INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

YHOIBER MIGUEL CASTRO CHAVERRA

VALOR DEL PAGO MENSUAL: Tres millones cuatrocientos setenta y seis mil novecientos veintisiete pesos M/L ($3,476,927)

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PROVENIENTES DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. CD-81-2023-4665 PARA FORTALECIMIENTO DEL PERFIL EMPLEABLE, A TRAVÉS DE FORMACIÓN A LA MEDIDA, DE LOS PARTICIPANTES PRIORIZADOS, EN LA RUTA IMPLEMENTADA POR EL DISTRITO DE BARRANQUILLA PARA LA INTEGRACIÓN ECONÓMICA DE MIGRANTES, RETORNADOS Y POBLACIÓN DE ACOGIDA, EN EL CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL DE LA FUNDACIÓN CONRAD N. HILTON

PERIODO: Segundo pago

No. Contrato: PS 905-2023 **No. CDP:** 230786- 230747 **No. RP:** 232462

No. CTA PARA A CONSIGNAR: Cuenta de Ahorro 027100114746 Banco Davivienda

Barranquilla, 20 de Diciembre de 2.023

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 16874 **Fecha:** 20/12/2023 **Hora:** 15:46:59
Asunto: CUENTA DE COBRO 905-2023 SEGUNDO PAGO
Anexos: 17 FOLIOS
Remite: YHOIBER MIGUEL CASTRO CHAVERRA
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

Yhoiber Castro

YHOIBER MIGUEL CASTRO CHAVERRA

C.C.: 1193555399 de Atlantico, Barranquilla

Celular: 3014027654

Correo: ymiguelcastro@unibarranquilla.edu.co

Documentos Soportes Anexar: 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 5

Fecha:	**20**	**de**	**Diciembre**	**de**	**2023**

Acta de recibo Inicial __ Parcial __ Final _X_

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	No. 905-2023
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN
Nombre de Contratista:	YHOIBER MIGUEL CASTRO CHAVERRA
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PROVENIENTES DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. CD-81-2023-4665 PARA FORTALECIMIENTO DEL PERFIL EMPLEABLE, A TRAVÉS DE FORMACIÓN A LA MEDIDA, DE LOS PARTICIPANTES PRIORIZADOS, EN LA RUTA IMPLEMENTADA POR EL DISTRITO DE BARRANQUILLA PARA LA INTEGRACIÓN ECONÓMICA DE MIGRANTES, RETORNADOS Y POBLACIÓN DE ACOGIDA, EN EL CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL DE LA FUNDACIÓN CONRAD N. HILTON	

Valor del contrato:	$ 6.953.854			**RP Número:**	232462
Rubro:	2.3.2.02.02.009 – SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	**Fuente de Financiación:**	Recursos propios	**Centro de Costo:**	Centro de Oportunidades
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	14/11/2023		**Fecha de finalización:**	22/12/2023
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
N/A	

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: $3,476,927	
Periodo al que corresponde el pago:	**Segundo 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	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%**	$ 173.900	Diciembre
Pensión	**16%**	$ 222.600	Diciembre
ARL		$ 7.300	Diciembre

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

CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$ 6.953.854	20230066124	$ 21.000	09/11/2023
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	N/A	N/A	N/A	N/A

Edad)				
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		
Por parte del contratista:	YHOIBER MIGUEL CASTRO CHAVERRA		
Lugar donde se realiza la reunión	**N/A**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	N/A	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	N/A

