INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

ORLANDO JOSE CAMPO ESCUDERO

VALOR DEL PAGO: Seis millones setecientos setenta y tres mil veintisiete pesos moneda legal vigente ($6.773.027).

PERIODO A CANCELAR: Segundo Pago Contrato 561-2023

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB.

No. Contrato. 561-2023

No. CDP. 230499 **No. RP.** 231305

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de Ahorros número 280714507 del Banco AV Villas

Soledad, agosto 22 de 2023.

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 15230 **Fecha:** 28/08/2023 **Hora:** 15:46:42
Asunto: CUENTA DE COBRO 561-2023 SEGUNDO PAGO
Anexos: 13 FOLIOS
Remite: ORLANDO JOSE CAMPO ESCUDERO
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

ORLANDO JOSE CAMPO ESCUDERO
C.C: 1.143.234.991
Celular: 317 7612551
e-mail: orlcamper@hotmail.com

Documentos Soportes Anexar: informe de Evaluación Supervisor, Pago Seguridad Social, comprobante pago de estampillas contrato.

Fecha:	22	de	agosto	de	2023

Acta de recibo Inicial ___ Parcial __ Final _X_

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	561-2023
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	ORLANDO JOSE CAMPO ESCUDERO
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB.	

Valor del contrato:	**$ 13.546.053 pesos m/l**			**RP Numero:**	**231305**
Rubro:	**2.1.2.02.02.008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN**	**Fuente de Financiación:**	**Recursos Propios**	**Centro de Costo:**	**Rectoría**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**Julio 12 de 2023**		**Fecha de finalización:**	**Agosto 31 de 2023**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**N/A**		**Fecha de reinicio:**	**N/A**

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	No aplica
Tipo de contrato:	No aplica
Nombre de Contratista:	No aplica
Objeto del contrato: No aplica	

Valor del adicional contrato:	No aplica	**Valor Total Del Contrato**	No aplica	**RP Numero:**	No aplica
Rubro:	No aplica	**Fuente de Financiación:**	No aplica	**Centro de Costo:**	No aplica
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	No aplica		**Fecha de finalización:**	No aplica
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	N/A		**Fecha de reinicio:**	N/A

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: Seis millones setecientos setenta y tres mil veintisiete pesos moneda legal vigente ($6.773.027).	
Periodo al que corresponde el pago:	Segundo Pago contrato 561-2023

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

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	**12.5%**	$339.100	Julio
Pensión	**16%**	$434.000	Julio
ARL		$28,400	Julio

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

CONTRATO		No. 561-2023		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$13.546.053 pesos m/l**	**20230036304**	**$41.000**	**14/07/2023**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**$13.546.053 pesos m/l**	**20230036307**	**$339.000**	**14/07/2023**
Estampilla Pro Cultura	**$13.546.053 pesos m/l**	**20230036306**	**$68.000**	**14/07/2023**
Bono al Deporte	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

ADICIONAL DEL CONTRATO		No aplica		
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):	SONIA ETHEL DURAN – Vicerrectora de Extensión e Investigación		
Por parte del contratista:	ORLANDO JOSÉ CAMPO ESCUDERO		
Lugar donde se realiza la reunión	Institución Universitaria de Barranquilla, campus Barranquilla		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	10:30 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
1. Apoyar en la planificación y coordinación en la auditorías internas para evaluar el desempeño de los sistemas de gestión de la calidad de los procesos de la vicerrectoría de Extensión e Investigación	Se apoyó en la planificación y coordinación en la auditorías para evaluar el desempeño del SGC en la vicerrectoría de Extensión e Investigación
2. Establecer políticas y procedimientos, identificar y documentar los procesos clave, y garantizar el cumplimiento de las normas y estándares de calidad procesos de la vicerrectoría de Extensión e Investigación	Se apoyó en la formulación de documentos, así como el cumplimiento de las normas y estándares de calidad procesos de la vicerrectoría de Extensión e Investigación
3. Desde sus actividades realizar y entregar reportes estadísticos derivados del proceso de los análisis de datos y mejora continua	Se realizaron y entregaron reportes estadísticos derivados del proceso de los análisis de datos y mejora continua
4. Apoyar en la consolidación y análisis de datos relacionados con el desempeño de la universidad (satisfacción de los estudiantes, el rendimiento académico y los indicadores de calidad).	Se apoyó en la consolidación y análisis de datos.
5. Apoyar e identificar oportunidades de mejora, establecer objetivos y metas, planificar y ejecutar proyectos y realizar seguimiento del progreso para asegurar la implementación de acciones correctivas y preventivas.	Se apoya en identificación de oportunidades de mejora, objetivos y metas, planificar y ejecutar proyectos y realizar seguimiento del progreso para asegurar la implementación de acciones correctivas y preventivas.
6. Apoyar con actividades en los procesos de evaluación y acreditación desde la Vicerrectoría de Extensión e Investigación, coordinando la recopilación de evidencia, elaborar informes, asegurar el cumplimiento de los estándares de calidad establecidos y facilitar las visitas de los organismos evaluadores.	Se apoyó en actividades en los procesos de autoevaluación, bajo la compilación de evidencia e informes.
7. Identificar, diseñar y ofrecer programas de capacitación en calidad dirigidos al personal de la vicerrectoría de Extensión e Investigación.	Se identifican posibles propuesta de programas de capacitación en la vicerrectoría de Extensión e Investigación.
8. Manejar con alto grado de la integridad, la imparcialidad y la confidencialidad en el manejo de la información, así como evitar conflictos de interés y actuar de acuerdo con los estándares de ética y conducta profesional establecidos.	Se manejó alto grado de la integridad, la imparcialidad y la confidencialidad en el manejo de la información.
9. Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual.	Se presenta informe.
10. Presentar la cuenta de cobro.	Se Presenta cuenta de cobro.

11. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se asistieron a reuniones convocadas por el supervisor del contrato.

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

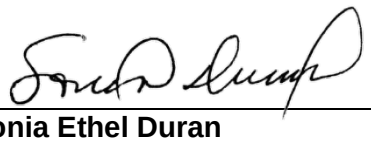
OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato				X	
Calidad de las especificaciones del bien o servicio				X	
Cumplimiento de la entrega				X	
Atención al cliente por parte del contratista				X	

Calificación proveedor o contratista: __4.0__

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

Fecha de la próxima reunión	n/a	**De**	n/a	**de**	n/a

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (22)				
Veintidós	días del mes de	agosto	de	2023



Sonia Ethel Duran
INTERVENTOR (ES) o SUPERVISOR (ES)



ORLANDO CAMPO ESCUDERO
CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1143234991
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ORLANDO JOSE CAMPO ESCUDERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRA 13 73C 146	TELÉFONO:	3482546
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7893652711**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		118963091

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 434.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 434.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 339.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 339.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 28.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 28.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 800.500**
VALOR MORA:	**$ 1.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 801.500**

Planilla Pagada

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

VR.20230116.PBG.01.01.04

Usuario JPOLO

Declarante:	C 1143234991 ORLANDO JOSE CAMPO ESCUDERO	Fecha Emision:	10-07-2023	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA CONTRATO No.PS 561-2023	Fecha Vence:	21-07-2023	**20230036307**

Impuesto: 112 ESTAMPILLA ADULTO MAYOR — Base / Cantidad **13,546,053**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C08	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA	2.5%	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4092	$339,000

CONTRIBUYENTE

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 07/07/2023 hasta 21/07/2023, sobre una estampilla por valor de: $339,000

Descuento Aplicado : $

Valor Total a Pagar: **$339,000**

(415)7707277260177(8020)020230036307(3900)000000339000(96)20230721

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA NIT 890.102.018-1

BANCO DAVIVIENDA
Recaudo Empresarial
Fecha: 14/07/2023 Hora: 15:24:31
Jornada: Normal
Oficina: 0261
Terminal: CJ0261W105
Usuario: CJ1
DATOS DEL CONVENTO
Nombre del Convenio:
FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A
Cuenta Convenio:**********4092
Código Convenio: 01108786
No. Referencia 1:
020230036307
No. Referencia 2:

Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $339,000.00
Costo transacción: $0.00
No. Transacción: 457487
Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
Número Id: 1143234991
Transacción exitosa en línea
Por favor verifique que la
información impresa es correcta.



