CAMPO JONNIER ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 42a N° 30 - 53	SOLEDAD-ATLANTICO	3742416	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	1756698536	9442699586	I	2022/11/15	2022/11/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$398,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,374,000	$219,900			$1,374,000	$171,800			$0	$0			$1,374,000		$7,200		$0	$0		$398,900
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,374,000	$219,900			$1,374,000	$171,800			$0	$0			$1,374,000		$7,200		$0	$0		$398,900
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,374,000	$219,900			$1,374,000	$171,800			$0	$0			$1,374,000		$7,200		$0	$0		$398,900
1	CC	72283453	RODRIGUEZ JONNIER									X								23020 1	30	$1,374,000	$219,900	EPS002	30	$1,374,000	$171,800		0	$0	$0	14-7	30	$1,374,000	0.522%	$7,200	0	$0	$0	No	$398,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,374,000	$219,900			$1,374,000	$171,800			$0	$0			$1,374,000		$7,200		$0	$0		$398,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72283453		RODRIGUEZ CAMPO JONNIER ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 42a N° 30 - 53	SOLEDAD-ATLANTICO	3742416	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	1756698536	9442699586	I	2022/11/15	2022/11/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$398,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$219,900	$0	$0	$219,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$219,900	$0	$0	$219,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,200	$0	$0	$7,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$7,200	$0	$0	$7,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$171,800	$0	$0	$171,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$171,800	$0	$0	$171,800
TOTAL				**1**	**$398,900**	**$0**	**$0**	**$398,900**



Jueves, 17 de Noviembre de 2022

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20220056431**
Fecha Emisión:	19/10/2022
Identificación:	72283453
Declarante:	JONNIER ALBERTO RODRIGUEZ CAMPO
Vigencia:	2022
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 5,400,000
Fecha Pago:	19/10/2022
Monto Pagado:	$ 17,000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	PS 872-2022, CONTRATO SECOP: 872-2022
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

INFORME DE LA CIRCULAR R-12-2022

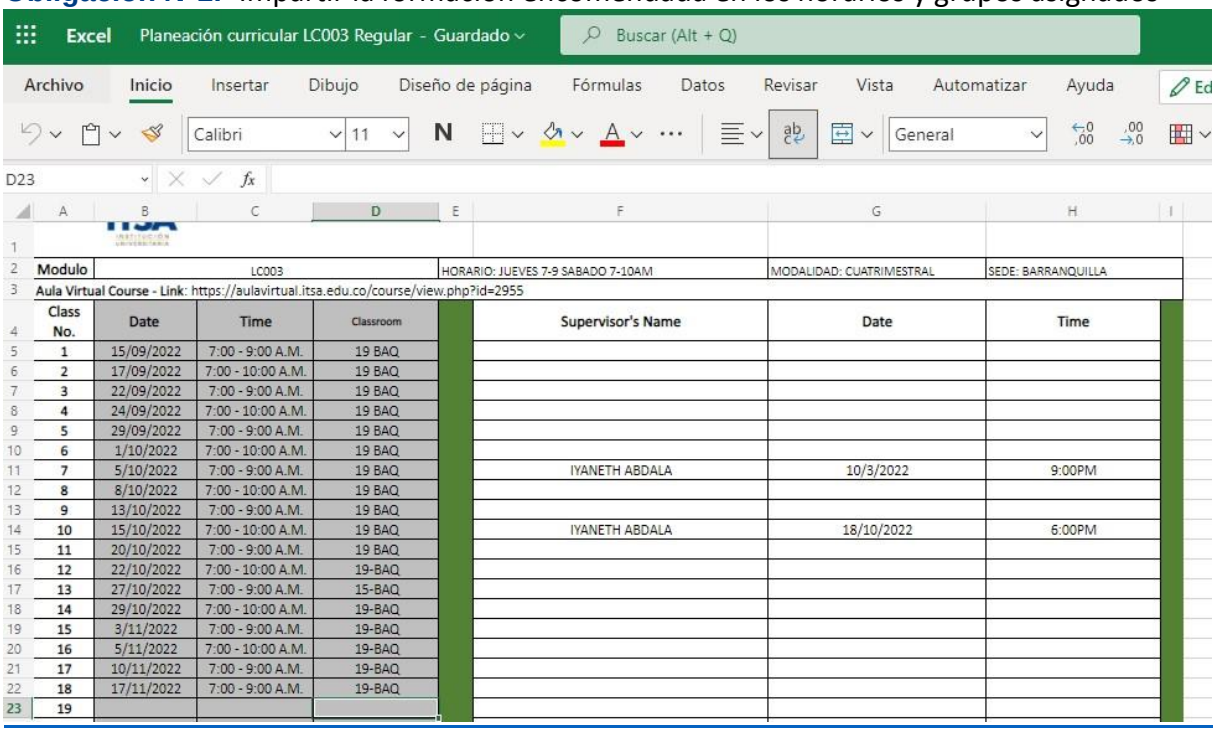
Reporte de gestión del cumplimiento y ejecución de actividades del contrato N° 872-2022 de Prestación de servicios de apoyo en la vicerrectoría de extensión e investigación de la institución universitaria ITSA.

