INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

YULIZA PAOLA BOLAÑO MALDONADO

VALOR DEL PAGO MENSUAL: a Dos millones seiscientos veinticinco mil veintiún pesos moneda legal ($ $2.625.021)

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

PERIODO: Primer pago del contrato 20240770

No. Contrato: 20240770 No. CDP: 240702 No. RP: 242001

No. CTA PARA A CONSIGNAR: Cuenta de Ahorro 08177564487 Banco Bancolombia.

Barranquilla, 26 de septiembre de 2.024


INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 19766 Fecha: 03/10/2024 Hora: 10:06:23
Asunto: CUENTA DE COBRO 20240770 PRIMER PAGO
Anexos: 9 FOLIOS
Remite: YULIZA PAOLA BOLAÑO MALDONADO
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

YULIZA PAOLA BOLAÑO MALDONADO
C.C.: 1041901957 de Ponedera – Atlantico.
Celular: 301 401 6418
Correo: formalacionproyectos@unibarranquilla.edu.co

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

Fecha:	**26**	**de**	**septiembre**	**de**	**2024**

Acta de recibo Inicial _x_ Parcial __ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20240770
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
Nombre de Contratista:	Yuliza Paola Bolaño Maldonado
Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB.	

Valor del contrato:	**$ 9.712 .577**			**RP Número:**	**242001**
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:**	**20-09-2024**		**Fecha de finalización:**	**21-12-2024**
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: Dos millones seiscientos veinticinco mil veintiún pesos ML ($2.625.021)	
Periodo al que corresponde el pago:	**Primer pago del contrato 20240770**

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%**	$ 208.000	AGOSTO
Pensión	**16%**	$ 162.500	AGOSTO
ARL		$ 6.800	AGOSTO

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

CONTRATO		**20240770**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**9.712 .577**	**20240066423**	**29.000**	**24/09/2024**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro Cultura				
Bono al Deporte				

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:	Yuliza Paola Bolaño Maldonado		
Lugar donde se realiza la reunión	**Oficina de Proyectos especiales**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	09:00 am	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**10:00 am**

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1.Apoyar a la Vicerrectoría de Extensión e Investigación en la vigilancia tecnológica de las plataformas establecidas para aplicación, presentación y desarrollo de convocatorias al cual participe la Institución Universitaria de Barranquilla.	Se realizo vigilancia tecnológica a través de la plataforma Secop II, así como en plataformas habilitadas por organismos nacionales e internacionales, mediante las cuales se evaluaron convocatorias a nivel nacional.
2.Apoyar a la dependencia de proyectos especiales en la identificación, presentación formalización y alianzas necesarios en los diferentes proyectos de la Institución Universitaria de Barranquilla.	Se realizo el diseño y formulación de propuestas de alianzas interinstitucionales con el objetivo de ampliar cobertura académica a nivel regional.
3.Apoyar a la Vicerrectoría de Extensión e Investigación en la construcción de propuestas técnicas y financieras para proyectos, convocatorias y/o alianzas de la Institución Universitaria de Barranquilla.	Se realizo el diseño y formulación de proyectos de investigación para participación en convocatorias través de la unidad de Investigación e Innovación, así como Proyectos Especiales.

