INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A:

FREDDY ERNESTO BARRIGA LEMUS

C.C 13.379.307

VALOR DEL PAGO: ($2.402.106) Dos millones cuatrocientos dos mil ciento seis pesos moneda legal

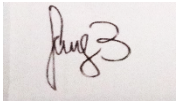
PERIODO A CANCELAR: Cuarto pago

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la institución universitaria de Barranquilla – IUB

No. Contrato: 0107-2023 No. CDP. 230167 No. RP. 230203

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: ***026800022035 Ahorros Davivienda***

Barranquilla, 20 de abril de 2023



FREDDYERNESTO BARRIGA LEMUS
C.C 13379307 de Convención N de Sder

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 13512 **Fecha:** 21/04/2023 **Hora:** 15:36:52
Asunto: CUENTA DE COBRO 0107-2023 CUARTO PAGO
Anexos: 9 FOLIOS
Remite: FREDDY ERNESTO BARRIGA LEMUS
Destino: JEFFRY BERDUGO NAVARRO

Anexo: Informe de Evaluación Supervisor, Pago Seguridad Social, carta aplicación retefuente a título de impuesto de renta

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VIGILADA MINEDUCACIÓN	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 1 de 4

Fecha:	**20**	**de**	**abril**	**de**	**2023**

Acta de recibo Inicial __ Parcial __ Final _x_

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	0107-2023
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
Nombre de Contratista:	FREDDY ERNESTO BARRIGA LEMUS
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.	

Valor del contrato:	**$ 7.766.809**			**RP Número:**	**230203**
Rubro:	**2.1.2.02.02.009 Servicios para la comunidad. Sociales y personales**	**Fuente de Financiación:**	**Recursos de la Nación**	**Centro de Costo:**	**Rectoría**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**09 de febrero**		**Fecha de finalización:**	**30 de abril**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fecha de reinicio:**	

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

Valor del adicional contrato:	**$**	**Valor Total Del Contrato**	**$**	**RP Número:**	
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: $2.402.106	
Periodo al que corresponde el pago:	**cuarto pago**

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				
Cumplimiento				
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones				
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otros				

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	**12.5%**	$147,400	MARZO
Pensión	**16%**	$$188,600	MARZO
ARL		$12,400	MARZO

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

CONTRATO		0107-2023		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$ 7.766.809**	**20230000751**	**$23,000**	**10-03-2023**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro Cultura				
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			
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI			
Estampilla Pro-Electrificación Rural			
Estampilla Pro-Cultura			
Estampilla Pro-Desarrollo			
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria			
Estampilla Pro-Anciano			

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Mirla Dayana Fernández Charris		
Por parte del contratista:	Freddy Ernesto Barriga Lemus.		
Lugar donde se realiza la reunión	**Bienestar institucional**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8 am	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**10 am**

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1.Apoyar los talleres de música en la Institución Universitaria de Barranquilla.	Apoyé los talleres de música en la Institución Universitaria de Barranquilla.
2.Apoyar a los grupos bases de música en la Institución Universitaria de Barranquilla	Apoyé a los grupos bases de música en la Institución Universitaria de Barranquilla
3.Apoyar en la entrega en de la base de datos de los grupos bases a la persona encargada de los seguimientos de estímulos en el primer mes del periodo cuatrimestral	Apoyé en la entrega en de la base de datos de los grupos bases a la persona encargada de los seguimientos de estímulos en el primer mes del periodo cuatrimestral
4.Apoyar en la organización y ejecución de actividades artísticas, culturales y recreativas.	Apoyé en la organización y ejecución de actividades artísticas, culturales y recreativas.
5.Apoyar en la realización de informes estadísticos y cuatrimestrales sobre las actividades realizadas en la línea de acción de Cultura.	Apoyé en la realización de informes estadísticos y cuatrimestrales sobre las actividades realizadas en la línea de acción de Cultura.
6.Apoyar en actividades de retroalimentación al sistema de Gestión de Información de las atenciones realizada mensualmente.	Apoyé en actividades de retroalimentación al sistema de Gestión de Información de las atenciones realizada mensualmente.
7.Apoyar la aplicación de la encuesta de satisfacción al cliente de las actividades y servicios ofertados en la línea de atención de Cultura.	Apoyé en la aplicación de la encuesta de satisfacción al cliente de las actividades y servicios ofertados en la línea de atención de Cultura.
8.Apoyar en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional.	Apoyé en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional.
9.El contratista se compromete a mantener la información confidencial entregada en estricta reserva y no revelar ningún dato de la	Me comprometo a mantener la información confidencial entregada en estricta reserva y no revelar ningún dato de la

información sin el consentimiento previo del contratante. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	información sin el consentimiento previo del contratante. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.
10.Cumplir con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad Institucional.	10.Cumplí con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad Institucional.
11.Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	11.Me encuentro al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.
12.Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual de acuerdo a modelo suministrado.	12.Presenté informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual de acuerdo a modelo suministrado.
13.Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo.	13.Realicé la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo.

