INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

Daniela Bautista De alba Anillo

VALOR DEL PAGO MENSUAL: Tres millones doscientos cincuenta y seis mil setecientos ochenta y siete pesos moneda legal ($3,256,787)

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de Servicios de apoyo a la gestión.

PERIODO: TERCER PAGO 20240589

No. Contrato: 20240589 **No. CDP:** 240603 **No. RP:** 241416

No. CTA PARA A CONSIGNAR: Cuenta de Ahorros número 488411908053 del Banco Davivienda.

Barranquilla, 26 de Septiembre de 2024

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 19639 **Fecha:** 30/09/2024 **Hora:** 15:23:11
Asunto: CUENTA DE COBRO 20240589 TERCER PAGO
Anexos: 7 FOLIOS
Remite: DANIELA BAUTISTA DE ALBA ANILLO
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

Daniela De alba A

DANIELA BAUTISTA DE ALBA ANILLO
CC. No. 1.143.170.571
Celular: 3135131219
Correo: dbdealba@hotmail.com

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

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 1 de 5

Fecha:	**26**	**de**	**Septiembre**	**de**	**2024**

Acta de recibo Inicial __ Parcial _X__Final _

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20240589
Tipo de contrato:	Prestación de servicio de apoyo a la gestión
Nombre de Contratista:	Daniela Bautista De alba anillo
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB	

Valor del contrato:	$ 13.027.148			**RP Número:**	241416	
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 DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN	
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**18 de julio de 2024**		**Fecha de finalización:**	**31 de octubre 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:	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: Tres millones doscientos cincuenta y seis mil setecientos ochenta y siete pesos moneda legal ($3,256,787)	
Periodo al que corresponde el pago:	Tercer pago 20240589

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%**	$162,900	AGOSTO
Pensión	**16%**	$208,500	AGOSTO
ARL		$6,900	AGOSTO

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

CONTRATO		20240589		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$ 13.027.148	20240048876	$39.000	**22/07/2024**
Estampilla Pro – Dotación	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	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:	Daniela Bautista De alba Anillo		
Lugar donde se realiza la reunión	**Oficina de VEI**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	**10am**	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**11am**

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Atender las actividades administrativas y comerciales derivadas de las actividades de extensión y emprendimiento.	Se Atendió las actividades administrativas y comerciales derivada de las actividades de extensión y emprendimiento.
Utilizar los documentos y con su debida implementación de acuerdo con lo establecido con el proceso de calidad en la unidad de extensión y emprendimiento, así mismo en el sistema triple A y en otras plataformas que utilice la institución.	Se utilizo los documentos y con su debida implementación de acuerdo con lo establecido con el proceso de calidad en la unidad de extensión y emprendimiento, así mismo en el sistema triple A y en otras plataformas que utilice la institución.
Apoyar en las actividades de gestión de comunicación que contribuyan a la promoción y el posicionamiento de extensión y emprendimiento	Se Apoyo en las actividades de gestión de comunicación que contribuyan a la promoción y el posicionamiento de extensión y emprendimiento
Desde sus actividades realizar y entregar reportes estadísticos derivados del proceso de las actividades de extensión y emprendimiento.	realice y entregue reportes estadísticos derivados del proceso de las actividades de extensión y emprendimiento.
Apoyar en la atención y proyección de respuestas a las PQR relacionadas con gestión administrativa y programa de educación continuada que lleguen por parte del personal que maneja la plataforma de ORFEO.	Apoyar en la atención y proyección de respuestas a las PQR relacionadas con gestión administrativa y programa de educación continuada que lleguen por parte del personal que maneja la plataforma de ORFEO.
Asegurar la adecuada ejecución de los programas de extensión, proyectos de extensión, educación continuada y asegurar los requerimientos del cliente que se realice de manera presencial, remota y/o semipresencial	Se Aseguro la adecuada ejecución de los programas de extensión, proyectos de extensión, educación continuada y asegurar los requerimientos del cliente que se realice de manera presencial, remota y/o semipresencial
Apoyar con actividades de fidelización y retención de clientes	Se Apoyo con actividades de fidelización y retención de clientes
Informar a cartera cuando finalicen la ejecución de los programas de educación de extensión y educación continuada para que realice los respectivos cobros por ventas de servicios.	Informe a cartera cuando finalicen la ejecución de los programas de educación de extensión y educación continuada para que realice los respectivos cobros por ventas de servicios.
Apoyar al proceso de extensión y emprendimiento en el proceso de contratación, seguimiento y control del personal, que ejecuta los procesos y de proveedores.	Se Apoyo al proceso de extensión y emprendimiento en el proceso de contratación, seguimiento y control del personal, que ejecuta los procesos y de proveedores.