2022

Actividades desarrolladas

En el cumplimiento de las obligaciones establecidas en la cláusula 6, del contrato N° 872-2022, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución del objeto del contrato, conforme a lo siguiente:

Obligación N°1: Impartir la formación encomendada en los horarios y grupos asignados

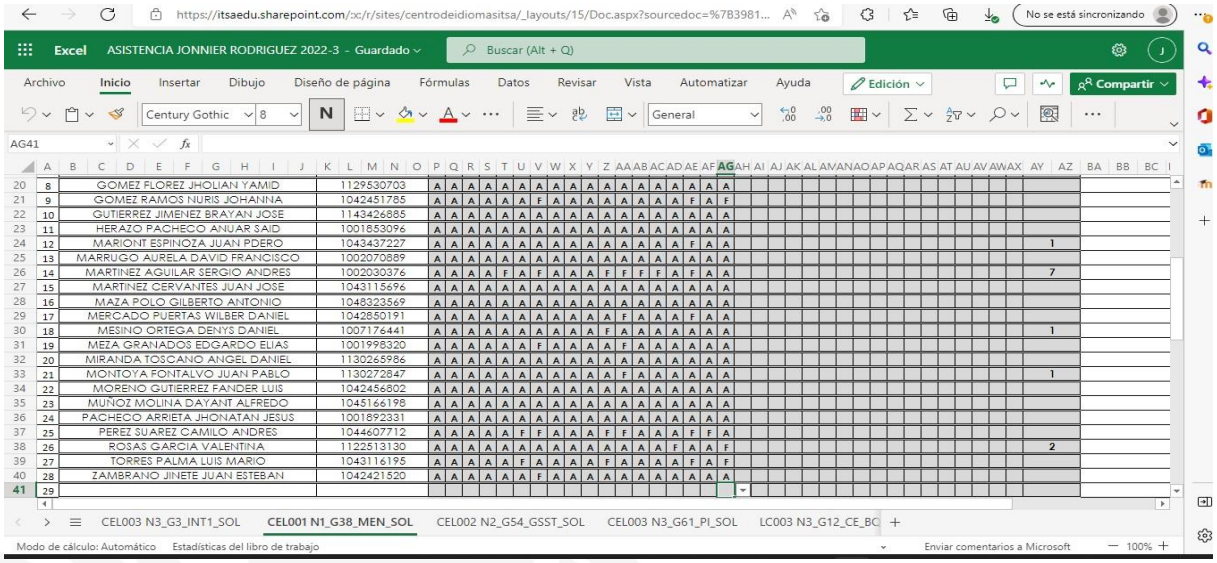


Excel — Planeación curricular LC003 Regular - Guardado

Modulo	LC003	HORARIO: JUEVES 7-9 SABADO 7-10AM	MODALIDAD: CUATRIMESTRAL	SEDE: BARRANQUILLA
Aula Virtual Course - Link: https://aulavirtual.itsa.edu.co/course/view.php?id=2955				

