INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

ANA CAROLINA FUNEZ JOTTYZ

VALOR DEL PAGO MENSUAL: Tres millones quinientos noventa y cuatro mil trescientos ochenta y siete pesos M/L ($3.594.387)

PERIODO A CANCELAR: Tercer Pago

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

No. Contrato. 387 - 2023 **No. CDP.** 230343 **No. RP.** 230861

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

Soledad, 21 de julio de 2023.



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

Fecha:	**21**	**de**	**Julio**	**de**	**2023**

Acta de recibo Inicial __ Parcial _x_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	387-2023
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 de Barranquilla IUB	

Valor del contrato:	**$14.377.548 Catorce millones trescientos setenta y siete mil quinientos cuarenta y ocho pesos moneda legal.**			**RP Número:**	**230861**
Rubro:	**2.1.2.0.2.0.2.0.0.8 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción**	**Fuente de Financiación:**	**Recursos Propios**	**Centro de Costo:**	**Rectoría**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**16-05-2023**		**Fecha de finalización:**	**31-08-2023**
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:	
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: Tres millones quinientos noventa y cuatro mil trescientos ochenta y siete pesos M/L ($3.594.387)

Periodo al que corresponde el pago:	**Tercer 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	N/A	N/A		
Cumplimiento	N/A	N/A		
Anticipo	N/A	N/A		
Pago anticipado	N/A	N/A		
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A		
Salarios y prestaciones	N/A	N/A		
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A		
Otros	N/A	N/A		

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	**12.5%**	$ 179.800	Julio
Pensión	**16%**	$ 230.100	Julio
ARL		$ 7.600	Julio

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

CONTRATO		**387-2023**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$14.377.548**	**20230022868**	**$43.000**	**18/05/2023**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**$14.377.548**	**20230022867**	**$359.000**	**18/05/2023**
Estampilla Pro Cultura	**$14.377.548**	**20230022866**	**$72.000**	**18/05/2023**
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):	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.)	10:00 a.m	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**11:00 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 y de las actividades del Sistema de Gestión de la Calidad inherentes al proceso de Planeación.	Se realizó seguimiento de los indicadores de gestión y de las actividades del Sistema de Gestión de la Calidad inherentes al proceso de Planeación para dar respuesta a la Auditoría Externa.
Apoyar en la recopilación, organización, análisis y reporte de información al Formulario Único de Reporte de Avances de la Gestión - FURAG en el ámbito de aplicación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 1499 de 2017 compilado en el Decreto Único 1083 de 2015.	Se apoyó en la recopilación de información para dar respuesta al Formulario Único de Reporte de Avances de la Gestión – FURAG.
Apoyar en la implementación de actividades necesarias para el sostenimiento del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, bajo los lineamientos del Decreto 1499 de 2017.	Se apoyó en la implementación de actividades necesarias para el sostenimiento del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, bajo los lineamientos del Decreto 1499 de 2017.
Realizar los estudios y análisis pertinente para la contratación del proceso de Planeación.	Se realizaron los estudios y análisis pertinente para la contratación del proceso de Planeación.
Realizar la planificación y ejecución al cumplimiento de la programación de auditorías y al cumplimiento de acciones correctivas y preventivas del proceso Planeación.	Se realizó la planificación y ejecución al cumplimiento de la programación de auditorías y al cumplimiento de acciones correctivas y preventivas del proceso Planeación.
Realizar seguimiento al desarrollo de actividades y estrategias tendientes a dar cumplimiento a los lineamientos en materia de la Estrategia de Lucha Contra la Corrupción, Plan de Participación Ciudadana, Racionalización de Trámites, Datos Abiertos, y Transparencia y Acceso a la Información de acuerdo con lo establecido en el plan anual de la Institución.	Se realizó seguimiento al desarrollo de actividades y estrategias tendientes a dar cumplimiento a los lineamientos en materia de la Estrategia de Lucha Contra la Corrupción, Plan de Participación Ciudadana, Racionalización de Trámites, Datos Abiertos, y Transparencia y Acceso a la Información de acuerdo con lo establecido en el plan anual de la Institución.

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					
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					
Cumplimiento de la entrega					
Atención al cliente por parte del contratista					

Calificación proveedor o contratista: ____

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

Fecha de la próxima reunión	**22**	**De**	**agosto**	**de**	**2023**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (21)				
Veintiuno	días del mes de	julio	de	2023



Carolina Monsalve Pabón
Supervisor o Interventor

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
2023-07	2023-07	25813075	9452511489	I	2023/08/04	2023/07/04	BANCOLOMBIA	0	$417,500

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)					$1,437,755	$230,100			$1,437,755	$179,800			$0	$0			$1,437,755	$7,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,437,755	$230,100			$1,437,755	$179,800			$0	$0			$1,437,755	$7,600		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,437,755	$230,100			$1,437,755	$179,800			$0	$0			$1,437,755	$7,600		$0	$0
1	CC	64704118 FUNEZ ANA	230301	30	$1,437,755	$230,100	EPS010	30	$1,437,755	$179,800		0	$0	$0	14-7	30	$1,437,755	$7,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,437,755	$230,100			$1,437,755	$179,800			$0	$0			$1,437,755	$7,600		$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
2023-07	2023-07	25813075	9452511489	I	2023/08/04	2023/07/04	BANCOLOMBIA	0	$417,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,100	$0	$0	$230,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$230,100	$0	$0	$230,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$0	$0	$7,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$7,600	$0	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$179,800	$0	$0	$179,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$179,800	$0	$0	$179,800
TOTAL				**1**	**$417,500**	**$0**	**$0**	**$417,500**