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: 4.0

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

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

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (20)				
Veinte	días del mes de	Abril	de	2023

MIRLA DAYANA FERNANDEZ CHARRIS
Supervisor o Interventor

FREDDY ERNESTO BARRIGA LEMUS
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 13379307		BARRIGA LEMUS FREDDY ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 85 N. 41D -31 BLO 15 APTO101	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3025773	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2027271112	9448368189	I	2023/04/04	2023/04/17	BANCO DAVIVIENDA	13	$348,400

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)																					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**		**$12,200**		**$0**	**$0**		**$342,800**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**		**$12,200**		**$0**	**$0**		**$342,800**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**		**$12,200**		**$0**	**$0**		**$342,800**
1	CC	13379307	BARRIGA FREDDY																	23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	0	$0	$0	No	$342,800
Total		**Afiliados(1)**																			$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$12,200		$0	$0		$342,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13379307		BARRIGA LEMUS FREDDY ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 85 N. 41D -31 BLO 15 APTO101	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3025773	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2027271112	9448368189	I	2023/04/04	2023/04/17	BANCO DAVIVIENDA	13	$348,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$3,000	$0	$188,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$3,000	$0	$188,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$200	$0	$12,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$12,200	$200	$0	$12,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$2,400	$0	$147,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$145,000	$2,400	$0	$147,400
TOTAL				**1**	**$342,800**	**$5,600**	**$0**	**$348,400**

Lunes, 13 de Marzo de 2023

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20230000751**
Fecha Emisión:	07/03/2023
Identificación:	13379307
Declarante:	FREDDY ERNESTO BARRIGA LEMUS
Vigencia:	2023
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 7,766,809
Fecha Pago:	10/03/2023
Monto Pagado:	$ 23,000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	CONTRATO Nº 0107-2023
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

BIENESTAR UNIVERSITARIO- INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA 2023

Evidencia actividades línea de acción arte y cultura (música) tercer pago

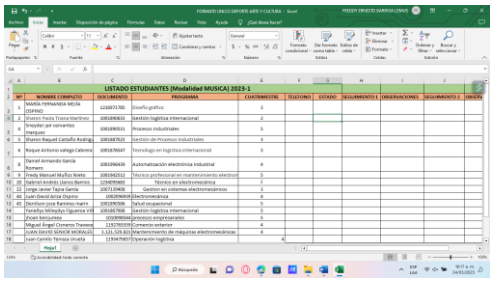
1.Apoyar los talleres de música en la Institución Universitaria de Barranquilla.




2.Apoyar a los grupos bases de música en la Institución Universitaria de Barranquilla




3.Apoyar en la entrega en de la base de datos de los grupos bases a la persona encargada de los seguimientos de estímulos en el primer mes del periodo cuatrimestral



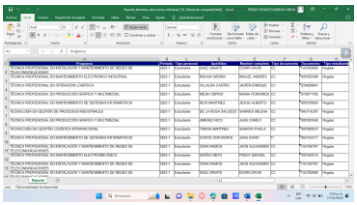
4.Apoyar en la organización y ejecución de actividades artísticas, culturales y recreativas.

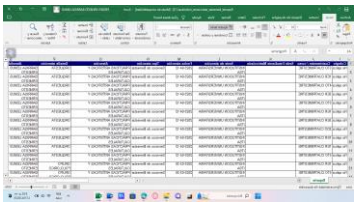



5.Apoyar en la realización de informes estadísticos y cuatrimestrales sobre las actividades realizadas en la línea de acción de Cultura.

N/A se presentará una vez terminado el primer cuatrimestre del año

6.Apoyar en actividades de retroalimentación al sistema de Gestión de Información de las atenciones realizada mensualmente.



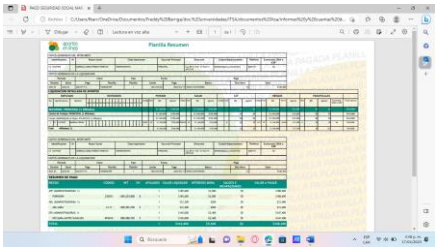


8.Apoyar en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional.

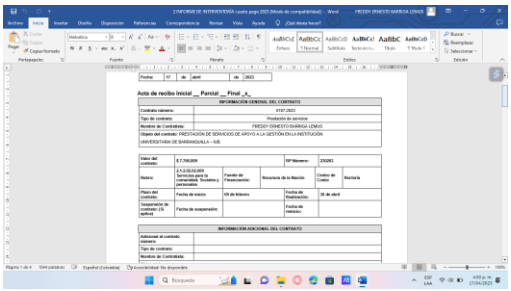


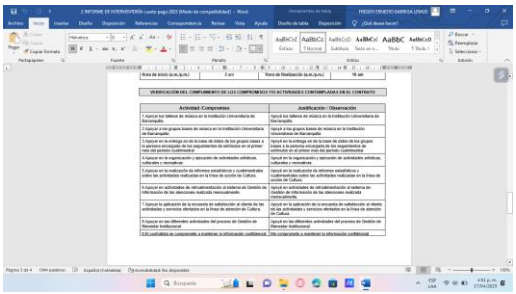


11.Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.



12.Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual de acuerdo a modelo suministrado.





13.Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo.

