INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

ESTEBAN DE JESUS SUAREZ BAYONA

VALOR DEL PAGO: Tres millones novecientos setenta y tres mil seiscientos treinta pesos ($3.973.631)

PERIODO A CANCELAR: segundo pago contrato.

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla.

No. Contrato: 158-2024 **No. CDP 240090** **No. RP 240256**

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de ahorro- 488437253120 del Banco Davivienda.

Correo electrónico: edejesussuarez@unibarranquilla.edu.co

Número de teléfono: 3013483757

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 17665 **Fecha:** 18/03/2024 **Hora:** 16:40:13
Asunto: CUENTA DE COBRO 158-2024 SEGUNDO PAGO
Anexos: 12 FOLIOS
Remite: ESTEBAN DE JESUS SUAREZ BAYONA
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

Barranquilla, 13 de Marzo de2023.

Esteban De jesus Suarez Bayona
C.C 1143159229 de Barranquilla.

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

Fecha:	13	de	Marzo	de	2024

Acta de recibo Inicial_ Parcial_Final_X_____

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	158-2023
Tipo de contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN
Nombre de Contratista:	ESTEBAN DE JESUS SUAREZ BAYONA
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA.	

Valor del contrato:	$7.947.261			**RP Número:**	240256
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centro de Costo:**	VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	8 de Febrero de 2024		**Fecha de finalización:**	31 de Marzo de 2024
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:	

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: : Tres millones novecientos setenta y tres mil seiscientos treinta pesos ($3.973.631)	
Periodo al que corresponde el pago:	SEGUNDO PAGO CONTRATO

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%	$ 198.700	FEBRERO
Pensión	16%	$ 254.400	FEBRERO
ARL		$ 8.300	FEBRERO

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

CONTRATO		**158-2024**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$ 7.947.261**	**20240006455**	**$24.000**	**08 -02- 2024**
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 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):	MARIO JAVIER BRUME GONZALEZ		
Por parte del contratista:	ESTEBAN DE JESUS SUAREZ BAYONA		
Lugar donde se realiza la reunión	Facultad de ciencias económicas y administrativas		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00 a.m.	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	8:30 a.m

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución. Se cumplió con el objeto del contrato.	Se cumplió con el objeto del contrato.
2. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad. Se asume los riegos y gastos que implican en el desarrollo del contrato.	Se asume los riegos y gastos que implican en el desarrollo del contrato.
3. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	Se desarrolla el contrato en los términos y condiciones establecidas
4. Constituir las pólizas pactadas en el contrato dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega del contrato.	Se cumplió con el objeto del contrato.
5. Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la Institución.	Se cumplió con el objeto del contrato.
6. Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.	Se asume los gastos económicos directamente relacionados con el desarrollo de la actividad del contrato.
7. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.	Se cumplió con el objeto del contrato.
8. Apoyar en la atención de los procesos y servicios académicos a los estudiantes en los niveles Técnico Profesional, Tecnológico y Profesional Universitario en la información y trámites solicitados por los mismos, de la Facultad en la cual desarrollas las actividades**.**	se apoyó los procesos de transferencias internas, solicitud de validaciones, homologaciones, créditos únicos y adicionales,así mismo, respuesta de solicitudes vía correo electrónico, WhatsApp y llamadas.
9. Apoyar en la programación y ejecución de los programas de la Facultad proactiva y satisfactoriamente correspondiente a las matrículas académicas de los estudiantes de la Institución.	se apoyó los procesos de matrículas a los estudiantes de primer ingreso de todos los programas pertenecientes a lafacultad de ingenierías.
10. Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en	Se Presentó informe mensual dirigido al supervisor del

donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual, y en caso de ser requerido, informe de las actividades propias de la Facultad a la cual se encuentra asignado.	contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual, y en caso de ser requerido, informe de las actividades propias de la Facultada la cual se encuentra asignado
11. Cumplir con las demás actividades que se deriven del objeto contractual. Se cumplió con las demás actividades que se deriven del objeto contractual.	Se cumplió con las demás actividades que se deriven del objeto contractual.
12. Cumplir de buena fe con el objeto del contrato. Se cumplió con el objeto del contrato.	Se cumplió con el objeto del contrato.
13. Presentar la cuenta de cobro.	Se presentó la cuenta de cobro

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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (13)				
trece	días del mes de	marzo	de	2024

