ACTA E INFORME DE RECIBO PARCIAL

Acta e Informe de Recibo Parcial No. 06		**Fecha Acta e Informe:** 31 / 07 / 2024	
Contrato No.: DJC-CD-08.03.02-134-2024			
Contratante – Nit:	INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO **Nit.** 805.000.889-0		
Contratista – CC/Nit:	Johan Orozco Arango - CC/Nit. **16895284**		
Objeto del Contrato:	Prestar por sus propios medios, autonomía creativa y administrativa, los servicios de apoyo a la gestión como profesional en artes visuales para el diseño, comunicación, capacitación, soporte y desarrollo de recursos digitales de aprendizaje (multimedia) en el área de diseño del departamento uniajc virtual.		
Fecha de Inicio:	20 / 02 / 2024	**Fecha de Terminación:**	15 / 12 / 2024
Valor Inicial:	$ 28.280.000	**Valor Otro Sí** (adición o dismin.)	$ N/A
Forma de Pago:	El Valor del contrato será pagado al contratista en once (11) cuotas distribuidas de la siguiente manera: Una (1) Cuota en el mes de febrero por valor de UN MILLÓN SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($1.680.000), nueve (9) cuotas cada una por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2.800.000) en los meses de marzo a noviembre y una (1) cuota, por valor de UN MILLÓN CUATROCIENTOS MIL PESOS ($1.400.000) en el mes de diciembre de 2024.		
Certificado de Disponibilidad:	15806	**Registro Presupuestal:**	40972
Número de Factura:	5801	**Fecha de Factura:**	23 / 07 / 2024
Valor Factura:	$ 2.800.000		
Supervisor y/o Interventor:	Mónica Peláez Montoya - Cédula N°. 66903194		

En Santiago de Cali, se reunieron el supervisor y contratista, a fin de realizar el recibo parcial del Contrato suscrito, conforme a las siguientes consideraciones:

Primera: Que la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO y EL CONTRATISTA, celebraron Contrato con las especificaciones anteriormente mencionadas.

Segunda: Garantías Constituidas por el Contratista (Las solicitadas en el contrato):
Conforme al artículo 7 de la ley 1150 de 2007, y el Articulo 2.2.1.2.1.4.5. del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, no es necesaria la constitución de garantías en la contratación Directa y teniendo en cuenta, que antes de realizar cada pago; el supervisor del contrato deberá certificar que el servicio se prestó acorde lo establecido, por lo cual no hay riesgos que amparar.

Artículo 2.2.1.2.1.4.5.: ***No obligatoriedad de garantías.*** *En la contratación directa la exigencia de garantías establecidas en la Sección 3, que comprende los artículos 2.2.1.2.3.1.1. al 2.2.1.2.3.5.1. del presente decreto no es obligatoria y la justificación para exigirlas o no debe estar en los estudios y documentos previos. (Decreto 1082 de 2015).*

Tercera: Que el suscrito Supervisor y/o Interventor, procedió a verificar el cumplimiento del CONTRATISTA frente a las obligaciones pactadas en el contrato, por lo cual allega el informe y la respectiva cuenta de cobro.

Periodo del Informe: 01 al 31 de julio de 2024	
Actividades y/o entregables pactados con el contratista (Obligaciones Especiales) [1]	**Gestión realizada por el Contratista**
1. Brindar apoyo en el diseño y producción de los recursos multimedia, web y audiovisuales solicitados por la coordinación del Área de Diseño (multimedia), así como también, comunicar ideas visuales y conceptos educativos de manera clara y efectiva.	-Realizó corrección de estilo, editó, diagramó, diseñó y entregó el *quinto* avance del libro de Experiencias Significativas a la Oficina de Desarrollo Profesoral. -Avanzó en la gestión y estructuración del repositorio de *YouTube*, con el seguimiento del jefe del área y la directora del Departamento Virtual de la UNIAJC. -Ajustó la edición y realizó animación básica a 2 recursos de video para proyecto de virtualización del DEDA. -Proyectó Moodboard y plan técnico para la actualización de fotografías del equipo del Departamento de la UNIAJC Virtual.
2. Comunicar permanentemente a la coordinación del Área de Diseño (multimedia) o a la dirección del Departamento UNIAJC Virtual, el desarrollo, cumplimiento y novedades relacionadas con el objeto del contrato.	-Brindó acompañamiento y capacitación en el uso de herramientas tecnológicas como *OneDrive*, *Planner*, Ecosistema de *Adobe*, entre otras, al equipo que conforma el área de Multimedia. -Asistió y participó del diseño y programación del OpenClass de UVI.
3. Colaborar con diseñadores instruccionales, educadores y otros profesionales en la creación de recursos educativos de manera efectiva.	-Realizó mesas de trabajo colaborativo con equipo Multimedia para la planeación y proyección de tareas y actividades del área. -Apoyó en la creación de contenido como infografía, objetos para el juego Osadía, corrección de estilo,análisis, entre otras para las actividades del PVU en el que el Departamento participa. -Asistió a reuniones de planeación y orientación con el jefe de área y la dirección para la optmización de procesos del cargo.

