INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB
NIT. 802.011.065-5

DEBE A

EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO
CC.N°72.431.996

VALOR DEL PAGO MENSUAL: $ 6.293.451 (SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL PESOS M/L)

PERIODO A CANCELAR: Primer Pago Contrato 808-2023

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

Contrato N° 808 **N° CDP: 230603** **Nº RP: 231893**

CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORRO DE BANCO SCOTIABANK COLPATRIA No. 1000864621

Barranquilla, 20 de septiembre de 2023

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 15579 **Fecha:** 25/09/2023 **Hora:** 10:02:32
Asunto: CUENTA DE COBRO 808-2023 PRIMER PAGO
Anexos: 13 FOLIOS
Remite: EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO
CC.N°72.431.996
Celular: 3013860604 Correo.: ing.enrique.donado@gmail.com

Fecha:	20	de	Septiembre	de	2023

Acta de recibo Inicial _X_ Parcial___Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato N° 808 - 2023
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios Profesionales
Nombre de Contratista:	Edgardo Enrique De la Hoz Donado
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB.	

Valor del contrato:	**$ 12.586.902**			**RP Número:**	**231893**
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	**Fuente de Financiación:**	COOPERATIVAS	**Centro de Costo:**	RECURSOS DE LA NACION
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	14 septiembre del 2023		**Fecha de finalización:**	31 octubre del 2023
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fecha de reinicio:**	

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 Número:**	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: $ 6.293.451 (SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL PESOS M/L).	
Periodo al que corresponde el pago:	Primer Pago Contrato 808-2023

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	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:
Salud	**12.5%**	$314.700.	Agosto
Pensión	**16%**	$402.800.	Agosto
ARL		$13.200.	Agosto

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

CONTRATO		808-2023		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$ 12.586.902**	20230051883	$ 38.000	19/09/2023
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**$ 12.586.902**	20230051915	$ 323.000	19/09/2023
Estampilla Pro Cultura	**$ 12.586.902**	20230051897	$ 63.000	16/09/2023
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):	Arcesio Julián Castro Agudelo		
Por parte del contratista:	Edgardo Enrique De la Hoz Donado		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina Representante Legal campus Barranquilla		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	11:30 p.m.	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**12:00 p.m.**

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Elaboración de Campañas de publicidad en Internet	Se elaboró una Publicación de la pauta publicitaria para promocionar los programas de pregrado y posgrado.
Diseño de estrategias para la captación de clientes	Para el diseño de estrategias se realizaron las siguientes actividades: 1. Se brindaron las pautas para los diseños de las piezas para promocionar los programas de Posgrado. 2. Diariamente, se realiza seguimiento a la base de interesados en nuestras especializaciones para que el personal de contact center se encargue de atender y llamar a los aspirantes. Así mismo la realización de informes.
Selección de las plataformas acordes a la segmentación	Se ejecutó la pauta publicitaria en FaceBook para promocionar los programas de Posgrado. Se ejecutó la pauta publicitaria en FaceBook para promocionar los programas de Pregrado.
Apoyo a las actividades Institucionales.	3. Apoyar la gestión de la Rendición de Cuentas. 4. Gestionar las solicitudes del correo de comunicacionesestratégicas@unibarranquilla.edu.co.
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se asistió a las reuniones convocadas por el supervisor del contrato.
Tener y actualizar la información de su hoja de vida en la plataforma del Sistema de Información y Gestión del Empleo Público-SIGEP.	Se cumplió con el objeto del contrato.

Encontrarse al día en el pago de los aportes de seguridad social durante la ejecución del contrato.	Se asumen los gastos correspondientes al pago de la seguridad social mes de agosto.
Presentar la cuenta de cobro.	Se presenta cuenta de cobro correspondiente al periodo en el mes de septiembre.

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: **5.0**

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

Fecha de la próxima reunión	20	**De**	Octubre	**de**	2023

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

Arcesio Castro Agudelo
SUPERVISOR o INTERVENTOR

Edgardo Enrique De la Hoz Donado
CONTRATISTA



Martes, 19 de Septiembre de 2023

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20230051897**
Fecha Emisión:	19/09/2023
Identificación:	72431996
Declarante:	EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO
Vigencia:	2023
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA
Base Gravable:	$ 12.586.902
Fecha Pago:	19/09/2023
Monto Pagado:	$ 63.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	PS 808-2023, CONTRATO SECOP: 808-2023
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Martes, 19 de Septiembre de 2023

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20230051915**
Fecha Emisión:	19/09/2023
Identificación:	72431996
Declarante:	EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO
Vigencia:	2023
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto:	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable:	$ 12.856.902
Fecha Pago:	19/09/2023
Monto Pagado:	$ 323.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	PS 808-2023, CONTRATO SECOP: 808-2023
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Martes, 19 de Septiembre de 2023

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20230051883**
Fecha Emisión:	19/09/2023
Identificación:	72431996
Declarante:	EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO
Vigencia:	2023
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 12.582.902
Fecha Pago:	19/09/2023
Monto Pagado:	$ 38.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	PS 808-2023, CONTRATO SECOP: 808-2023
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

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 72431996		EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO	INDEPENDIENTE	Principal	CL 40 14-45	SOLEDAD-ATLANTICO	3000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	173558232	9456499650	I	2023/09/22	2023/09/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$730,700