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

Actividad /Compromiso	**Justificación / Observación**
1. Realizar la producción y postproducción de clips de audio y video institucionales y promocionales, publicándolos y transmitiéndolos en los medios disponibles y administrados dentro del marco del proyecto Pa' Lante.	1. Se realizó la producción y postproducción de clips de audio y video institucionales y promocionales, publicándolos y transmitiéndolos en los medios disponibles y administrados dentro del marco del proyecto Pa' Lante.
2. Realizar el cubrimiento audiovisual de los eventos dentro del marco de la ejecución del proyecto Pa' Lante, dentro y/o fuera de las instalaciones o sedes	2. Se realizó el cubrimiento audiovisual de los eventos dentro del marco de la ejecución del proyecto Pa' Lante, dentro y/o fuera de las instalaciones o sedes
3. Realizar grabación y transmisión de eventos dentro del marco del proyecto Pa'Lante por Facebook, YouTube y/o Instagram, entre otros.	3. Se realizó grabación y transmisión de eventos dentro del marco del proyecto Pa'Lante por Facebook, YouTube y/o Instagram, entre otros.
4. Resguardar la memoria del marco del proyecto Pa' Lante como registros fotográficos y de video, en los almacenamientos institucionales que están en OneDrive, asegurando que cada registro lleve los respectivos metadatos para su uso posterior.	4. Se resguardo la memoria del marco del proyecto Pa' Lante como registros fotográficos y de video, en los almacenamientos institucionales que están en OneDrive, asegurando que cada registro lleve los respectivos metadatos para su uso posterior.
5. Apoyar en la organización de actividades y eventos de procesos necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas dentro del marco del proyecto Pa' Lante.	5. Se apoyó en la organización de actividades y eventos de procesos necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas dentro del marco del proyecto Pa' Lante.
6. Socializar a funcionarios, contratistas y/o red de corresponsales los manuales y/o recomendaciones relacionadas con las actividades	6. Se socializo a funcionarios, contratistas y/o red de corresponsales los manuales y/o recomendaciones

asignadas	relacionadas con las actividades asignadas
7. Cumplir con el plan de trabajo asignado para cubrimiento y realización de productos audiovisuales dentro del marco del proyecto Pa' Lante.	7. Se cumplió con el plan de trabajo asignado para cubrimiento y realización de productos audiovisuales dentro del marco del proyecto Pa' Lante.
8. Presentar la cuenta de cobro.	8. Se presentó la cuenta de cobro.
9. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	9. Se actuó de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.
10. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	10. Se asumió los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.
11. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta	11. Se desarrolló el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta
12. Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por el IUB.	12. Se cumplió con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por el IUB.
13. Cumplir con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y el Sistema de Control Interno de la Institución universitaria de Barranquilla IUB.	13Se cumplió con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y el Sistema de Control Interno de la Institución universitaria de Barranquilla IUB.
14. Encontrarse al día en el pago de los aportes de seguridad social y/o parafiscales durante la ejecución del contrato.	14. Se encontró al día en el pago de los aportes de seguridad social y/o parafiscales durante la ejecución del contrato.
15. Asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato	15. Se asistió a las reuniones que convoque al supervisor del contrato
16. Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual.	16. Se presentó informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual.
17. Realizar la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción del mismo.	17. Se realizó la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción del mismo.
18. Realizarse los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley	18. Se realizó los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley
19. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le corresponda.	19. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le corresponda.

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

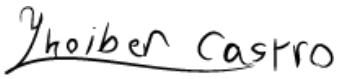
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

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 (20)				
veinte	días del mes de	Diciembre	de	2023



Sonia Ethel Duran
Supervisor o Interventor



Yhoiber Miguel Castro Chaverra
Contratista



Jueves, 9 de Noviembre de 2023

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20230066124**
Fecha Emisión:	09/11/2023
Identificación:	1193555399
Declarante:	YHOIBER
Vigencia:	2023
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 6.953.854
Fecha Pago:	09/11/2023
Monto Pagado:	$ 21.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	PS 905-2023, CONTRATO SECOP: CO1.PCCNTR.5490914
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1193555399	YHOIBER MIGUEL CASTRO CHAVERRA	k 21 #10-80	3843500	ymiguelcastro@unibarranquilla.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ATLÁNTICO	MALAMBO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-12	2023-12	I	15/12/2023	73294982	$403.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	173.900	0		0		0	0	0	0	173.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	222.600	0	0	0	0	0	0		222.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	7.300				7.300	0	0	7.300			73	7.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	173.900	173.900
Pensión	1	222.600	222.600
Riesgos Laborales	1	7.300	7.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	403.800	403.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1193555399	YHOIBER MIGUEL CASTRO CHAVERRA		k 21 #10-80	3843500	ymiguelcastro@unibarranquilla.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	MALAMBO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	15/12/2023	73294982	$403.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1193555399	CASTRO CHAVERRA YHOIBER MIGUEL	59	0			N		X															25-14	1.390.775	222.600	0	0	0	0	EPS010	1.390.775	173.900	14-7	1.390.775	1	7.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

INFORME DE GESTIÓN

Reporte de gestión del cumplimiento y ejecución de actividades del contrato N° 905-2023 de Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB

2023

Nombre del contratista	YHOIBER MIGUEL CASTRO CHAVERRA
Número del contrato	905-2023
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PROVENIENTES DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. CD-81-2023-4665 PARA FORTALECIMIENTO DEL PERFIL EMPLEABLE, A TRAVÉS DE FORMACIÓN A LA MEDIDA, DE LOS PARTICIPANTES PRIORIZADOS, EN LA RUTA IMPLEMENTADA POR EL DISTRITO DE BARRANQUILLA PARA LA INTEGRACIÓN ECONÓMICA DE MIGRANTES, RETORNADOS Y POBLACIÓN DE ACOGIDA, EN EL CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL DE LA FUNDACIÓN CONRAD N. HILTON
Supervisor	Sonia Ethel Duran
Plazo de ejecución	El contrato tendrá un plazo de ejecución hasta el dieciocho (18) de diciembre de 2023, una vez cumplido los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la ley 80 de 1993 .
Valor del contrato	SEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/L ($6.953.854)
CDP	230747-230786
RP	232462

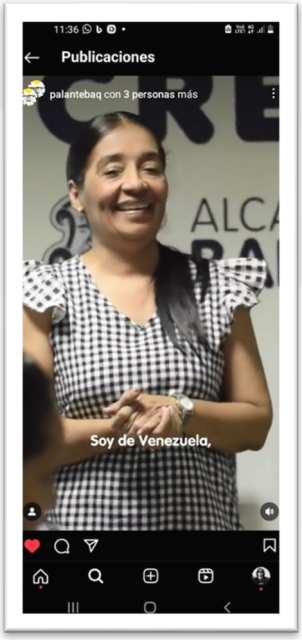
Actividades desarrolladas

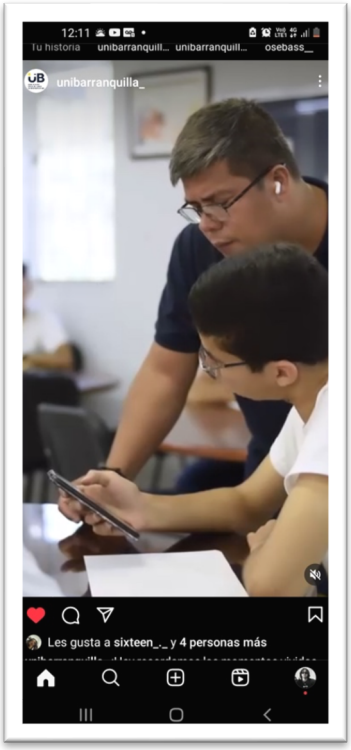
En el cumplimiento de las obligaciones establecidas en la cláusula N° CD-81-2023-4665 del contrato N°905-2023, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución del objeto del contrato, conforme a lo siguiente

Obligación N°1: Realizar la producción y postproducción de clips de audio y video institucionales y promocionales, publicándolos y transmitiéndolos en los medios disponibles y administrados dentro del marco del proyecto Pa' Lante.









Se realizaron producciones audiovisuales de todos los talleres de Pa' Lante y publicándolos en los medios disponibles. Además, se realizaron producciones audiovisuales de la universidad de Barranquilla.

Obligación N°2: Realizar el cubrimiento audiovisual de los eventos dentro del marco de la ejecución del proyecto Pa' Lante, dentro y/o fuera de las instalaciones o sedes.













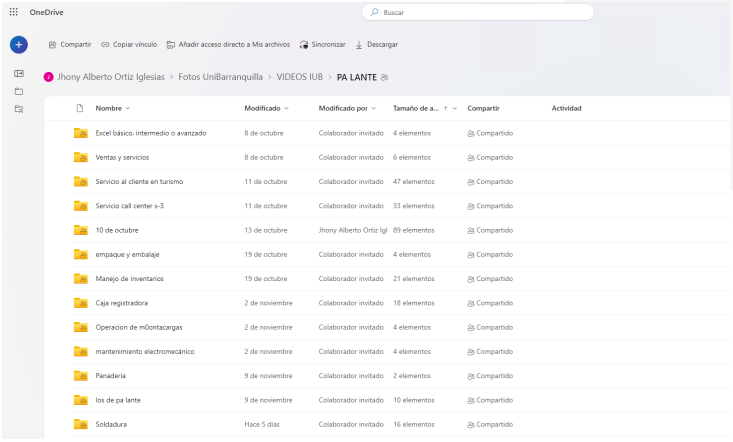
Se ha cubierto audiovisualmente en todo el proyecto hasta la fecha, con registro fotográfico, grabación audiovisual, entrevistas y edición de videos. Todo el material se va compartiendo con la fundación Hilton.