Class No.	Date	Time	Classroom	Supervisor's Name	Date	Time
1	15/09/2022	7:00 - 9:00 A.M.	19 BAQ			
2	17/09/2022	7:00 - 10:00 A.M.	19 BAQ			
3	22/09/2022	7:00 - 9:00 A.M.	19 BAQ			
4	24/09/2022	7:00 - 10:00 A.M.	19 BAQ			
5	29/09/2022	7:00 - 9:00 A.M.	19 BAQ			
6	1/10/2022	7:00 - 10:00 A.M.	19 BAQ			
7	5/10/2022	7:00 - 9:00 A.M.	19 BAQ	IYANETH ABDALA	10/3/2022	9:00PM
8	8/10/2022	7:00 - 10:00 A.M.	19 BAQ			
9	13/10/2022	7:00 - 9:00 A.M.	19 BAQ			
10	15/10/2022	7:00 - 10:00 A.M.	19 BAQ	IYANETH ABDALA	18/10/2022	6:00PM
11	20/10/2022	7:00 - 9:00 A.M.	19 BAQ			
12	22/10/2022	7:00 - 10:00 A.M.	19-BAQ			
13	27/10/2022	7:00 - 9:00 A.M.	15-BAQ			
14	29/10/2022	7:00 - 10:00 A.M.	19-BAQ			
15	3/11/2022	7:00 - 9:00 A.M.	19-BAQ			
16	5/11/2022	7:00 - 10:00 A.M.	19-BAQ			
17	10/11/2022	7:00 - 9:00 A.M.	19-BAQ			
18	17/11/2022	7:00 - 9:00 A.M.	19-BAQ			
19						

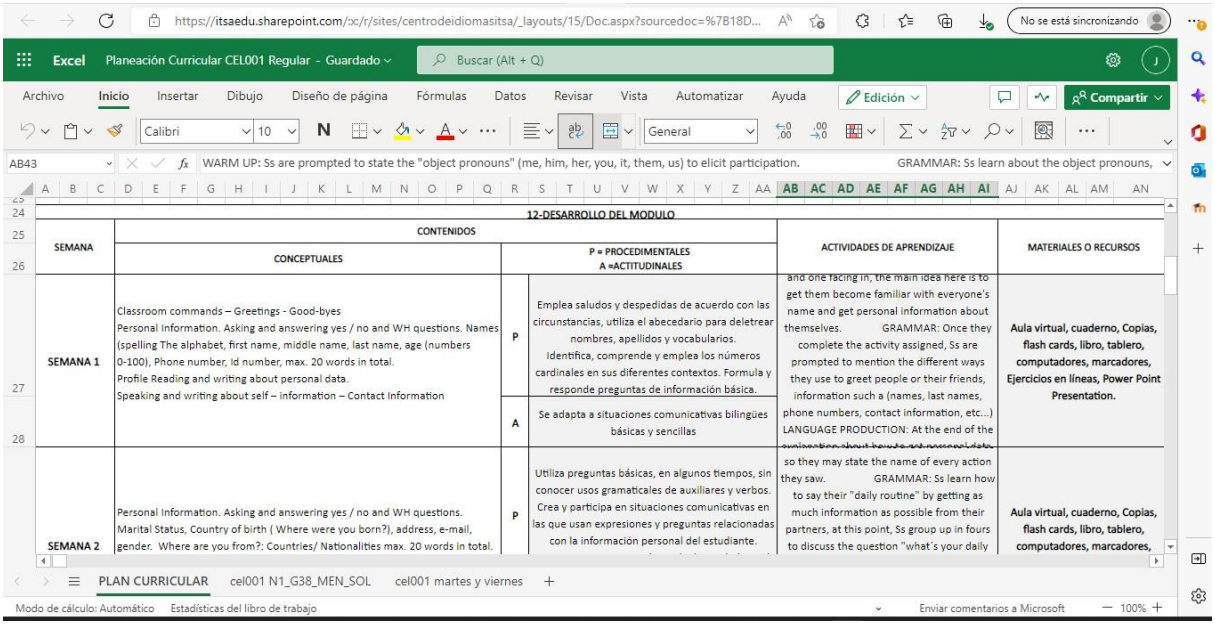
Obligación N°2: Llevar el registro de asistencia de los estudiantes en los formatos establecidos.



