LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit: 802.011.065-5

DEBE A

JORGE DANIEL RUIZ CAMACHO

VALOR DEL PAGO: $3.256.787 Tres millones doscientos cincuenta y seis mil setecientos ochenta y siete pesos M/l

PERIODO POR CANCELAR: Tercer pago contrato 20240644

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

No. Contrato: 20240644 **No CDP.** 240588 **No. RP.** 241524

No. CTA AHORROS PARA CONSIGNAR: Banco Davivienda 110500056657

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:
Barranquilla, Septiembre 30 de 2024.

JORGE DANIEL RUIZ CAMACHO

C.C1.193.351.635
Barranquilla
Celular: 3102623579

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 19751 **Fecha:** 02/10/2024 **Hora:** 15:27:14
Asunto: CUENTA DE COBRO 20240644 TERCER PAGO
Anexos: 8 FOLIOS
Remite: JORGE DANIEL RUIZ CAMACHO
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

Fecha:	**30**	**de**	Septiembre	**de**	**2024**

Acta de recibo Inicial _ Parcial x Final _

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20240644
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:	**$13.027.148**			**RP Número:**	**241524**
Rubro:	**2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION**	**Fuente de Financiación:**	**RECURSOS PROPIOS**	**Centro de Costo:**	**VICERRECTORÍA DE INESTIGACIÓN Y EXTENSION**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**26/07/2024**		**Fecha de finalización:**	**08/11/2024**
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 apagar Inicial: $3.256.787 Tres millones doscientos cincuenta y seis mil setecientos ochenta y siete pesos M/l	
Periodo al que corresponde el pago:	**Tercer pago Contrato** 20240644

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		**$163.900**	**Agosto**
Pensión		**$209.800**	**Agosto**
ARL		**$7.000**	**Agosto**

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

CONTRATO		20240644		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**Nº Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$13.027.148**	**20240053002**	**$40.000**	**05/08/2024**
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 elmínimo 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**	Octubre	**de**	2024

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (30)				
treinta	días del mes de	septiembre	del	2024

Arcesio Castro Agudelo
INTERVENTOR o SUPERVISOR

Jorge Daniel Ruiz Camacho
CONTRATISTA

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 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
2024-08	2024-08	920233751	9471704373	I	2024/09/09	2024/09/17	BANCO DAVIVIENDA	8	$380,700

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	vtp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC 1193351635	RUIZ JORGE																		25-14	30	$1,302,715	$208,500	ESSC07	30	$1,302,715	$162,900		0	$0	$0	14-25	30	$1,302,715	$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

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 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
2024-08	2024-08	920233751	9471704373	I	2024/09/09	2024/09/17	BANCO DAVIVIENDA	8	$380,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,500	$1,300	$0	$209,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,500	$1,300	$0	$209,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$100	$0	$7,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$6,900	$100	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,900	$1,000	$0	$163,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$162,900	$1,000	$0	$163,900
TOTAL				1	$378,300	$2,400	$0	$380,700

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA
BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA
GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

CONTRIBUYENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Declarante:	C 1193351635	JORGE DANIEL RUIZ CAMACHO	**Fecha Emisión:**	05/08/2024	**No. Recibo Pago**
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 5222710, No. CONTRATO SECOP: 20240644		**Fecha Vence:**	06/08/2024	**2024005300**
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA			**Base / Cantidad:**	13.027.148

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			40.00

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR **40.00**

(415)7707277260214(8020)020240053002(3900)00000000040000(96)20240806

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

IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA
BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA
GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

DISTRITO

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Declarante:	C 1193351635	JORGE DANIEL RUIZ CAMACHO	**Fecha Emisión**	05/08/2024	**No. Recibo Pago**
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 5222710, No. CONTRATO SECOP: 20240644		**Fecha Vence:**	06/08/2024	**202400530**
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA			**Base / Cantida**	13.027.148

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			40

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGA **40.**

(415)7707277260214(8020)020240053002(3900)00000000040000(96)20240806

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

IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA
BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA
GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

BANCO

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Declarante:	C 1193351635	JORGE DANIEL RUIZ CAMACHO	**Fecha Emisión:**	05/08/2024	**No. Recibo Pago**
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 5222710, No. CONTRATO SECOP: 20240644		**Fecha Vence:**	06/08/2024	**2024005300**
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA			**Base / Cantidad**	13.027.148

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			40.0

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR **40.0**

(415)7707277260214(8020)020240053002(3900)00000000040000(96)20240806

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

IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

jorgedanielruizcamacho15@gma...
Cambiar de cuenta

Cuentas débito ahorro y corriente PSE

Complete la información

Personas | NEQUI

Datos del propietario

Jorge Daniel	Ruiz Camacho
CC	1193351635
	57 310 2623579

Pagar $40.000,00

Al continuar acepto las políticas aplicables para el tratamiento de mis datos personales según la jurisdicción local del responsable y de Evertec PlacetoPay en su calidad de encargado.

No deseo continuar



Lunes, 5 de Agosto de 2024

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240053002**
Fecha Emisión:	05/08/2024
Identificación:	1193351635
Declarante:	JORGE DANIEL RUIZ CAMACHO
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 13.027.148
Fecha Pago:	05/08/2024
Monto Pagado:	$ 40.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	5222710, CONTRATO SECOP: 20240644
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**