MARIO JAVIER BRUME GONZALEZ
Supervisor o Interventor

ESTEBAN SUAREZ BAYONA
Contratista

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA eICBF
CC 1143159229		SUAREZ BAYONA ESTEBAN DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 7 h 49 86	BARRANQUILLA-ATLANTICO	001660	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	47315063	9462747087	I	2024/03/08	2024/02/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$461,400

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	arifa	Aporte	as	IBC	Aporte	konerado ENA e IBF	otal Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,589,452	$254,400			$1,589,452	$198,700			$0	$0			$1,589,452		$8,300		$0	$0		$461,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,589,452	$254,400			$1,589,452	$198,700			$0	$0			$1,589,452		$8,300		$0	$0		$461,400
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,589,452	$254,400			$1,589,452	$198,700			$0	$0			$1,589,452		$8,300		$0	$0		$461,400
1	CC	1143159229	SUAREZ ESTEBAN	X								X								230301	30	$1,589,452	$254,400	EPS010	30	$1,589,452	$198,700		0	$0	$0	14-7	30	$1,589,452	.522	$8,300		$0	$0	No	$461,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,589,452	$254,400			$1,589,452	$198,700			$0	$0			$1,589,452		$8,300		$0	$0		$461,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA eICBF
CC 1143159229		SUAREZ BAYONA ESTEBAN DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 7 h 49 86	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3001660	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	47315063	9462747087	I	2024/03/08	2024/02/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$461,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$254,400	$0	$0	$254,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$254,400	$0	$0	$254,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,300	$0	$0	$8,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$8,300	$0	$0	$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$198,700	$0	$0	$198,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$198,700	$0	$0	$198,700
TOTAL				**1**	**$461,400**	**$0**	**$0**	**$461,400**

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240006455**
Fecha Emisión:	08/02/2024
Identificación:	1143159229
Declarante:	ESTEBAN DE JESUS SUAREZ BAYONA
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 7.947.261
Fecha Pago:	08/02/2024
Monto Pagado:	$ 24.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	PS 158-2024
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

INFORME DE GESTION

Elaborado por:

ESTEBAN DE JESUS SUAREZ BAYONA

FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS Y ADMINISTRATIVAS

BARRANQUILLA-ATLANTICO

MARZO DE 2024

1. INFORME DE GESTION

A continuación, se redacta el informe de gestión correspondiente al contrato N° 158-2024 con objeto: "Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla" en el mes de febrero.

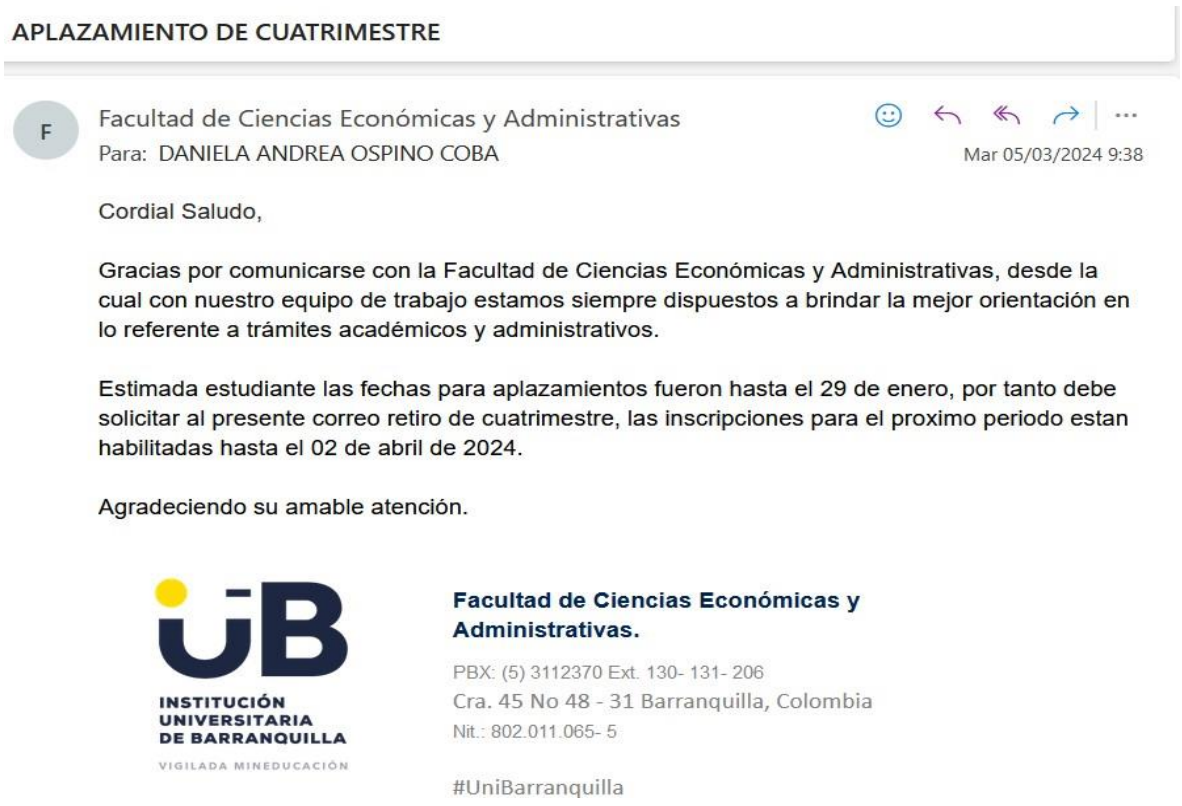
1.1 Apoyar en los procesos y servicios académicos de la Facultad en la cual desarrollas lassiguientes actividades