Excel — ASISTENCIA JONNIER RODRIGUEZ 2022-3 - Guardado

| | | | | | |

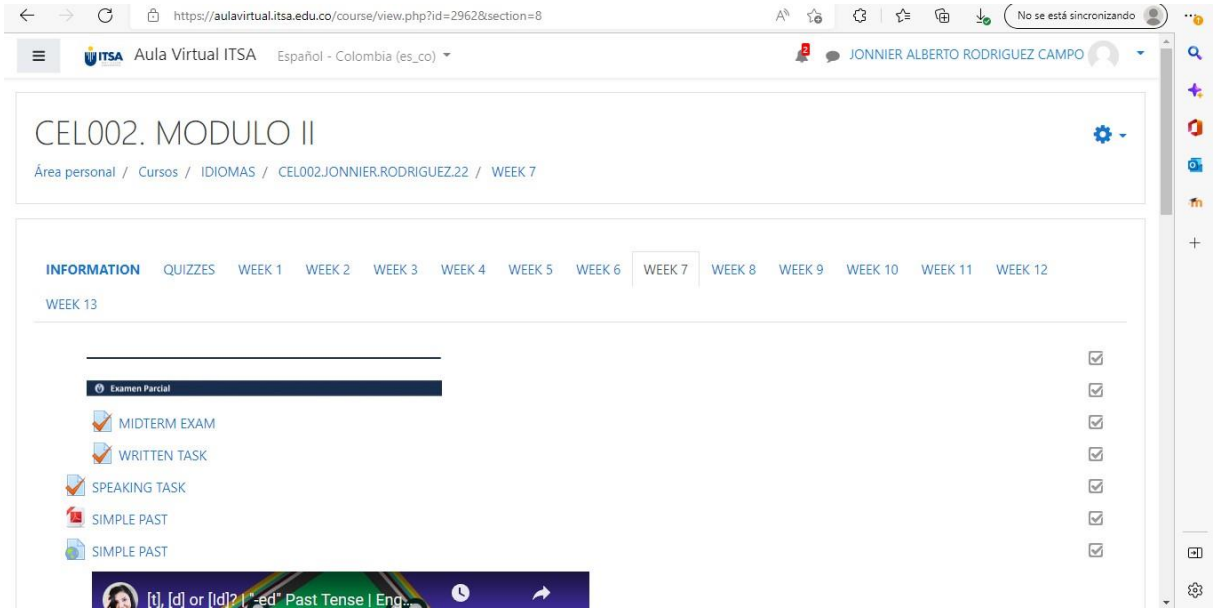
Obligación N°3: Cumplir con el diligenciamiento y la entrega de los planes de clase semanal de acuerdo con el plan curricular de cada módulo.



12-DESARROLLO DEL MODULO					
SEMANA	CONTENIDOS			ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	MATERIALES O RECURSOS
	CONCEPTUALES	P = PROCEDIMENTALES A =ACTITUDINALES			
SEMANA 1	Classroom commands – Greetings - Good-byes Personal Information. Asking and answering yes / no and WH questions. Names (spelling The alphabet, first name, middle name, last name, age (numbers 0-100), Phone number, Id number, max. 20 words in total. Profile Reading and writing about personal data. Speaking and writing about self – information – Contact Information	P	Emplea saludos y despedidas de acuerdo con las circunstancias, utiliza el abecedario para deletrear nombres, apellidos y vocabularios. Identifica, comprende y emplea los números cardinales en sus diferentes contextos. Formula y responde preguntas de información básica.	and one facing in, the main idea here is to get them become familiar with everyone's name and get personal information about themselves. GRAMMAR: Once they complete the activity assigned, Ss are prompted to mention the different ways they use to greet people or their friends, information such a (names, last names, phone numbers, contact information, etc...) LANGUAGE PRODUCTION: At the end of the	Aula virtual, cuaderno, Copias, flash cards, libro, tablero, computadores, marcadores, Ejercicios en líneas, Power Point Presentation.
		A	Se adapta a situaciones comunicativas bilingües básicas y sencillas		
SEMANA 2	Personal Information. Asking and answering yes / no and WH questions. Marital Status, Country of birth (Where were you born?), address, e-mail, gender. Where are you from?: Countries/ Nationalities max. 20 words in total.	P	Utiliza preguntas básicas, en algunos tiempos, sin conocer usos gramaticales de auxiliares y verbos. Crea y participa en situaciones comunicativas en las que usan expresiones y preguntas relacionadas con la información personal del estudiante.	so they may state the name of every action they saw. GRAMMAR: Ss learn how to say their "daily routine" by getting as much information as possible from their partners, at this point, Ss group up in fours to discuss the question "what´s your daily	Aula virtual, cuaderno, Copias, flash cards, libro, tablero, computadores, marcadores,

Obligación N°4: Cumplir con el adecuado uso de las plataformas educativas a disposición de la Institución para cada módulo.