Obligación N°3: Realizar grabación y transmisión de eventos dentro del marco del proyecto Pa' Lante por Facebook, YouTube y/o Instagram, entre otros.



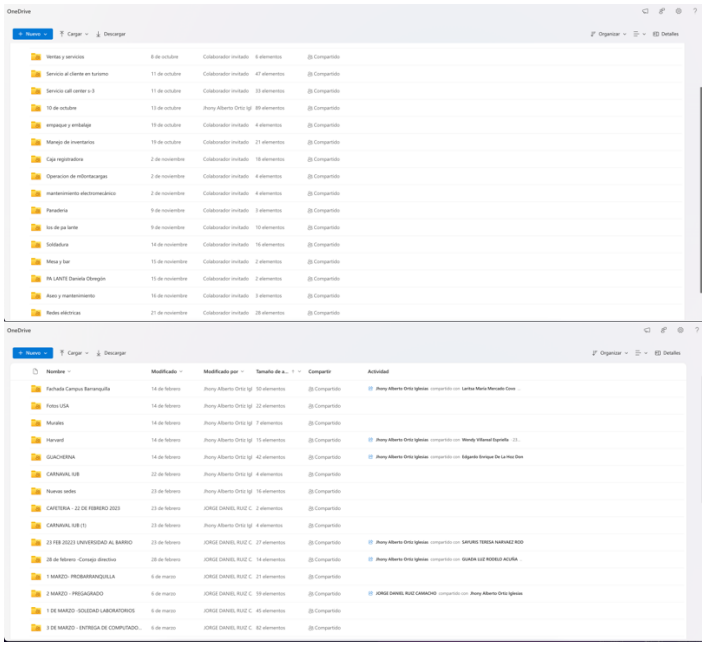
Se ha realizado grabaciones audiovisuales, y transmisiones en vivo de la Universidad de Barranquilla.

Obligación N°4: Resguardar la memoria del marco del proyecto Pa' Lante como registros fotográficos y de video, en los almacenamientos institucionales que están en OneDrive, asegurando que cada registro lleve los respectivos metadatos para su uso posterior.



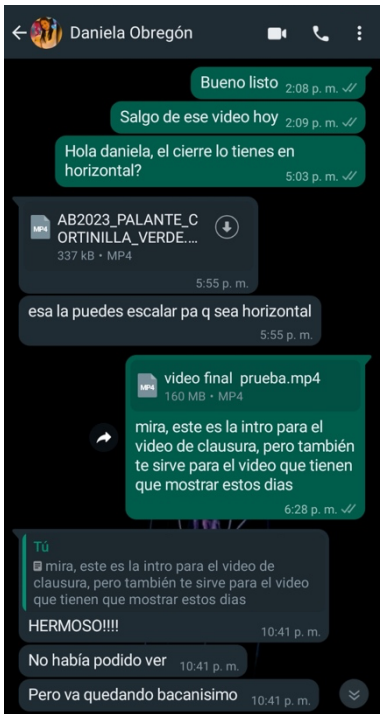
Todos los registros audiovisuales de Pa' Lante han sido resguardado en la nube, de forma ordenada con sus fechas, actualmente se encuentran los talleres completos con los registros de cada uno.

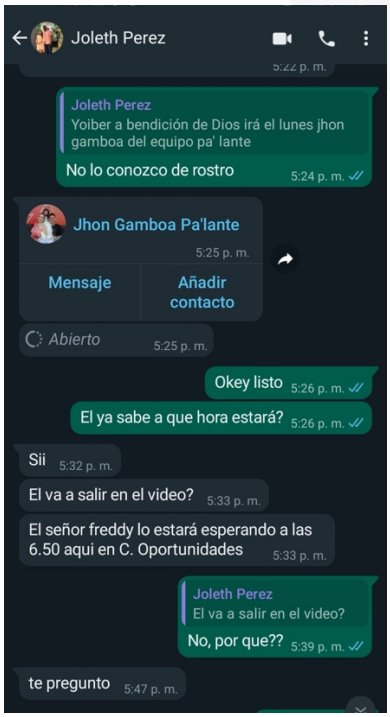
Obligación N°5: Apoyar en la organización de actividades y eventos de procesos necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas dentro del marco del proyecto Pa' Lante.