Jueves, 18 de Mayo de 2023

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20230022867**
Fecha Emisión:	18/05/2023
Identificación:	64704118
Declarante:	ANA CAROLINA FUNEZ JOTTIZ
Vigencia:	2023
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Acto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Base Gravable:	$ 14,377,548
Fecha Pago:	18/05/2023
Monto Pagado:	$ 359,000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	CONTRATO No 387-2023
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Jueves, 18 de Mayo de 2023

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20230022868**
Fecha Emisión:	18/05/2023
Identificación:	64704118
Declarante:	ANA CAROLINA FUNEZ JOTTIZ
Vigencia:	2023
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 14,377,548
Fecha Pago:	18/05/2023
Monto Pagado:	$ 43,000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	CONTRATO No 387-2023
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Jueves, 18 de Mayo de 2023

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20230022866**
Fecha Emisión:	18/05/2023
Identificación:	64704118
Declarante:	ANA CAROLINA FUNEZ JOTTIZ
Vigencia:	2023
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Base Gravable:	$ 14,377,548
Fecha Pago:	18/05/2023
Monto Pagado:	$ 72,000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	CONTRATO No 387-2023
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

INFORME DE SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Nombre del Contratista	Ana Carolina Funez Jottiz		
Número del Contrato	387-2023		
Objeto del Contrato	Prestación de servicios profesionales en la institución universitaria de barranquilla - IUB		
Supervisor	Carolina Monsalve Pabón		
Plazo del Contrato	16 de mayo al 31 de agosto de 2023		
Valor del Contrato	$14.377.548 Catorce millones trescientos setenta y siete mil quinientos cuarenta y ocho pesos moneda legal.		
CDP	230343	**RP**	230861
Periodo de ejecución de obligaciones	Tercer Pago		

1. **De acuerdo a las obligaciones definidas en el contrato relaciones las actividades realizadas y los productos verificables relacionadas con cada una de ellas. (Ej. Cartas, comunicados, reportes, informes, estadísticas, material compilado, entre otros)**

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS OBTENIDOS
Realizar seguimiento de los indicadores de gestión y de las actividades del Sistema de Gestión de la Calidad inherentes al proceso de Planeación.	Se realizó seguimiento de los indicadores de gestión y de las actividades del Sistema de Gestión de la Calidad inherentes al proceso de Planeación para dar respuesta a la Auditoría Externa.	Indicadores actualizados y enviados al responsable del SGC para cargue en la plataforma de Intranet
Apoyar en la recopilación, organización, análisis y reporte de información al Formulario Único de Reporte de Avances de la Gestión - FURAG en el ámbito de aplicación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 1499 de 2017 compilado en el Decreto Único 1083 de 2015.	Revisión del formato Formulario Único de Reporte de Avances de la Gestión - FURAG	Correos enviados a los procesos involucrados y reuniones para dar respuesta a las preguntas

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS OBTENIDOS
Apoyar en la implementación de actividades necesarias para el sostenimiento del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, bajo los lineamientos del Decreto 1499 de 2017.	Se crearon en GLPI todos los planes de mejoramiento relacionados con las políticas del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG	Planes de mejoramiento de las políticas del MIPG creados en GLPI
Realizar los estudios y análisis pertinente para la contratación del proceso de Planeación.	• Se realizó actualizaciones al estudio de sector y estudio previo del proceso de contratación para la planificación académica (Darwin) • Se trabajó en el análisis inicial del sector de la contratación del PDI, PEI, Plan estratégico institucional.	Documentos terminados y enviados.
Realizar la planificación y ejecución al cumplimiento de la programación de auditorías y al cumplimiento de acciones correctivas y preventivas del proceso Planeación.	Revisión con la persona de SGC de la documentación de calidad del proceso de planeación en el marco de la auditoría externa	Actualización de indicadores, procedimientos, formatos y formularios del proceso a presentar en la Auditoría Externa.
Realizar seguimiento al desarrollo de actividades y estrategias tendientes a dar cumplimiento a los lineamientos en materia de la Estrategia de Lucha Contra la Corrupción, Plan de Participación Ciudadana, Racionalización de Trámites, Datos Abiertos, y Transparencia y Acceso a la Información de acuerdo con lo establecido en el plan anual de la Institución.	Seguimiento a la frecuencia de los trámites cargados en la plataforma del SUIT. Seguimiento al Plan de Participación Ciudadana 2023.	Reporte de la frecuencia de los trámites Institucionales en la plataforma SUIT. Presentación de informe de trámites a la supervisora de Planeación Carolina Monsalve. Envío de correo con la solicitud del primer seguimiento al Plan de Participación Ciudadana 2023

2. **Expresar los logros adicionales obtenidos en la ejecución de su contrato que impliquen algún tipo de fortaleza para la Institución o el proceso al que se encuentra prestado sus servicios. (Incluir otras actividades realizadas) en caso de que aplique.**

- Revisión y consolidación de las cuentas de cobro de los contratistas del proceso de planeación y envió a la supervisora Carolina Monsalve, Profesional Especializado Responsable de Planeación.



ANA CAROLINA FUNEZ JOTTIZ
C.C. 64.704.118 de Sincelejo