INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 18849 **Fecha:** 29/07/2024 **Hora:** 15:45:42

Asunto: CUENTA DE COBRO 20240612 PRIMER PAGO

Anexos: 12 FOLIOS

Remite: CARLOS ANTONIO RADA NUÑEZ

Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

CARLOS ANTONIO RADA NUÑEZ

VALOR DEL PAGO MENSUAL: Cuatro millones novecientos treinta y cuatro mil trescientos setenta y cinco pesos moneda legal ($4.934.375).

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.

PERIODO: PRIMER PAGO DEL CONTRATO 20240612

No. Contrato: 20240612 **No. CDP:** 240592 **No. RP:** 241421

No. CTA PARA A CONSIGNAR: Cuenta de Ahorro 09990968796 Banco Bancolombia

Barranquilla, 29 de julio de 2024



CARLOS ANTONIO RADA NUÑEZ
C.C.: 1.140.863.290 de Barranquilla
Celular: 3003317899
Correo: carlosradanunez@gmail.com

Documentos Soportes Anexar: informe de Evaluación Supervisor, Pago Seguridad Social, carta aplicación retefuente a título de impuesto de renta

Fecha:	**29**	**de**	**JULIO**	**de**	**2024**

Acta de recibo Inicial _X_ Parcial___Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20240612
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIO
Nombre de Contratista:	CARLOS ANTONIO RADA NUÑEZ
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.	

Valor del contrato:	**$ 19.737.500**			**RP Número:**	**241421**
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:**	19-07-2024		**Fecha de finalización:**	30-10-2024
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**NA**		**Fecha de reinicio:**	**NA**

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	NA
Tipo de contrato:	NA
Nombre de Contratista:	NA
Objeto del contrato: NA	

Valor del adicional contrato:	**NA**	**Valor Total Del Contrato**	**NA**	**RP Número:**	**NA**
Rubro:	**NA**	**Fuente de Financiación:**	**NA**	**Centro de Costo:**	**NA**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**NA**		**Fecha de finalización:**	**NA**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**NA**		**Fecha de reinicio:**	**NA**

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: Cuatro millones novecientos treinta y cuatro mil trescientos setenta y cinco pesos moneda legal ($4.934.375).	
Periodo al que corresponde el pago:	**Primer pago del contrato 20240612**

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%**	$ 246.800	Junio
Pensión	**16%**	$ 315.000	Junio
ARL		$ 48.100	Junio

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

CONTRATO		**20240612**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$ 19.737.500**	**20240049522**	**$ 59.000**	**23/07/24**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**$ 19.737.500**	**20240049521**	**$ 493.000**	**23/07/24**
Estampilla Pro Cultura	**$ 19.737.500**	**20240049520**	**$ 99.000**	**23/07/24**
Bono al Deporte	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**
Estampilla Pro Cultura	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**
Bono al Deporte	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	**NA**	**NA**	**NA**
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	**NA**	**NA**	**NA**
Estampilla Pro-Electrificación Rural	**NA**	**NA**	**NA**
Estampilla Pro-Cultura	**NA**	**NA**	**NA**
Estampilla Pro-Desarrollo	**NA**	**NA**	**NA**
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	**NA**	**NA**	**NA**
Estampilla Pro-Anciano	**NA**	**NA**	**NA**

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Lorenzo Domenico Zanello		
Por parte del contratista:	Carlos Antonio Rada Núñez		
Lugar donde se realiza la reunión	**Oficina de Proyectos especiales**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	10:00 am	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**11:00 am**