4.Apoyar al proceso de proyectos especiales en el seguimiento, la ejecución y finalización de los proyectos desarrollados por la Institución Universitaria de Barranquilla.	Se realizo apoyo a la unidad de de proyectos especiales en el seguimiento, la ejecución y finalización de los proyectos desarrollados por la Institución Universitaria de Barranquilla.
5.Apoyar en la gestión para los trámites administrativos, los trámites de contrataciones o adquisiciones correspondientes a proyectos especiales.	Se realizo la actualización de base de datos para el seguimiento a contratos y proyectos realizados a través de la unidad proyectos especiales.
6.Realizar los informes, actas o documentos solicitados por el supervisor de contrato, necesarios para el buen desempeño de la dependencia de proyectos especiales.	Se realizo presentación del plan de trabajo correspondiente a un mes de plazo de ejecución, este contempla las acciones encaminadas por el contratista para la consecución de las metas planteadas en el Marco Pracgmatico del Proyecto de Desarrollo Institucional 2024 - 2028 de la Institucion Universitaria de Barranquilla
7. Apoyar en las actividades de socialización del portafolio de servicios ofrecidos por el proceso de proyectos especiales con el fin de gestionar convenios, contrataciones y/o alianzas estratégicas con el sector público y privado.	En apoyo a esta actividad se realizo la propuesta de diseño en términos del contenido de brochures de las propuestas interinstitucionales anteriormente mencionadas.
8.Apoyo en la elaboración de los estudios de factibilidad de los proyectos designados por el supervisor responsable en la dependencia de proyectos especiales.	Se realizo estudio de factibilidad técnica en el que se evaluaron convocatorias a nivel nacional.
9.Apoyar a la dependencia de proyectos especiales en la ejecución y control de los planes de acción del proceso.	Se apoyo a la dependencia proyectos especiales en la ejecución y control de los planes de acción del proceso.
10.Apoyar a la dependencia de proyectos especiales en la elaboración, actualización e implementación del Sistema de Gestión de Calidad.	Se realizo implementación del Sistema de Gestión de Calidad en el proceso de construcción de propuestas, empleando los formatos publicados en la plataforma institucional para la conservación de imagen instituciona.
11.Apoyar a la dependencia de proyectos especiales, en la atención y orientación al usuario, y suministrar información que le sea solicitada, de conformidad con los procedimientos establecidos en el Proceso.	Se apoyo acompañamiento aspirantes al programa universidad al barrio, del mismo modo a estudiantes en proceso de homologación.
12.Apoyar a la dependencia de proyectos especiales en el seguimiento y control del personal de apoyo que hace parte del proceso.	Se apoyo a la dependencia de proyectos especiales en el seguimiento y control del personal de apoyo que hace parte del proceso.
13. Apoyar en las actividades administrativas requeridas por la dependencia de proyectos especiales en la vicerrectora de extensión e investigación de la Institución Universitaria de Barranquilla.	Se apoyaron las actividades administrativas requeridas por la dependencia de Proyectos Especiales.

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	**30**	**De**	**OCTUBRE**	**de**	**2024**

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

LORENZO DONMENICO ZANELLO
Supervisor o Interventor

YULIZA PAOLA BOLAÑO MALDONADO
Contratista

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 20 de septiembre 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:

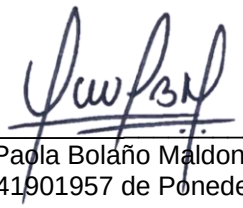
a). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción por Dependientes. SI [ ] NO [X]

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



Yuliza Paola Bolaño Maldonado
C.C 1041901957 de Ponedera – Atlántico.



Martes, 24 de Septiembre de 2024

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240066423**
Fecha Emisión:	24/09/2024
Identificación:	1041901957
Declarante:	YULIZA PAOLA BOLAÑO MALDONADO
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 9.712.577
Fecha Pago:	24/09/2024
Monto Pagado:	$ 29.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20240770
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-24, 04:57:18 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73387505

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024

PAGADO 24/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YULIZA PAOLA BOLAÑO MALDONADO		
Documento	CC1041901957	**Dirección**	CL 14 #24 - 71 URBANIZACION LA PLAYA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3630188
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1041901957	YULIZA PAOLA BOLAÑO MALDONADO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 3.200	$ 380.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Certificación Bancaria

Martes, 24 de septiembre de 2024

Institución Universitaria De Barranquilla

Bancolombia S.A. se permite informar que YULIZA PAOLA BOLAÑO MALDONADO identificado(a) con CC 1041901957, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	08177564487	2017-06-03	ACTIVO	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

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

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co