***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:** QUINTO PAGO 20240589

**No. Contrato:** 20240589 **No. CDP:** 240603 **No. RP:** 241416
**Adicional No. Contrato:** 20240589 **No. CDP:** 240703 **No. RP:** 242338

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

**Barranquilla, 25 de Noviembre de 2024**

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**
**Rad:** 20278 **Fecha:** 27/11/2024 **Hora:** 11:09:05
**Asunto:** COBRO DE CUENTA 20240589 QUINTO PAGO
**Anexos:** 8 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<br>VIGILADA MINEDUCACIÓN | INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA | FR-JUR-02-V13<br>Vigencia: 15/12/2022<br>Pág. 1 de 5 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha:** | **25** | **de** | **Noviembre** | **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:** | 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 adicional contrato:** | **$ 5.536.537** | **Valor Total Del Contrato** | **$ 18.563.685** | **RP Número:** | **242338** | |
| 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:** | 1 de noviembre de 2024 | | **Fecha de finalización:** | 21 de diciembre de 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 doscientos cincuenta y seis mil setecientos ochenta y siete pesos moneda legal ($3,256,787) | |
| **Periodo al que corresponde el pago:** | Quinto 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 | OCTUBRE |
| **Pensión** | **16%** | $208,500 | OCTUBRE |
| **ARL** | | $6,900 | OCTUBRE |

| **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** | | **ADICIONAL CONTRATO N° 20240589** | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | $ 5.536.537 | 20240077711 | $17.000 | 28/10/2024 |
| **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 |

| 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** | **13** | **De** | **Diciembre** | **de** | **2024** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (25) | | | | |
| Veinticinco | días del mes de | Noviembre | de | 2024 |

**Lorenzo Zanello**
**Supervisor o Interventor**

Daniela De alba A

**Daniela Bautista De alba Anillo**
**Contratista**




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** |




Lunes, 28 de Octubre de 2024

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

## Datos Básicos del Recibo de Pago

| | |
|---|---|
| **No. Documento:** | **20240077711** |
| **Fecha Emisión:** | 28/10/2024 |
| **Identificación:** | 1143170571 |
| **Declarante:** | DANIELA BAUTISTA DE ALBA ANILLO |
| **Vigencia:** | 2024 |
| **Periodo Liquidación:** | 1 |
| **Impuesto:** | ESTAMPILLA ITSA |
| **Acto:** | ESTAMPILLA ITSA |
| **Base Gravable:** | $ 5.536.537 |
| **Fecha Pago:** | 28/10/2024 |
| **Monto Pagado:** | $ 17.000 |
| **Banco Recaudador:** | BANCO DE OCCIDENTE |
| **No. de Soporte:** | ADI Y PRO.1 CONT.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 |
| 2024-10 | 2024-10 | 1028366169 | 9476785537 | I | 2024/11/20 | 2024/11/05 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | 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 |
| 2024-10 | 2024-10 | 1028366169 | 9476785537 | I | 2024/11/20 | 2024/11/05 | 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 |