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:	**30**	**de**	**Julio**	**de**	**2024**

Acta de recibo Inicial _X_ Parcial __ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20240616
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	Jose Ismael Ramos Camargo
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA-IUB.	

Valor del contrato:	**$7.855.892**			**RP Número:**	241492
Rubro:	2.3.5.02.08 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS DE LA NACION	**Centro de Costo:**	PLANES DE FOMENTO
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**25 de Julio 2024**		**Fecha de finalización:**	**30 de Septiembre 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: 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: Un millón trescientos cuarenta y dos mil trescientos dieciocho pesos moneda legal ($ 1.342.318)

Periodo al que corresponde el pago:	**Primer pago de contrato 20240616**

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%**	$ CERTIFICADO DE AFLIACIÓN	JULIO
Pensión	**16%**	$ CERTIFICADO DE AFLIACIÓN	JULIO
ARL		$ CERTIFICADO DE AFLIACIÓN	JULIO

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

CONTRATO		**20240616**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$7.855.892**	**20240051170**	**$24.000**	**29-07-2024**
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):	Lorenzo Doménico Zanello Riva		
Por parte del contratista:	Jose Ismael Ramos Camargo		
Lugar donde se realiza la reunión	**Vicerrectoría de Extensión e Investigación**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00 am	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**9:30 am**

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Apoyar en el desarrollo de la ingeniería del Hub de Innovación, con énfasis en sus centros, servicios, procesos, procedimientos, rubricas y formatos, para potenciar la formación en I+D+i de todos los actores del ecosistema	Apoyo en el desarrollo de la Ingeniería Del Hub de innovación, enfatizado en sus centros, servicios procesos, procedimientos, rubricas y formatos, para potenciar la formación en I+D+i de todos los actores del ecosistema.
2. Crear y monitorear indicadores clave de rendimiento (KPIs) que reflejen los objetivos y metas del Hub en la formación en I+D+i de todos los actores del ecosistema.	Creación y monitoreo de indicadores claves de rendimiento (KPIs) que reflejen los objetivos y metas del Hub en la formación en I+D+i.
3. Asegurar que todas las actividades y proyectos del Hub cumplan con los estándares de calidad nacionales e internacionales relevantes para la formación en I+D+i de todos los actores del ecosistema	Aseguro que todas las actividades y proyectos del Hub cumplan con los estándares de calidad nacionales e internacionales relevantes para la formación en I+D+i de todos los actores del ecosistema
4. Apoyar en el diseño e implementación de programas de formación en I+D+i para todos los actores del ecosistema.	Apoyo en el diseño e implementación de programas de formación en I+D+i para todos los actores del ecosistema
5. Identificar y fomentar alianzas estratégicas con actores relevantes para la formación en I+D+i de todos los actores del ecosistema desde el Hub UniBarranquilla.	Identifico y fomento alianzas estratégicas con actores relevantes para la formación en I+D+i de todos los actores del ecosistema desde el Hub UniBarranquilla
6. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la	Actúo de tal manera que primen la eficiencia, la

celeridad y la calidad en la ejecución.	celeridad y la calidad en la ejecución.
7. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad	Asumo los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad
8. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta	Desarrollo el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta
9. Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la IUB	Cumplo con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la IUB
10. Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.	Encuentro al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.
11. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan	Cumplo las obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato correspondan
12. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato	Asisto a las reuniones que convoque el supervisor del contrato
13. Apoyar en las demás actividades que el supervisor le indique.	Apoyo en las demás actividades que el supervisor me indique

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

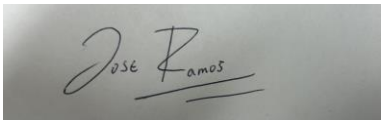
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

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 (30)				
Treinta	días del mes de	Julio	de	2024

Lorenzo Doménico Zanello Riva

Supervisor o Interventor



Jose Ismael Ramos Camargo
Contratista

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 25 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:

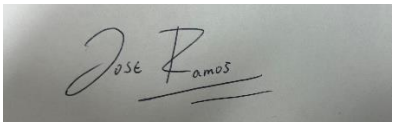
a). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción por Dependientes. SI [ ] NO [X]

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



JOSE ISMAEL RAMOS CAMARGO
C.C 1234095772 de Barranquilla