LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Nit: 802.011.065-5

DEBE A

JORGE DANIEL RUIZ CAMACHO

VALOR DEL PAGO: $4.072.972 Cuatro millones setenta y dos mil novecientos setenta y dospesos.

PERIODO POR CANCELAR: Segundo pago contrato 135-2024

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA.

No. Contrato: 135-2024 **No CDP.** 240051 **No. RP.** 240239

No. CTA AHORROS PARA CONSIGNAR: Banco Davivienda 110500056657

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:
Barranquilla, marzo 13 de 2024.

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 17685 **Fecha:** 19/03/2024 **Hora:** 10:42:23
Asunto: CUENTA DE COBRO 135-2024 SEGUNDO PAGO
Anexos: 12 FOLIOS
Remite: JORGE DANIEL RUIZ CAMACHO
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

JORGE DANIEL RUIZ CAMACHO

C.C 1.193.351.635
Barranquilla
Celular: 3102623579

Fecha:	**13**	**de**	**Marzo**	**de**	**2024**

Acta de recibo Inicial _ Parcial _Final X

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	135-2024
Tipo de contrato:	Prestación De Servicios De Apoyo a la Gestión
Nombre de Contratista:	Jorge Daniel Ruiz Camacho
Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla	

Valor del contrato:	**$8.145.943**			**RP Número:**	**240239**
Rubro:	**2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION**	**Fuente de Financiación:**	**RECURSOS DE LA NACION**	**Centro de Costo:**	**VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**07/02/2024**		**Fecha de finalización:**	**31/03/2024**
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**
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**	**N/A**		**Fecha de finalización:**	**N/A**
Suspensión decontrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**N/A**		**Fecha de reinicio:**	**N/A**

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a pagar Inicial: $4.072.972 Cuatro millones setenta y dos mil novecientos setenta y dos pesos.	
Periodo al que corresponde el pago:	**Segundo pago Contrato 135-2024**

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%**	**$204.400**	**Febrero**
Pensión	**16%**	**$261.600**	**Febrero**
ARL		**$8700**	**Febrero**

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

CONTRATO		135-2024		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$8.145.943**	**20240008837**	**$24.000**	**20/02/2024**
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):	Arcesio Castro Agudelo (**Rector**)		
Por parte del contratista:	Jorge Daniel Ruiz Camacho		
Lugar donde se realiza la reunión	**Oficina rectoría**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	**9:30AM**	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**10:00AM**

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar las actividades de mercadeo de la institución	Las actividades de mercadeo de la institución se apoyaron
Apoyar en la administración de la parte técnica (Control Master para la emisora de los programas, programación de la emisora revisión permanentemente de su funcionamiento y mantenimiento de la emisora en internet)	El manejo de la parte técnica, la programación y la revisión permanente de la emisora y por internet se cumplió.
Apoyar en la evaluación del contenido de nuevos proyectos radiales.	La evaluación del contenido de nuevos proyectos radiales se evidenció.
Apoyar en el seguimiento al cumplimiento de los requerimientos legales que debe efectuar la emisora en los tiempos establecidos por el Ministerio TIC.	El cumplimiento de los requerimientos legales de la emisora se hizo
Generar espacios de interacción de la emisora con la Comunidad Institucional, mínimo una vez al mes en espacios como cafeterías, auditorios, etc.	Los espacios de interacción se realizaron.

Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato	Se asistió a las reuniones convocadas por el supervisor (a) del contrato.
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Los pagos de los aportes de seguridad social se hicieron.
Rendir informes mensuales de las actividades encomendadas.	Se hicieron los informes de las actividades encomendadas.
Presentar la cuenta de cobro.	Se presentó la cuenta de cobro.
Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo	La legalización del contrato se hizo

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		**De**		**de**	

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

Arcesio Castro Agudelo
INTERVENTOR o SUPERVISOR

Jorge Daniel Ruiz Camacho
CONTRATISTA

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 JSARMIENTO

Declarante:	C 1193351635	JORGE DANIEL RUIZ CAMACHO	Fecha Emision:	20-02-2024	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA PS 135-2024		Fecha Vence:	29-02-2024	**20240008837**