- ✓ Atención presencial a estudiantes:

  Se realizó atención a los estudiantes desde el área deFacultades.

- ✓ Atención y trámite a solicitudes:

  Se atendieron las solicitudes, dudas y peticiones realizadas por estudiante y contratistas a través del correo electrónico de la Facultad fcea@unibarranquilla.edu.co



APLAZAMIENTO DE CUATRIMESTRE

F Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas

Para: DANIELA ANDREA OSPINO COBA

Mar 05/03/2024 9:38

Cordial Saludo,

Gracias por comunicarse con la Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas, desde la cual con nuestro equipo de trabajo estamos siempre dispuestos a brindar la mejor orientación en lo referente a trámites académicos y administrativos.

Estimada estudiante las fechas para aplazamientos fueron hasta el 29 de enero, por tanto debe solicitar al presente correo retiro de cuatrimestre, las inscripciones para el proximo periodo estan habilitadas hasta el 02 de abril de 2024.

Agradeciendo su amable atención.

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
VIGILADA MINEDUCACIÓN

Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas.

PBX: (5) 3112370 Ext. 130- 131- 206
Cra. 45 No 48 - 31 Barranquilla, Colombia
Nit.: 802.011.065- 5

#UniBarranquilla

✓ Atención y trámite a solicitudes:

Se atendieron las solicitudes, dudas y peticiones realizadas por estudiante y contratistas a través del correo de la Facultad FCEA.

F

Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas

Para: lauren camila de moya sanchez <laucamila1502@gmail.com>

Vie 08/03/2024 7:37

Cordial Saludo,

Gracias por comunicarse con la Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas, desde la cual con nuestro equipo de trabajo estamos siempre dispuestos a brindar la mejor orientación en lo referente a trámites académicos y administrativos.

Estimada Estudiante por lo que se logra entender usted desea retirarse de la universidad? si es asi, debe solicitar retiro de cuatrimestre por medio del presente correo.

Agradeciendo su amable atención.

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

VIGILADA MINEDUCACIÓN

Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas.

PBX: (5) 3112370 Ext. 130- 131- 206

Cra. 45 No 48 - 31 Barranquilla, Colombia

Nit.: 802.011.065- 5

#UniBarranquilla

✓ Solicitud de Reingreso.

Se apoyó en el proceso de las solicitudes de reingreso para los estudiantes de comercio exterior para el periodo 2024-2

✓ Solicitud de Homologación de materias.

Se apoyo en el proceso de como llevar a cabo todo lo relacionado con la homologación de materias.

F

Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas

Para: KEREN DANIELA SUÁREZ ARAUJO

Jue 07/03/2024 11:01

SUAREZ ARAUJO KEREN DA...
21 KB

Cordial Saludo,

Gracias por comunicarse con la Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas, desde la cual con nuestro equipo de trabajo estamos siempre dispuestos a brindar la mejor orientación en lo referente a trámites académicos y administrativos.

Estimada estudiante se adjunta formato de homologacion para que coloque su firma digital y me reenvie el formato original para asi poder mandar admisiones a que carguen su nota.

Agradeciendo su amable atención.

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
VIGILADA MINEDUCACIÓN

Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas.

PBX: (5) 3112370 Ext. 130- 131- 206
Cra. 45 No 48 - 31 Barranquilla, Colombia
Nit.: 802.011.065- 5

Esteban De Jesús Suarez Bayona
C.C. 1.143.159.229 de Barranquilla