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Organizar, planear y dirigir la convocatoria para la selección de estudiantes que apliquen a las carreras técnicas profesionales, Tecnológicas y Profesionales conforme a los requisitos establecidos en el marco del proyecto IUB al barrio.	Se apoyo en la organización, planeación y ejecución en la convocatoria para la selección de estudiantes que aplicaron a las carreras técnicas profesionales, Tecnológicas y Profesionales conforme a los requisitos establecidos en el marco del proyecto IUB al barrio.
Preparar el inicio de actividades académicas y administrativas del proyecto IUB al barrio, entre las actividades se encuentran: calendario de clases, horario de clases, comunicación con las partes interesadas, inducciones estudiantes, consolidado de matrícula de los estudiantes por programa y otros relacionados.	Se apoyo en la preparación del inicio de actividades académicas y administrativas del proyecto IUB al barrio, entre las actividades se encuentran: calendario de clases, horario de clases, comunicación con las partes interesadas, inducciones estudiantes, consolidado de matrícula de los estudiantes por programa y otros relacionados.

Acompañar el proceso de planificación y asignación de recursos del proyecto, asegurando la optimización y manejo eficiente de los mismos, así como la articulación con las diferentes dependencias de la institución.	Se apoyo y acompaño en el proceso de planificación y asignación de recursos del proyecto, asegurando la optimización y manejo eficiente de los mismos, así como la articulación con las diferentes dependencias de la institución.
Realizar seguimiento del desarrollo del proyecto IUB al barrio en todas las sedes donde se ejecute este, supervisando el desarrollo de las clases, verificando el desempeño de docente y la asistencia de los estudiantes.	se apoyó en el seguimiento del desarrollo del proyecto IUB al barrio en todas las sedes donde se ejecute este, supervisando el desarrollo de las clases, verificando el desempeño de docente y la asistencia de los estudiantes.
Realizar seguimiento administrativo y académico al personal que desarrolla la formación en el proyecto IUB al barrio, para dar cumplimiento al desarrollo de los contenidos programáticos y entrega de soportes o entregables del mismo.	Se realizo seguimiento administrativo y académico al personal que desarrolla la formación en el proyecto IUB al barrio, para dar cumplimiento al desarrollo de los contenidos programáticos y entrega de soportes o entregables del mismo.
Elaborar informes e indicadores de gestión como instrumentos de control y seguimiento para la toma de decisiones eficientes y eficaces en el desarrollo del proyecto asignado de manera cuatrimestral.	Se realizo informes e indicadores de gestión como instrumentos de control y seguimiento para la toma de decisiones eficientes y eficaces en el desarrollo del proyecto asignado de manera cuatrimestral.
Velar por el cumplimiento del reglamento estudiantil de la Institución Universitaria de Barranquilla para efectos de los compromisos, obligaciones y derechos de los estudiantes entre otros componentes desarrollados en el marco del proyecto IUB al Barrio.	se veló por el cumplimiento del reglamento estudiantil de la Institución Universitaria de Barranquilla para efectos de los compromisos, obligaciones y derechos de los estudiantes entre otros componentes desarrollados en el marco del proyecto IUB al Barrio.
Apoyar en la revisión y el seguimiento de los diferentes trámites administrativos requeridos en los procesos de contrataciones o adquisiciones correspondientes al proyecto asignado.	Se apoyo en la revisión y el seguimiento de los diferentes trámites administrativos requeridos en los procesos de contrataciones o adquisiciones correspondientes al proyecto asignado.
Acompañar a la dependencia de proyectos especiales en el seguimiento y control del personal de apoyo asignado al proyecto.	Se apoyo y acompaño a la dependencia de proyectos especiales en el seguimiento y control del personal de apoyo asignado al proyecto.
Construir propuestas técnicas y financieras requeridas para la sostenibilidad y continuidad del proyecto asignado.	Se realizaron propuestas técnicas y financieras requeridas para la sostenibilidad y continuidad del proyecto asignado.
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 en IUB de acuerdo a los lineamientos Institucionales y la Normatividad Legal vigente.	Se 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 en IUB de acuerdo a los lineamientos Institucionales y la Normatividad Legal vigente.
Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.	Se dio cumplimento a las obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	el pago de los aportes de seguridad social y/o parafiscales durante el período correspondiente al mes de mayo se encuentran al día.
Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción de este.	se cumplió con la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción del mismo.
Presentar la cuenta de cobro.	Se diligencio cuanta de cobro

Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	asumí bajo mi propia responsabilidad los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato
Las demás actividades que el supervisor del contrato le asigne.	
Realizar la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción del mismo.	se cumplió con la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción del mismo.
El contratista deberá tener y actualizar la información de su hoja de vida en la Plataforma del Sistema de Información y Gestión del Empleo Público – SIGEP.	Se actualizo la información de la hoja de vida en el SIGEP
Realizarse los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley.	Se cumplió con la realización los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley.