Impuesto: 95 ESTAMPILLA ITSA — Base / Cantidad **8,145,943**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%	BANCO DE OCCIDENTE	800-95494-3	$24,000

CONTRIBUYENTE

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 05/02/2024 hasta 29/02/2024, sobre una estampilla por valor de: $24,000

Descuento Aplicado : $

Valor Total a Pagar: **$24,000**

(415)7707277260214(8020)020240008837(3900)00000000024000(96)20240229

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A NIT 860.525.148-5

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Usuario JSARMIENTO

Declarante:	C 1193351635	JORGE DANIEL RUIZ CAMACHO	Fecha Emision:	20-02-2024	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA PS 135-2024		Fecha Vence:	29-02-2024	**20240008837**

Impuesto: 95 ESTAMPILLA ITSA — Base / Cantidad **8,145,943**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%	BANCO DE OCCIDENTE	800-95494-3	$24,000

DISTRITO

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 05/02/2024 hasta 29/02/2024, sobre una estampilla por valor de: $24,000

Descuento Aplicado : $

Valor Total a Pagar: **$24,000**

(415)7707277260214(8020)020240008837(3900)00000000024000(96)20240229

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A NIT 860.525.148-5

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Usuario JSARMIENTO

Declarante:	C 1193351635	JORGE DANIEL RUIZ CAMACHO	Fecha Emision:	20-02-2024	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA PS 135-2024		Fecha Vence:	29-02-2024	**20240008837**

Impuesto: 95 ESTAMPILLA ITSA — Base / Cantidad **8,145,943**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%	BANCO DE OCCIDENTE	800-95494-3	$24,000

BANCO

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 05/02/2024 hasta 29/02/2024, sobre una estampilla por valor de: $24,000

Descuento Aplicado : $

Valor Total a Pagar: **$24,000**

(415)7707277260214(8020)020240008837(3900)00000000024000(96)20240229

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A NIT 860.525.148-5



MiÃ©rcoles, 21 de Febrero de 2024

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240008837**
Fecha Emisión:	20/02/2024
Identificación:	1193351635
Declarante:	JORGE DANIEL RUIZ CAMACHO
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 8.145.943
Fecha Pago:	20/02/2024
Monto Pagado:	$ 24.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	PS 135-2024
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

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 1193351635		RUIZ CAMACHO JORGE DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 50 32 57	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3102623579	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	508771830	9464241350	I	2024/03/08	2024/03/12	BANCO DAVIVIENDA	4	$474,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,629,189	$260,700			$1,629,189	$203,700			$0	$0			$1,629,189	$8,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,629,189	$260,700			$1,629,189	$203,700			$0	$0			$1,629,189	$8,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,629,189	$260,700			$1,629,189	$203,700			$0	$0			$1,629,189	$8,600		$0	$0
1	CC 1193351635	RUIZ JORGE	25-14	30	$1,629,189	$260,700	ESSC07	30	$1,629,189	$203,700		0	$0	$0	14-25	30	$1,629,189	$8,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,629,189	$260,700			$1,629,189	$203,700			$0	$0			$1,629,189	$8,600		$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 1193351635		RUIZ CAMACHO JORGE DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 50 32 57	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3102623579	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	508771830	9464241350	I	2024/03/08	2024/03/12	BANCO DAVIVIENDA	4	$474,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,700	$900	$0	$261,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$260,700	$900	$0	$261,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$100	$0	$8,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$8,600	$100	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$203,700	$700	$0	$204,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$203,700	$700	$0	$204,400
TOTAL				1	$473,000	$1,700	$0	$474,700

INFORME DE GESTIÓN

Elaborado por:

Jorge Daniel Ruiz Camacho

UNIBARRANQUILLA 106.6 FM

Barranquilla, Atlántico

Marzo de 2024

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