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)						$2,517,381	$402,800			$2,517,381	$314,700			$0	$0			$2,517,381		$13,200		$0	$0		$730,700
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$2,517,381	$402,800			$2,517,381	$314,700			$0	$0			$2,517,381		$13,200		$0	$0		$730,700
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$2,517,381	$402,800			$2,517,381	$314,700			$0	$0			$2,517,381		$13,200		$0	$0		$730,700
1	CC	72431996 DE LA HOZ EDGARDO		230201	30	$2,517,381	$402,800	EPS005	30	$2,517,381	$314,700		0	$0	$0	14-11	30	$2,517,381	0.522%	$13,200	0	$0	$0	No	$730,700
Total	**Afiliados(1)**					$2,517,381	$402,800			$2,517,381	$314,700			$0	$0			$2,517,381		$13,200		$0	$0		$730,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72431996		EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO	INDEPENDIENTE	Principal	CL 40 14-45	SOLEDAD-ATLANTICO	3000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

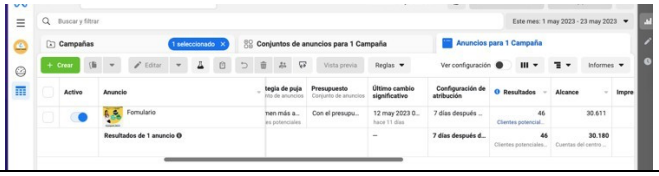
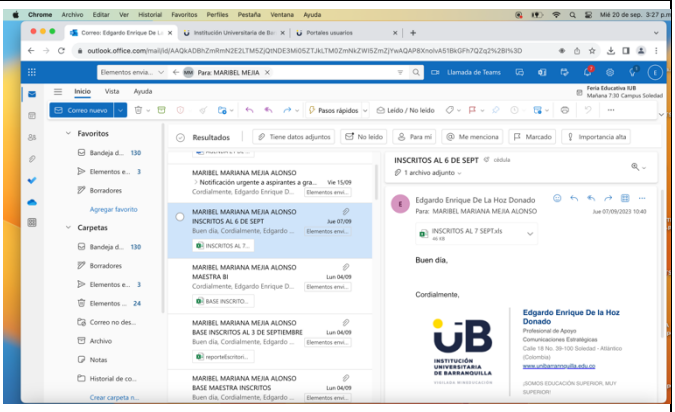
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	173558232	9456499650	I	2023/09/22	2023/09/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$730,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$402,800	$0	$0	$402,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$402,800	$0	$0	$402,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,200	$0	$0	$13,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,200	$0	$0	$13,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$314,700	$0	$0	$314,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$314,700	$0	$0	$314,700
TOTAL				1	$730,700	$0	$0	$730,700

INFORME DE GESTIÓN

A continuación, se redacta el informe correspondiente al contrato N° 808-2023 con objeto: *"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB."* desempeñado en el Proceso de Comunicaciones Estratégicas con fecha del mes septiembre de 2023**.**

ACTIVIDAD	PRUEBAS
1. Se ejecutó la pauta publicitaria en FaceBook para promocionar los programas de Posgrado. 2. Se ejecutó la pauta publicitaria en FaceBook para promocionar los programas de Pregrado.	
3. Se brindaron las pautas para los diseños de las piezas para promocionar los programas de Posgrado. 4. Diariamente, se realiza seguimiento a la base de interesados en nuestras especializaciones para que el personal de contact center se encargue de atender y llamar a los aspirantes. Así mismo la realización de informes. 5. Gestionar las solicitudes del correo de comunicacionesestratégicas@unibarranquilla.edu.co.	
6. Apoyar la gestión de la Rendición de Cuentas.	

CE-006 - 0000000100 – 2023

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 72431996
NOMBRES Y APELLIDOS	De La Hoz Donado,Edgardo Enrique
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/01/2014
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de De La Hoz Donado,Edgardo Enrique, a los 20 días del mes de septiembre del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **DE LA HOZ DONADO EDGARDO ENRIQUE** identificado(a) con **CC** número **72.431.996** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de septiembre de 2013 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 15 de agosto de 2023.

Cordialmente,



***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2023081515520

Scotiabank COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 1000864621 , con fecha de apertura 30 de Marzo de 2010 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO
Identificado(a) con tipo de documento C No. 72.431.996

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 20 días del mes de Septiembre de 2023 .

Cordialmente,



Nury Luis Montaña
Gerencia Relación con Clientes

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 14 de septiembre del 2023

Señores:

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB

Ciudad.

El presente certificado para dar cumplimiento a la ley 1819 y de conformidad, declaro bajo gravedad de juramento que:

1). Soy residente fiscal colombiano: SI [■] NO [ ]

2). Que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos. Art. 388 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016 y art 340 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016.

SI [ ] NO [■]

3). Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios:

SI [ ] NO [■]

4). Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta (art. 387 ET), sobre mis honorarios o servicios, me permito adjuntar los siguientes documentos:

a). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción por Dependientes. SI [ ] NO [■]

b). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016; solicito deducción por los intereses de vivienda. Respaldada con la certificación de la Entidad que financia el crédito. SI [ ] NO [■]

c). que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción de la medicina prepagada respaldada con la certificación de la entidad promotora de salud. SI [ ] NO [■]

NOTA: Me comprometo a suministrar oportunamente cualquier cambio en la información aquí manifestada.



EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO
C.C. 72.431.996 de Soledad (Atlántico)