-



Obligación N°5: Organizar, planear, programar y ejecutar actividades académicas y demás actividades inherentes a las áreas del conocimiento, atendiendo a las directrices de la vicerrectoría de extensión e investigación y lo establecido en el proyecto educativo institucional.





Obligación N°6: 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.

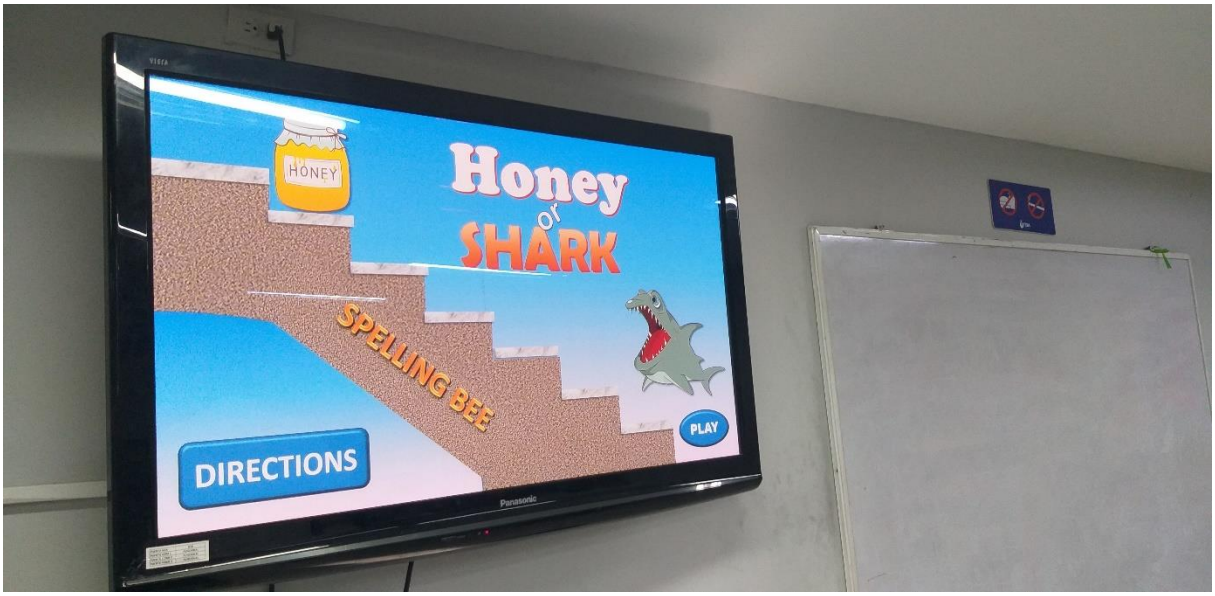
Clases orientadas a la interacción con estudiantes