Martes, 25 de Julio de 2023

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20230036307**
Fecha Emisión:	10/07/2023
Identificación:	1143234991
Declarante:	ORLANDO JOSE CAMPO ESCUDERO
Vigencia:	2023
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Acto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Base Gravable:	$ 13.546.053
Fecha Pago:	14/07/2023
Monto Pagado:	$ 339.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	CONTRATO No.PS 561-2023
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

Transacción Aprobada

Método de pago
Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado $ 41.000,00	Banco BANCO ITAU
Autorización / CUS 46437925	Fecha de transacción 2023-07-14 14:58:37
Recibo 1586284349	Dirección IP 181.235.90.133
Código Respuesta 00	

El comprobante será enviado a orlcamper@hotmail.com

Total pagado S112663264-T103

$ 41.000,00 COP

ESTAMPILLA ITSA

Detalle del pago

Referencia	20230036304
Fecha de solicitud	2023-07-14 14:58:24

El proceso de pago se terminó hace menos de un minuto

Obtén ayuda en
pagoselectronicos@barranquilla.gov.c
josorio@barranquilla.gov.co

Hecho por placetopay by evertec



Martes, 25 de Julio de 2023

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20230036304**
Fecha Emisión:	10/07/2023
Identificación:	1143234991
Declarante:	ORLANDO JOSE CAMPO ESCUDERO
Vigencia:	2023
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 13.546.053
Fecha Pago:	14/07/2023
Monto Pagado:	$ 41.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	CONTRATO No.PS 561-2023
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA
SOY BARRANQUILLA BAQ
GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS
RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

VR.20230116.PBG.01.01.04
Usuario JPOLO

Declarante:	C 1143234991 ORLANDO JOSE CAMPO ESCUDERO	Fecha Emision:	10-07-2023	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA CONTRATO No.PS 561-2023	Fecha Vence:	21-07-2023	20230036306
			Base / Cantidad	13,546,053

Impuesto: 111 ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C09	ESTAMPILLA PROCULTURA	0,5%	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4084	$68,000

CONTRIBUYENTE

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 07/07/2023 hasta 21/07/2023, sobre una estampilla por valor de: $68,000

Descuento Aplicado : $

Valor Total a Pagar: $68,000

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA NIT 890.102.018-1

(415)7707277260139(8020)020230036306(3900)000000068000(96)20230721

BANCO DAVIVIENDA
Recaudo Empresarial
Fecha: 14/07/2023 Hora: 15:24:57
Jornada: Normal
Oficina: 0261
Terminal: CJ0261W105
Usuario: CJ1

DATOS DEL CONVENIO
Nombre del Convenio:
FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A
Cuenta Convenio: **********4084
Código Convenio: 01108752
No. Referencia 1: 020230036306
No. Referencia 2:

Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: $68,000.00
Costo transacción: $0.00
No. Transacción: 541773
Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
Número Id: 1143234991
Transacción exitosa en linea
Por favor verifique que la información impresa es correcta.



Martes, 25 de Julio de 2023

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20230036306**
Fecha Emisión:	10/07/2023
Identificación:	1143234991
Declarante:	ORLANDO JOSE CAMPO ESCUDERO
Vigencia:	2023
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Base Gravable:	$ 13.546.053
Fecha Pago:	14/07/2023
Monto Pagado:	$ 68.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	CONTRATO No.PS 561-2023
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

INFORME
OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Soledad/Barranquilla, Atlántico
Segundo Pago contrato 561 -2023
Agosto 22 2023

1. INFORME OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Que la Vicerrectoría de Extensión e Investigación es la dependencia que se encarga de dirigir los planes, programas y proyectos de cooperación y relaciones internacionales, investigación y extensión académica de la Institución

Que para el desarrollo de planes, programas y proyectos de cooperación y relaciones internacionales, investigación y extensión académica, se certifica el cumplimiento de las obligaciones correspondientes al contrato N°565-2023 de Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla:

1. Se apoyó en la planificación de ejercicio para diagnóstico del estado de desempeño del SGC en la vicerrectora de Extensión e Investigación
2. Se apoyó en la formulación de documentos, así como el cumplimiento de las normas y estándares de calidad procesos de la vicerrectoría de Extensión e Investigación
3. Se realizaron y entregaron reportes estadísticos derivados del proceso de los análisis de datos y mejora continua
4. Se apoyó en la consolidación y análisis de datos.
5. Se apoya en identificación de oportunidades de mejora, objetivos y metas, planificar y ejecutar proyectos y realizar seguimiento del progreso para asegurar la implementación de acciones correctivas y preventivas.
6. Se apoyó en actividades en los procesos de autoevaluación, bajo la compilación de evidencia e informes.
7. Se identifican posibles propuestas de programas de capacitación en la vicerrectoría de Extensión e Investigación.
8. Se manejó alto grado de la integridad, la imparcialidad y la confidencialidad en el manejo de la información.
9. Se presenta informe.
10. Se Presenta cuenta de cobro.
11. Se asistieron a reuniones convocadas por el supervisor del contrato.