INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

NIT. 802.011.065-5

DEBE A

ALEXANDER RODRIGUEZ RODELO

CC 1045679215

VALOR DEL PAGO MENSUAL: Tres millones novecientos veintisiete mil novecientos cuarenta y seis pesos moneda legal vigente ($3.927.946)

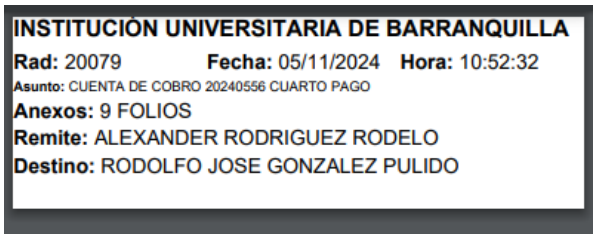
PERIODO PARA CANCELAR: Cuarto pago contrato 20240556

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria De Barranquilla – IUB.

No. Contrato. 20240556.
No. CDP. 240552 - 240706
No. RP. 241368 - 242382

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: 0550488419495194 AHORROS DAVIVIENDA

Soledad, 29 de octubre del 2024.



ALEXANDER RODRIGUEZ RODELO
C.C. 1045679215 de Barranquilla
312-265-4272
arodriguezr@unibarranquilla.edu.co
arodriguezr1989@gmail.com

Fecha:	29	De	Octubre	De	2024

Acta de recibo Inicial __ Parcial _X_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20240556
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	Alexander Rodríguez Rodelo
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria De Barranquilla – IUB.	

Valor del contrato:	**$15.711.784**			**RP Número:**	**241368**
Rubro:	**2.1.2.02.02.008 – SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN**	**Fuente de Financiación:**	**RECURSOS DE LA NACION**	**Centro de Costo:**	**VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**12.jul.2024**		**Fecha de finalización:**	**31.oct. 2024**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fecha de reinicio:**	

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	Adicional y prorroga 001 al contrato 20240556
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	Alexander Rodríguez Rodelo
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria De Barranquilla – IUB.	

Valor del adicional contrato:	$ 6.677.508,00	**Valor Total Del Contrato**	$22.389.292	**RP Número:**	242382	
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:**	01.nov.2024		**Fecha de finalización:**	21.Dic.2024	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	N/A		**Fecha de reinicio:**	N/A	

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: Tres millones novecientos veintisiete mil novecientos cuarenta y seis pesos moneda legal vigente ($3.927.946)	
Periodo al que corresponde el pago:	Cuarto pago contrato 20240556

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%	$196,900	Septiembre
Pensión	16%	$252,000	Septiembre
ARL		$8,400	Septiembre

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

CONTRATO		PS 20240556		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$15.711.784	20240048458	$47,000	18/07/2024
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$15.711.784	20240048459	$393,000	18/07/2024
Estampilla Pro-Cultura	$15.711.784	20240048457	$79,000	18/07/2024
Bono al Deporte				

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA				
Estampilla Pro – Dotación (Tercera				

Edad)				
Estampilla Pro Cultura				
Bono al Deporte				

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	ANA MARÍA PIZARRO DE LA HOZ		
Por parte del contratista:	ALEXANDER RODRIGUEZ RODELO		
Lugar donde se realiza la reunión	**Vicerrectoría Administrativa y Financiera**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	10:00 a.m.	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	10:30 a.m.

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

Actividad /Compromiso	**Justificación / Observación**
Realizar análisis financiero para evaluar la factibilidad de planes y proyectos, de acuerdo con las necesidades institucionales.	Se Realiza análisis financieros para evaluar la viabilidad de planes y proyectos, de acuerdo con las necesidades de institucionales.
Preparar informes y seguimientos para evaluar los resultados obtenidos en los proyectos especiales asignados a la Vicerrectoría Administrativa y Financiera.	Se Elabora informes y seguimientos para evaluar los resultados alcanzados en los proyectos especiales asignados a la Vicerrectoría Administrativa y Financiera
Recopilar y revisar información financiera con el fin de validar el cumplimiento de los objetivos institucionales establecidos por la Vicerrectoría Administrativa y Financiera.	Se elaboraron Adquirir y examinar datos financieros con el propósito de validar los logros de los objetivos institucionales definidos por la Vicerrectoría Administrativa y Financiera.
Generar y presentar alternativas y recomendaciones para impulsar la reducción de gastos y costos, fortaleciendo así los resultados económicos de los proyectos institucionales.	Creación y presentación de alternativas y recomendaciones que fomenten la reducción de gastos y costos y fortalezcan los resultados económicos en los proyectos de la institución.
Crear modelos financieros y realizar comparaciones y análisis de procesos para identificar oportunidades que puedan mejorar la eficiencia económica de la institución.	Desarrollo de modelos financieros, llevar a cabo comparativas y análisis de procesos, con el propósito de identificar oportunidades que permitan optimizar la eficiencia económica de la institución.
Asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato.	Asistencia a las reuniones que convoque al supervisor del contrato.
Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.
Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.

Encontrarse al día de pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Encontrarse al día de pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.

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**	**Noviembre**	**De**	**2024**

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

Ana María Pizarro De la Hoz
Supervisor o interventor

Alexander Rodriguez Rodelo
Contratista

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 1045679215		RODRIGUEZ RODELO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 19a 47-41	SOLEDAD-ATLANTICO	3927363	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	965875201	9473938866	I	2024/10/04	2024/10/07	BANCO DAVIVIENDA	3	$457,300

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)					$1,571,179	$251,400			$1,571,179	$196,400			$0	$0			$1,571,179	$8,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,571,179	$251,400			$1,571,179	$196,400			$0	$0			$1,571,179	$8,300		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,571,179	$251,400			$1,571,179	$196,400			$0	$0			$1,571,179	$8,300		$0	$0
1	CC 1045679215	RODRIGUEZ ALEXANDER	230301	30	$1,571,179	$251,400	EPS010	30	$1,571,179	$196,400		0	$0	$0	14-7	30	$1,571,179	$8,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,571,179	$251,400			$1,571,179	$196,400			$0	$0			$1,571,179	$8,300		$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 1045679215		RODRIGUEZ RODELO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 19a 47-41	SOLEDAD-ATLANTICO	3927363	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	965875201	9473938866	I	2024/10/04	2024/10/07	BANCO DAVIVIENDA	3	$457,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$251,400	$600	$0	$252,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$251,400	$600	$0	$252,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,300	$100	$0	$8,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$8,300	$100	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,400	$500	$0	$196,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$196,400	$500	$0	$196,900
TOTAL				**1**	**$456,100**	**$1,200**	**$0**	**$457,300**



Lunes, 22 de Julio de 2024

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240048459**
Fecha Emisión:	18/07/2024
Identificación:	1045679215
Declarante:	ALEXANDER RODRIGUEZ RODELO
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Acto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Base Gravable:	$ 15.711.784
Fecha Pago:	18/07/2024
Monto Pagado:	$ 393.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20240556
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Lunes, 22 de Julio de 2024

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240048458**
Fecha Emisión:	18/07/2024
Identificación:	1045679215
Declarante:	ALEXANDER RODRIGUEZ RODELO
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 15.711.784
Fecha Pago:	18/07/2024
Monto Pagado:	$ 47.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20240556
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Lunes, 22 de Julio de 2024

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240048457**
Fecha Emisión:	18/07/2024
Identificación:	1045679215
Declarante:	ALEXANDER RODRIGUEZ RODELO
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Base Gravable:	$ 15.711.784
Fecha Pago:	18/07/2024
Monto Pagado:	$ 79.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20240556
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**