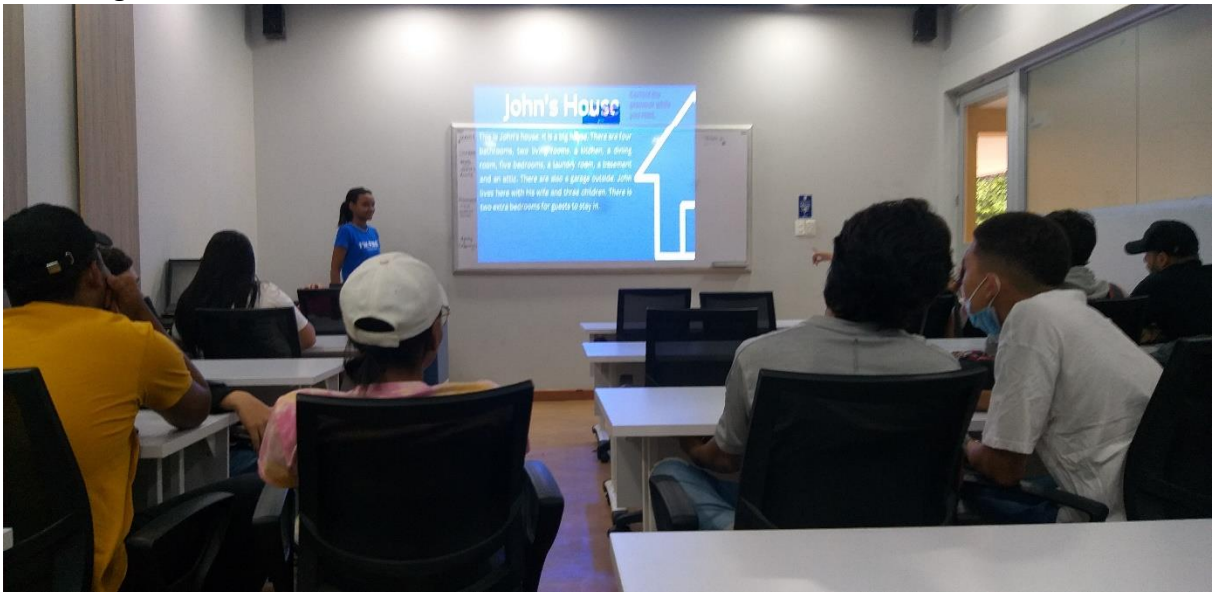

Obligación N°7: -Apoyar las actividades de auditoría del Centro de Enseñanza de Lenguas.

Concurso de Spelling Bee





Obligación N°8: Apoyar en las actividades que se realicen en la vicerrectoría de extensión e investigación.



-

Obligación N°9: Apoyo en el desarrollo de las clases de inglés cuando el docente asignado no asista.

- No se realizó para el mes en curso N/A

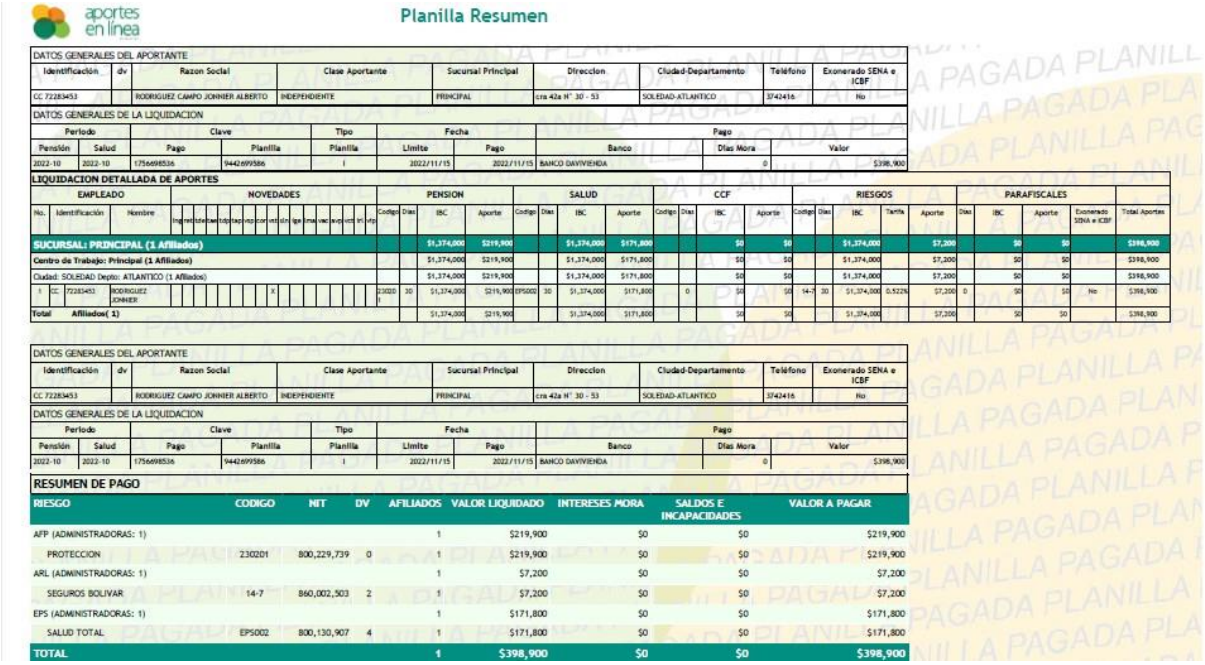
Obligación N°10: Apoyo en el desarrollo de las tutorías y seguimiento de estudiantes con dificultades.