Cumplir con los lineamientos establecidos por el Sistema de gestión de la Calidad, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, el Sistema de Control Interno y el Sistemas internos de Aseguramiento de la Calidad Académica en la IUB, de acuerdo con los lineamientos Institucionales y la Normatividad Legal vigente.	Se Cumplió con los lineamientos establecidos por el Sistema de la Calidad, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, el Sistema de Control Interno y el Sistemas internos de Aseguramiento de la Calidad Académica en la IUB, de acuerdo con los lineamientos Institucionales y la Normatividad Legal vigente.
Manejar con grado alto de compromiso, responsabilidad y confidencialidad la información que maneje del proceso de extensión y emprendimiento junto con información de las bases de datos de los distintos clientes.	Se manejo con grado alto de compromiso, responsabilidad y confidencialidad la información que maneje del proceso de extensión y emprendimiento junto con información de las bases de datos de los distintos clientes.
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Asistí a las reuniones que convoqué el supervisor del contrato.
Las demás actividades que el supervisor del contrato le asigne.	Se realizaron las demás actividades que el supervisor del contrato le asigne.

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	**25**	**De**	**Octubre**	**de**	**2024**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (26)				
Veintiséis	días del mes de	Septiembre	de	2024



Lorenzo Zanello
Supervisor o Interventor



Daniela Bautista De alba Anillo
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 NGUTIERREZC

Declarante:	C 1143170571 DANIELA BAUTISTA DE ALBA ANILLO	Fecha Emision:	19-07-2024	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA 20240589	Fecha Vence:	31-07-2024	**20240048876**

Impuesto: 95 ESTAMPILLA ITSA — Base / Cantidad **13,027,148**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%	BANCO DE OCCIDENTE	800-95494-3	$39,000

CONTRIBUYENTE

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 18/07/2024 hasta 31/07/2024, sobre una estampilla por valor de: $39,000

Descuento Aplicado : $

Valor Total a Pagar: $39,000

(415)7707277260214(8020)020240048876(3900)00000000039000(96)20240731

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 NGUTIERREZC

Declarante:	C 1143170571 DANIELA BAUTISTA DE ALBA ANILLO	Fecha Emision:	19-07-2024	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA 20240589	Fecha Vence:	31-07-2024	**20240048876**

Impuesto: 95 ESTAMPILLA ITSA — Base / Cantidad **13,027,148**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%	BANCO DE OCCIDENTE	800-95494-3	$39,000

DISTRITO

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 18/07/2024 hasta 31/07/2024, sobre una estampilla por valor de: $39,000

Descuento Aplicado : $

Valor Total a Pagar: $39,000

(415)7707277260214(8020)020240048876(3900)00000000039000(96)20240731

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 NGUTIERREZC

Declarante:	C 1143170571 DANIELA BAUTISTA DE ALBA ANILLO	Fecha Emision:	19-07-2024	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA 20240589	Fecha Vence:	31-07-2024	**20240048876**

Impuesto: 95 ESTAMPILLA ITSA — Base / Cantidad **13,027,148**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%	BANCO DE OCCIDENTE	800-95494-3	$39,000

BANCO

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 18/07/2024 hasta 31/07/2024, sobre una estampilla por valor de: $39,000

Descuento Aplicado : $

Valor Total a Pagar: $39,000

(415)7707277260214(8020)020240048876(3900)00000000039000(96)20240731

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



Lunes, 22 de Julio de 2024

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240048876**
Fecha Emisión:	19/07/2024
Identificación:	1143170571
Declarante:	DANIELA BAUTISTA DE ALBA ANILLO
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 13.027.148
Fecha Pago:	22/07/2024
Monto Pagado:	$ 39.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20240589
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143170571		DEALBA ANILLO DANIELA BAUTISTA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 42B 8D 69	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3005605	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	919201209	9473399674	I	2024/09/17	2024/09/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$378,300

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,302,715**	**$208,500**			**$1,302,715**	**$162,900**			**$0**	**$0**			**$1,302,715**		**$6,900**		**$0**	**$0**		**$378,300**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,302,715**	**$208,500**			**$1,302,715**	**$162,900**			**$0**	**$0**			**$1,302,715**		**$6,900**		**$0**	**$0**		**$378,300**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					**$1,302,715**	**$208,500**			**$1,302,715**	**$162,900**			**$0**	**$0**			**$1,302,715**		**$6,900**		**$0**	**$0**		**$378,300**
1	CC	1143170571 DE ALBA DANIELA							X										23020 1	30	$1,302,715	$208,500	EPS005	30	$1,302,715	$162,900		0	$0	$0	14-7	30	$1,302,715	0.522%	$6,900	0	$0	$0	No	$378,300
Total	**Afiliados(1)**																				$1,302,715	$208,500			$1,302,715	$162,900			$0	$0			$1,302,715		$6,900		$0	$0		$378,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143170571		DEALBA ANILLO DANIELA BAUTISTA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 42B 8D 69	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3005605	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	919201209	9473399674	I	2024/09/17	2024/09/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$378,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,500	$0	$0	$208,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,500	$0	$0	$208,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$0	$0	$6,900
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$6,900	$0	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,900	$0	$0	$162,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,900	$0	$0	$162,900
TOTAL				1	$378,300	$0	$0	$378,300