Cuarta: Que la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO considera necesario y viable proceder con la ejecución de lo allí contemplado, y así dar continuidad con el objeto del CONTRATO celebrado, así como proceder al pago parcial correspondiente de acuerdo al siguiente balance económico:

[1] Es necesario que para cada pago, el Interventor o Supervisor detalle las actividades realizadas por el contratista y los entregables del periodo correspondiente.

Detalle	Fecha Acta y/o Informe	Factura y/o C. Cobro.		Valor Contrato	Amortización Anticipo	Pagos Realizados	Saldo Contrato
		No.	Fecha				
Inicio del Contrato	20/02/2024	No Aplica	No Aplica	$ 28.280.000	No Aplica	No Aplica	$ 28.280.000
Cuota No. 1 – Rec. Parcial	01/03/2024	5145	01/03/2024	No Aplica	No Aplica	$ 1.680.000	$ 26.600.000
Cuota No. 2 – Rec. Parcial	31/03/2024	5275	13/03/2024	No Aplica	No Aplica	$ 2.800.000	$ 23.800.000
Cuota No. 3 – Rec. Parcial	30/04/2024	5398	24/04/2024	No Aplica	No Aplica	$ 2.800.000	$ 21.000.000
Cuota No. 4 – Rec. Parcial	31/05/2024	5534	21/05/2024	No Aplica	No Aplica	$ 2.800.000	$ 18.200.000
Cuota No. 5 – Rec. Parcial	30/06/2024	5670	18/06/2024	No Aplica	No Aplica	$ 2.800.000	$ 15.400.000
Cuota No. 6 – Rec. Parcial	31/07/2024	5801	23/07/2024	No Aplica	No Aplica	$ 2.800.000	$ 12.600.000

Nota: Que para efectos de radicar la Factura correspondiente al pago y de acuerdo con lo previsto en la cláusula “Valor y Forma de Pago” del contrato, el Contratista deberá adjuntar a su factura una copia de esta Acta e Informe de Recibo Parcial debidamente firmada por las partes.

Quinta: El Supervisor y/o Interventor le consta que el contratista pagó los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL, encontrándose que sus cotizaciones para la presentación de esta acta están ajustadas a la Ley[2] (se anexan las evidencias)

[2] Contratista debe verificar y acreditar el pago de aportes de la persona que haya contratado (Minsalud, concepto 201511201727881 del 10/14/2015)

Seguridad Social - Personas Naturales

Planilla No.	77986506	Fecha de Pago:	24 / 07 / 2024
Producto	**Salud**	**Pensión**	**ARL**
Entidad	Comfenalco	Colpensiones	SURA
Cotización	$ 162.500	$ 208.000	$ 6.800

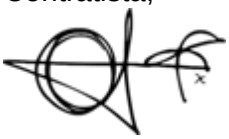
En constancia de aceptación por las partes se firma en Santiago de Cali a los 23 días del mes de julio de 2024, por quienes intervienen en ella.

Supervisor y/o Interventor,



Nombre
C.C. 66903194

Contratista,



Nombre / Razón Social
C.C. 16895284

Documento Soporte

(Según Resolución No. 42 de mayo 5 de 2020)

INSTITUCION UNVERSITARIA ANTONIO JOSE CAMACHO
NIT 805.000.889-0
AV 6N 28N-102, SANTIAGO DE CALI, COLOMBIA

Documento Soporte,
(Resolución 42 de mayo 5 de 2020)

N°: 5801

persona natural de quien se adquieren los bienes y/o servicios:	Johan Orozco Arango
Nit:	16895284
Direccion:	AV 9AN # 14-34 H
Ciudad:	Cali
Fecha de la operacion:	23/07/2024

Detalle:

Prestar por sus propios medios, autonomía, creativa y administrativa los servicios de apoyo a la gestión como profesional en Artes Visuales, para el diseño, comunicación, capacitación, soporte y desarrollo de recursos digitales de aprendizaje, multimedia, en el área de diseño del departamento de UNIAJC virtual.

VALOR EN NUMEROS:	2,800,000
VALOR EN LETRAS:	dos millones ochocientos mil

FIRMA DEL PROVEEDOR

CC # 16895284

ESCRIBA CLARAMENTE LOS DATOS DE SU CUENTA BANCARIA DONDE DESEA QUE SE REALICE EL PAGO ELECTRONICO	
NOMBRE DEL BANCO	BBVA
TIPO DE CUENTA	CORRIENTE ☐ AHORROS ☑
Nº CUENTA	CORRIENTE AHORROS
NOMBRE DE LA CUENTA	0556201176
CIUDAD RADICACION CUENTA	Cuenta de Ahorros Libretón

AUTORIZACION
AUTORIZO PLENAMENTE A LA INSTITUCION UNIVERSITARIA ANTONIO JOSE CAMACHO, PARA QUE LOS PAGOS A MI FAVOR SEAN ABONADOS A TRAVES DE TRANSFERENCIA ELECTRONICA A LA CUENTA ANTERIORMENTE DESCRITA

Adjuntar cedula de ciudadania y nit del contratista

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	16895284	JOHAN OROZCO ARANGO	AV 9 A NORTE # 14 - 34 H	4062071	johanorozco@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	24/07/2024	78877233	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	16895284	JOHAN OROZCO ARANGO		AV 9 A NORTE # 14 - 34 H	4062071	johanorozco@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	24/07/2024	78877233	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	16895284	OROZCO ARANGO JOHAN	59	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS012	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información