-No se realizó para el mes en curso N/A

Obligación N°11: -Cumplir con las actividades e indicaciones asignadas por el supervisor del contrato.

-No se aplicó durante este periodo.

Obligación N°12: -Encontrarse al día de pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.



aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72283453		RODRIGUEZ CAMPO JONNIER ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 42a N° 30 - 53	SOLEDAD-ATLANTICO	3742416	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	17566698536	94426995B6	I	2022/11/15	2022/11/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$398,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,374,000	$219,900			$1,374,000	$171,800			$0	$0			$1,374,000		$7,200		$0	$0		$398,900
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,374,000	$219,900			$1,374,000	$171,800			$0	$0			$1,374,000		$7,200		$0	$0		$398,900
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,374,000	$219,900			$1,374,000	$171,800			$0	$0			$1,374,000		$7,200		$0	$0		$398,900
1	CC	72283453	RODRIGUEZ JONNIER	23020 I	30	$1,374,000	$219,900	EPS002	30	$1,374,000	$171,800	0		$0	$0	14-7	30	$1,374,000	0.522%	$7,200	0	$0	$0	No	$398,900
Total	**Afiliados(1)**					$1,374,000	$219,900			$1,374,000	$171,800			$0	$0			$1,374,000		$7,200		$0	$0		$398,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72283453		RODRIGUEZ CAMPO JONNIER ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 42a N° 30 - 53	SOLEDAD-ATLANTICO	3742416	No

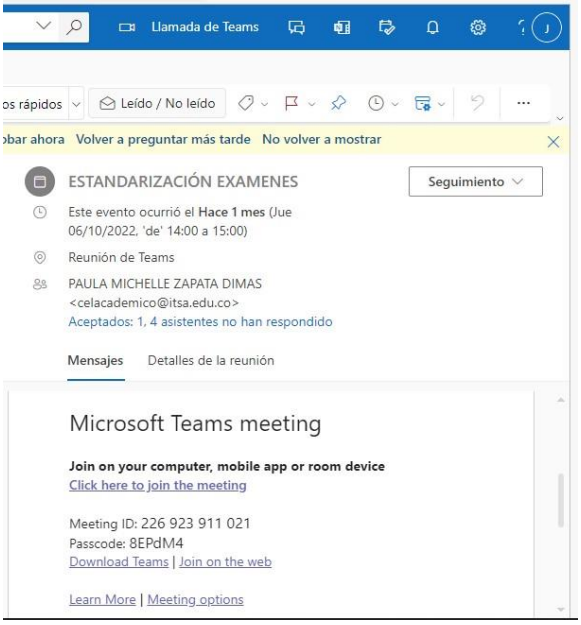
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	17566698536	94426995B6	I	2022/11/15	2022/11/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$398,900

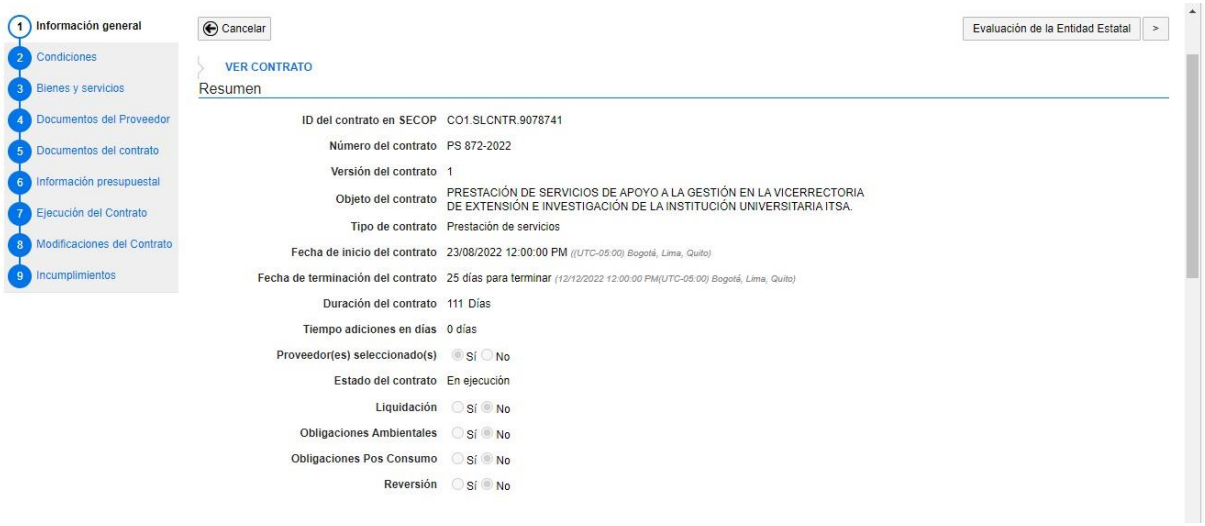
RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$219,900	$0	$0	$219,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$219,900	$0	$0	$219,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,200	$0	$0	$7,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$7,200	$0	$0	$7,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$171,800	$0	$0	$171,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$171,800	$0	$0	$171,800
TOTAL				**1**	**$398,900**	**$0**	**$0**	**$398,900**