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	**26**	**De**	**Agosto**	**de**	**2024**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (29)				
Veintinueve	días del mes de	julio	de	2024

Lorenzo Domenico Zanello
Supervisor o Interventor

Carlos Antonio Rada Núñez
Contratista

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 19 de julio del 2024

Señores:

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

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 [X] 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 [X]

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

SI [ ] NO [X]

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:

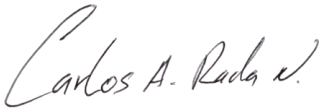
a). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción por Dependientes. SI [ ] NO [X]

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 [X]

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 [X]

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

FIRMA



Carlos Antonio Rada Nuñez
C.C 1.140.863.290 de Barranquilla



MiÃ©rcoles, 24 de Julio de 2024

Regresar Menú Rentas | **Nueva Búsqueda**

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240049522**
Fecha Emisión:	22/07/2024
Identificación:	1140863290
Declarante:	CARLOS ANTONIO RADA NUÑEZ
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 19.737.500
Fecha Pago:	23/07/2024
Monto Pagado:	$ 59.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20240612
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



MiÃ©rcoles, 24 de Julio de 2024

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240049521**
Fecha Emisión:	22/07/2024
Identificación:	1140863290
Declarante:	CARLOS ANTONIO RADA NUÑEZ
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Acto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Base Gravable:	$ 19.737.500
Fecha Pago:	23/07/2024
Monto Pagado:	$ 493.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20240612
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



MiÃ©rcoles, 24 de Julio de 2024

Regresar Menú Rentas | **Nueva Búsqueda**

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240049520**
Fecha Emisión:	22/07/2024
Identificación:	1140863290
Declarante:	CARLOS ANTONIO RADA NUÑEZ
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Base Gravable:	$ 19.737.500
Fecha Pago:	23/07/2024
Monto Pagado:	$ 99.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20240612
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 1140863290		RADA NUÑEZ CARLOS ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 47b 30 50	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3794435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	797623607	9468381446	I	2024/07/22	2024/07/24	BANCOLOMBIA	2	$611,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,973,750	$315,800			$1,973,750	$246,800			$0	$0			$1,973,750	$48,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,973,750	$315,800			$1,973,750	$246,800			$0	$0			$1,973,750	$48,100		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,973,750	$315,800			$1,973,750	$246,800			$0	$0			$1,973,750	$48,100		$0	$0
1	CC	1140863290	RADA CARLOS	25-14	30	$1,973,750	$315,800	EPS037	30	$1,973,750	$246,800		0	$0	$0	14-7	30	$1,973,750	$48,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,973,750	$315,800			$1,973,750	$246,800			$0	$0			$1,973,750	$48,100		$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 1140863290		RADA NUÑEZ CARLOS ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 47b 30 50	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3794435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	797623607	9468381446	I	2024/07/22	2024/07/24	BANCOLOMBIA	2	$611,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$315,800	$500	$0	$316,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$315,800	$500	$0	$316,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,100	$100	$0	$48,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$48,100	$100	$0	$48,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$246,800	$400	$0	$247,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$246,800	$400	$0	$247,200
TOTAL				1	$610,700	$1,000	$0	$611,700

Certificado
Bancario

Miércoles, 23 de Julio de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CARLOS RADA NUÑEZ identificado(a) con CC 1140863290, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	09990968796	2018/03/20	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.