Se ha tenido la comunicación para la organización de material audiovisual, desarrollando la narrativa de las actividades que se deben realizar.

Obligación N°6: Socializar a funcionarios, contratistas y/o red de corresponsales los manuales y/o recomendaciones relacionadas con las actividades asignadas.





Para la comunicación con los demás funcionarios, se ha realizado reuniones y por mensajes para tener una mejor eficacia para las actividades.

Obligación N°7: Cumplir con el plan de trabajo asignado para cubrimiento y realización de productos audiovisuales dentro del marco del proyecto Pa' Lante.

De acuerdo a todo el cronograma se ha cubierto satisfactoriamente todos los talleres audiovisualmente, y compartido con otros funcionarios, además, todo el material se encuentra compartido por medio de una nube.

Obligación N°8: Presentar la cuenta de cobro.

Se ha presentado la cuenta de cobro

Obligación N°9: Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.

Se cumplió en todo momento, de manera responsable, efectiva y cumpliendo con los objetivos en todas las actividades.

Obligación N°10: Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.

Todos los insumos necesarios para el desarrollo del contrato fueron asumidos personalmente.

Obligación N°11: Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.

En lo transcurrido del contrato se ha cumplido con los términos y condiciones.

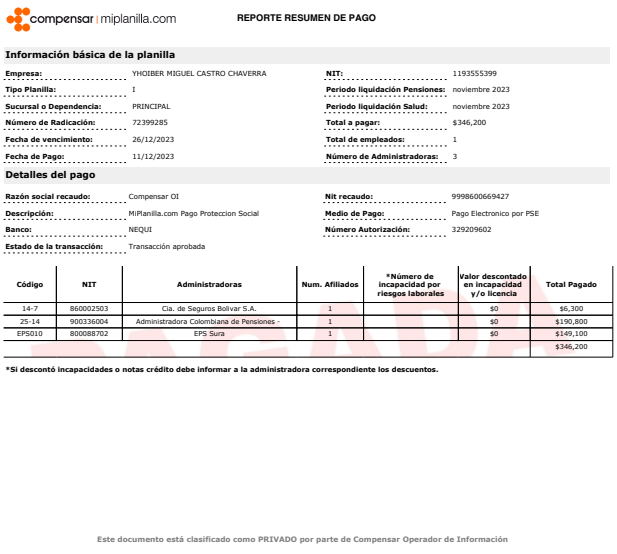
Obligación N°12: Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por el IUB.

Se cumplió con el objeto del contrato, realizando todas las actividades que este señala en el informe.

Obligación N°13: Cumplir con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y el Sistema de Control Interno de la Institución universitaria de Barranquilla IUB.

Si se cumple con todos los lineamientos que se exigen, con seguridad y salud en el trabajo y el sistema de control.

Obligación N°14: Encontrarse al día en el pago de los aportes de seguridad social y/o parafiscales durante la ejecución del contrato.



compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	YHOIBER MIGUEL CASTRO CHAVERRA	**NIT:**	1193555399
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2023
Número de Radicación:	72399285	**Total a pagar:**	$346,200
Fecha de vencimiento:	26/12/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	11/12/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	NEQUI	**Número Autorización:**	329209602
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0	$6,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$190,800
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$149,100
						$346,200

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Se encuentra a paz y salvo con el pago de los aportes de seguridad social y/o parafiscales durante la ejecución del contrato.

Obligación N°15: Asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato.

Se asistió a todas las reuniones de comunicaciones, por parte de Centro de oportunidades, fundación Hilton y la IUB

Obligación N°16: Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual.

Se Presenta un documento detallado al supervisor del contrato, donde se demuestran las múltiples actividades.

Obligación N°17: Realizar la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción del mismo.

Obligación N°18: Realizarse los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley.

Se realizaron los exámenes médicos ocupaciones exigidos por la ley y fueron enviados al área encargada para el proceso de contratación.

Obligación N°19: Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le corresponda.

Yhoiber Castro

_____

YHOIBER MIGUEL CASTRO CHAVERRA
C.C.: 1193555399 de Barranquilla, Colombia