Obligación N°13: Asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato.



Obligación N°14: Realizar la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción del mismo.



Obligación N°15: Realizarse los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley.
-Se realizan exámenes ocupacionales que exige la ley el día 14 de enero del presente año.



CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha 2022-01-14

1. INFORMACIÓN GENERAL

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

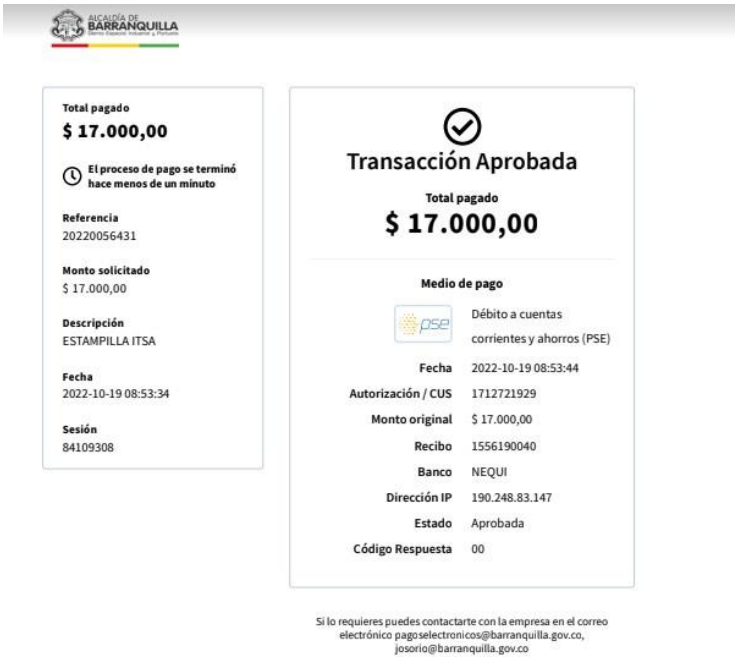
RECOMENDACIONES GENERALES

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

OBSERVACIONES FINALES

Impuestos ITSA:
-Contrato 872-2022



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

Total pagado
$ 17.000,00

El proceso de pago se terminó hace menos de un minuto

Referencia
20220056431

Monto solicitado
$ 17.000,00

Descripción
ESTAMPILLA ITSA

Fecha
2022-10-19 08:53:34

Sesión
84109308

Transacción Aprobada

Total pagado
$ 17.000,00

Medio de pago
Débito a cuentas corrientes y ahorros (PSE)

Fecha	2022-10-19 08:53:44
Autorización / CUS	1712721929
Monto original	$ 17.000,00
Recibo	1556190040
Banco	NEQUI
Dirección IP	190.248.83.147
Estado	Aprobada
Código Respuesta	00

Si lo requieres puedes contactarte con la empresa en el correo electrónico pagoselectronicos@barranquilla.gov.co, josorio@barranquilla.gov.co

El presente informe se efectúa con el ánimo de sustentar el cumplimiento del contrato y como aporte para la cuenta de cobro.

Javier R.
CC: 72'283453

Firma del contratista

C.C.: 72283453 de Barranquilla