INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

CARLOS ALFONSO GONZÁLEZ BELEÑO

VALOR DEL PAGO MENSUAL: Nueve millones novecientos mil pesos moneda legal ($9.900.000)

PERIODO POR CANCELAR: Cuarto pago

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios Profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla.

ALCANCE DEL OBJETO: Comprende la prestación de servicios profesionales en la Vicerrectoría Académica.

No. Contrato. 20240654_ **No. CDP.** 240625_ **No. RP.** 241653

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de Ahorros número 0476204136, del Banco BBVA.

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Plaza de La Paz

Soledad, noviembre 25 del 2024.



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 20294 **Fecha:** 27/11/2024 **Hora:** 12:06:31
Asunto: CUENTA DE COBRO 20240654 CUARTO PAGO
Anexos: 10 FOLIOS
Remite: CARLOS ALFONSO GONZALEZ BELEÑO
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

_____

Carlos Alfonso González Beleño
C.C: 1.140.829.817 de Barranquilla - Atlántico

Fecha:	**25**	**de**	**Noviembre**	**de**	**2024**

Acta de recibo Inicial __ Parcial _X_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20240654
Tipo de contrato:	Prestación de servicios Profesionales.
Nombre de Contratista:	Carlos González Beleño
Objeto del contrato: Prestación de Servicios Profesionales Especializados para apoyar el proceso de virtualización de la Especialización en Gerencia de Sistemas Integrados de Gestión de la Facultad de Ingeniería, acorde a los lineamientos del Plan de Desarrollo Institucional.	

Valor del contrato:	**$49.500.000**			**RP Número:**	**241653**
Rubro:	**2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES**	**Fuente de Financiación:**	**RECURSOS PROPIOS**	**Centro de Costo:**	**VICERRECTORÍA ACADÉMICA**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**1/08/2024**		**Fecha de finalización:**	**30/12/2024**
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: N/A	

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**		**Fecha de finalización:**	**N/A**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**N/A**		**Fecha de reinicio:**	**N/A**

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: Nueve millones novecientos mil pesos moneda legal ($9.900.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	**Cuarto pago contrato 20240654**

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	-	-	-	-
Cumplimiento	-	-	-	-
Anticipo	-	-	-	-
Pago anticipado	-	-	-	-
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	-	-	-	-
Salarios y prestaciones	-	-	-	-
Responsabilidad Civil Extracontractual	-	-	-	-
Otros	-	-	-	-

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	**12.5%**	$495.000	Octubre de 2024
Pensión	**16%**	$633.600	Octubre de 2024
ARL		$20.700	Octubre de 2024

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

CONTRATO		**20240654**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$49.500.000**	**20240052879**	**$149.000**	**06/08/2024**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**$49.500.000**	**20240052878**	**$248.000**	**06/08/2024**
Estampilla Pro Cultura	**$49.500.000**	**20240052880**	**$1.238.000**	**06/08/2024**
Bono al Deporte	**-**	**-**	**-**	**-**

ADICIONAL DEL CONTRATO		N/A		
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):	Iván Márquez		
Por parte del contratista:	Carlos González Beleño		
Lugar donde se realiza la reunión	**Institución Universitaria de Barranquilla, Campus Plaza de la Paz.**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00 am	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	9:00 am

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Diseño de documento maestro del programa a virtualizar que contenga las evidencias requeridas en cada una de las 9 condiciones de calidad del decreto 1330 de 2019.	Se ha diseñado el documento maestro de acuerdo con las disposiciones del Decreto 1330 de 2019. El Documento se encuentra en estado de ajustes finales.
2. Gestionar el avance del proyecto de virtualización a satisfacción de las expectativas institucionales.	El proyecto de virtualización se ha avanzado en un 70% en la construcción de los contenidos virtuales.
3. Apoyar en las actividades de levantamiento de información requerida para la evaluación situacional inicial luego de evaluar el estado inicial de las acciones de virtualización a nivel institucional con reuniones con el equipo de virtualización y académico correspondiente a la decanatura de ingeniería.	Se ha realizado una lista de chequeo, donde se han identificado las necesidades de intervención institucionales para intervenir con el proyecto de virtualización.
4. Apoyar en las actividades de coordinación del proyecto de virtualización mediante un cronograma de entregables con el equipo	Se han realizado reuniones de trabajo con las dependencias y avanzado en el levantamiento de información de las condiciones.

de apoyo pedagógico (docentes, diseñadores y Soporte técnico de virtualidad)	
5. Diseñar y desarrollar estrategias de formación virtual innovadoras mediante contenidos interactivos para los micro currículos del programa de especialización en sistemas integrados de gestión.	Se ha producido el 100% de los contenidos de las primeras 4 asignaturas de los cursos a virtualizar.
6. Implementar y supervisar el uso de tecnologías educativas en los cursos virtuales presentando reportes a Vicerrectoría académica	Se ha hecho revisión del trabajo en la producción audiovisual con las tecnologías educativas del proyecto.
7. Revisar cada uno de los materiales que componen los micros currículos entregados por el diseñador multimedial y entregar cada pieza con las licencias de uso a la institución	Se ha revisado el 100% de los contenidos de las primeras 4 asignaturas de los cursos a virtualizar.
8. Apoyar en la evaluación la calidad y efectividad de los cursos virtuales mediante el diseño de un instrumento de evaluación de curso y proponer mejoras continuas.	Se ha apoyado en la evaluación de la calidad del 100% de los contenidos de las primeras 4 asignaturas de los cursos a virtualizar.
9. Realizar seguimiento a los equipos de producción de contenido y tecnología para asegurar la correcta ejecución del proyecto.	Se realiza seguimiento continuo al equipo de producción de contenido y tecnología.
10. Gestionar la comunicación y colaboración entre los diferentes departamentos involucrados en el proyecto de virtualización mediante diferentes canales de comunicación.	Se ha avanzado en la socialización del equipo sobre el proyecto de virtualización en el ejercicio de la formación de los docentes de la facultad de Ingeniería en el modelo de formación virtual.
11. Creación del documento de lineamientos de formación virtual en la Institución.	Este documento está creado, está pendiente por aprobación de Vicerrectoría Académica.
12. Diseñar el proceso de capacitación y dar soporte técnico y pedagógico al personal docente que impartirá los cursos virtualizados.	El proceso de capacitación se ha ejecutado en debida forma.
13. Planificar y Facilitar Talleres o Sesiones de Capacitación.	Las sesiones de capacitación se encuentran debidamente proyectadas y ejecutadas con normalidad.
14. Diseñar los contenidos relacionados con los micro currículos con licencias Canva, Geninally y Friki.	Se realiza seguimiento continuo al equipo de producción de contenido y tecnología, con el de diseñar los contenidos relacionados.
15. Diseño de micro currículos con secuencias de aprendizaje virtual.	La creación de los micro currículos tiene un avance del 70%
16. Entregar a la institución las licencias de funcionamiento de Canva, Geninally y Fliki.	Estas licencias se entregarán en la finalización del contrato.
17. Asegurar la construcción de cursos virtuales pertenecientes a la Especialización en Sistemas Integrados de Gestión.	Se ha avanzado con el 100% de los contenidos de las primeras 4 asignaturas de los cursos a virtualizar.
18. Crear guías y recursos para docentes y estudiantes que faciliten el uso de las plataformas de aprendizaje.	Esta labor se encuentra en proceso de consolidación.
19. Guardar absoluta reserva sobre documentos, informaciones y datos que se manejan en la respectiva dependencia.	Se guarda absoluta reserva sobre documentos, informaciones y datos que se manejan en la respectiva dependencia.
20. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se asisten a las reuniones que convoca el supervisor del contrato.
21. Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual.	Se presentó el informe mensual dirigido al supervisor del contrato, donde se consignaron los avances de las actividades realizadas.

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

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

Fecha de la próxima reunión	**12**	**De**	**Diciembre**	**de**	**2024**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (25)				
Veinticinco	De	Noviembre	De	2024

IVÁN ALBERTO MÁRQUEZ DÍAZ
Supervisor o Interventor

CARLOS GONZÁLEZ BELEÑO
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 1140829817		GONZALEZ BELEÑO CARLOS ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA41G#113-125 APTO103	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3491211	Si

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	1029760633	9476869411	I	2024/11/07	2024/11/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$1,149,300

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)																					$3,960,000	$633,600			$3,960,000	$495,000			$0	$0			$3,960,000		$20,700		$0	$0		$1,149,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$3,960,000	$633,600			$3,960,000	$495,000			$0	$0			$3,960,000		$20,700		$0	$0		$1,149,300
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$3,960,000	$633,600			$3,960,000	$495,000			$0	$0			$3,960,000		$20,700		$0	$0		$1,149,300
1	CC	1140829817	GONZALEZ CARLOS																	25-14	30	$3,960,000	$633,600	EPS010	30	$3,960,000	$495,000		0	$0	$0	14-7	30	$3,960,000	0.522%	$20,700	0	$0	$0	No	$1,149,300
Total		**Afiliados(1)**																			$3,960,000	$633,600			$3,960,000	$495,000			$0	$0			$3,960,000		$20,700		$0	$0		$1,149,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140829817		GONZALEZ BELEÑO CARLOS ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA41G#113-125 APTO103	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3491211	Si

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	1029760633	9476869411	I	2024/11/07	2024/11/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$1,149,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$633,600	$0	$0	$633,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$633,600	$0	$0	$633,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,700	$0	$0	$20,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$20,700	$0	$0	$20,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$495,000	$0	$0	$495,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$495,000	$0	$0	$495,000
TOTAL				1	$1,149,300	$0	$0	$1,149,300



Jueves, 22 de Agosto de 2024

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240052879**
Fecha Emisión:	05/08/2024
Identificación:	1140829817
Declarante:	CARLOS ALFONSO GONZALEZ BELEÑO
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 49.500.000
Fecha Pago:	06/08/2024
Monto Pagado:	$ 149.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20240654
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Jueves, 22 de Agosto de 2024

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240052880**
Fecha Emisión:	05/08/2024
Identificación:	1140829817
Declarante:	CARLOS ALFONSO GONZALEZ BELEÑO
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Acto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Base Gravable:	$ 49.500.000
Fecha Pago:	06/08/2024
Monto Pagado:	$ 1.238.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20240654
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Jueves, 22 de Agosto de 2024

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240052878**
Fecha Emisión:	05/08/2024
Identificación:	1140829817
Declarante:	CARLOS ALFONSO GONZALEZ BELEÑO
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Base Gravable:	$ 49.500.000
Fecha Pago:	06/08/2024
Monto Pagado:	$ 248.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20240654
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 01 días del mes de agosto de 2024

Señores:

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA- IUB

Ciudad Barranquilla

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 ■ 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.

SI ☐ NO ■

3). Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios:

SI ■ NO ☐

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 ■

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 ■

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 ■

NOTA: Me comprometo a suministrar oportunamente cualquier cambio en la información aquí manifestada.

FIRMA



Carlos Alfonso González Beleño
C.C.No.1140829817 De Barranquilla