INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

ELIAN MORALES URDA

C.C 1.001.851.280 DE BARRANQUILLA

VALOR DEL PAGO: Tres millones quinientos mil, moneda legal **($ 3.500.000)**

PERIODO A CANCELAR: Segundo pago del contrato 20240808

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicio de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla -IUB

No. Contrato: 20240808 **No. CDP.** 240702 - 240745 **No. RP.** 242319

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de Ahorro *08172357068 del banco Bancolombia*

Barranquilla, 25 de Noviembre de 2024

Elian Morales

_____

Elian Morales Urda
C.C 1.001.851.280 de Barranquilla
Celular: 3015009591
Correo: elianmoralesu@gmail.com

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 20494 **Fecha:** 03/12/2024 **Hora:** 10:31:36
Asunto: CUENTA DE COBRO 20240808 SEGUNDO PAGO
Anexos: 10 FOLIOS
Remite: ELIAN MORALES URDA
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

Anexo: Informe de Evaluación Supervisor, Pago Seguridad Social, carta aplicación retefuente a título de impuesto de renta

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

Acta de recibo Inicial _ _ Parcial _ X _ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20240808
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Nombre de Contratista:	ELIAN MORALES URDA
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA	

Valor del contrato:	$10.096.040			**RP Número:**	242319
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:**	25-10-2024		**Fecha de finalización:**	21-12-2024
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fecha de reinicio:**	

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: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ML ($3.500.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	**Segundo pago del contrato 20240808**

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 + $ 12.100	Octubre
Pensión	**16%**	$ 208.500 + $ 15.500	Octubre
ARL SEGUROS BOLIVAR		$ 6.900 + $ 500	Octubre

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

CONTRATO		**20240808**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$ 10.096.040**	**20240077181**	**$ 30.000**	**24/10/2024**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro Cultura				
Bono al Deporte				

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):	Lorenzo Domenico Zanello		
Por parte del contratista:	Elian Morales Urda		
Lugar donde se realiza la reunión	**Oficina de Proyectos especiales**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	09:00 am	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**10:00 am**

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	En el desarrollo del contrato, sea priorizado la eficiencia, la celeridad y la calidad en cada proceso, lo que ha permitido optimizar los recursos y cumplir con los tiempos establecidos sin comprometer los estándares de calidad requeridos.
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Sea asumido bajo mi propia responsabilidad todos los gastos y riesgos inherentes al desarrollo del contrato, lo cual ha facilitado una gestión financiera autónoma y controlada, minimizando cualquier impacto negativo sobre el presupuesto y garantizando la continuidad de las actividades.

Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	La ejecución del contrato se ha desarrollado estrictamente en los términos y condiciones estipulados en la propuesta inicial, lo cual ha permitido mantener coherencia con los compromisos asumidos y asegurar que las actividades se alineen con lo adjudicado.
Constituir las pólizas pactadas en el contrato dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega del contrato.	Las pólizas pactadas en el contrato fueron constituidas dentro del plazo establecido, asegurando cobertura ante cualquier eventualidad y protección de los intereses de ambas partes involucradas en la ejecución contractual.
Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la IUB	Todas las actividades han sido desarrolladas en cumplimiento con el objeto del contrato, respetando las especificaciones técnicas proporcionadas por la IUB, lo que garantiza la satisfacción de los objetivos y necesidades planteadas.
Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato	Me encuentro al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato, cumpliendo con esta obligación laboral y asegurando la sostenibilidad de las condiciones contractuales y legales vigentes.
Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.	He atendido y cumplido todas las demás obligaciones que corresponden por ley y por la naturaleza del contrato, lo cual contribuye a la transparencia y responsabilidad en la ejecución contractual.
Apoyar al proceso de proyectos especiales en la ejecución y control de los planes de acción del proceso.	Sea brindado el apoyo necesario en la ejecución y control de los planes de acción, lo cual ha facilitado el seguimiento y cumplimiento de los objetivos definidos para el proceso de proyectos especiales.
Apoyar al proceso de proyectos especiales en la elaboración, actualización e implementación del sistema de gestión de calidad.	Sea participado en la elaboración, actualización e implementación del sistema de gestión de calidad, garantizando que el proceso cumpla con los estándares requeridos y mejore continuamente sus prácticas.
Apoyar al proceso de proyectos especiales en la implementación del sistema de responsabilidad social universitaria de la Institución Universitaria de Barranquilla.	Sea contribuido a la implementación del sistema de responsabilidad social universitaria de la Institución, asegurando que se promuevan prácticas alineadas con el compromiso social de la universidad.
Apoyar en el proceso de proyectos especiales, para la recepción, revisión, clasificación, distribución y control de documentos, datos y correspondencia relacionados con el proyecto	Sea apoyado la recepción, revisión, clasificación, distribución y control de documentos, datos y correspondencia, permitiendo una administración ordenada y ágil de la información relacionada con el proyecto.
Apoyar en la atención y orientación al usuario, y suministrar información que le sea solicitada, de conformidad con los procedimientos y/o lineamientos establecidos en el proceso.	Sea brindado atención y orientación a los usuarios, ofreciendo información oportuna y adecuada según los procedimientos establecidos, lo cual ha mejorado la experiencia del usuario en el proceso.
Apoyar en el seguimiento y control al cumplimiento de las actividades académicas y administrativas del personal que desarrolla la formación, que se encuentran vinculados al proyecto asignado.	Sea apoyado en el seguimiento y control de las actividades académicas y administrativas del personal vinculado al proyecto, asegurando el cumplimiento de sus responsabilidades.
Apoyar en la atención y orientación al usuario, y suministrar información que le sea solicitada, de conformidad con los procedimientos y/o lineamientos establecidos en el proceso.	En cumplimiento con los lineamientos del proceso, he atendido y orientado a los usuarios de manera efectiva, brindándoles la información solicitada y contribuyendo a una gestión transparente.
Apoyar en el seguimiento y permanencia de los estudiantes en el proyecto asignado, de acuerdo con los procedimientos y/o lineamientos establecidos en el proceso.	Sea apoyado en el seguimiento de la permanencia de los estudiantes en el proyecto asignado, aplicando los procedimientos adecuados para fomentar la continuidad de los mismos en sus actividades académicas.

Apoyar en la realización de informes de seguimiento del proyecto asignado, consolidando toda la información pertinente que dé respuesta al cumplimiento de las obligaciones por parte de la Institución. diligenciando finalmente los formatos.	Sea realizado informes de seguimiento que consolidan toda la información relevante sobre el proyecto, permitiendo responder de manera precisa al cumplimiento de las obligaciones institucionales.
Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	Sea actuado con eficiencia, celeridad y calidad en cada actividad del proceso, maximizando el aprovechamiento de los recursos y el tiempo disponible.
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Sea asumido de manera responsable los gastos y riesgos inherentes a la ejecución del contrato, garantizando una gestión autónoma que no afecta el presupuesto del proyecto.
Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	La ejecución se ha desarrollado de acuerdo con los términos y condiciones pactados, respetando los lineamientos aprobados en la propuesta inicial.
Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por el IUB.	Sea cumplido con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades requeridas según las especificaciones de la Institución Universitaria de Barranquilla.
Encontrarse al día en el pago de los aportes de seguridad social y/o parafiscales durante la ejecución del contrato.	Me he mantenido al día en el pago de los aportes de seguridad social y parafiscales, cumpliendo con las obligaciones de ley y evitando posibles inconvenientes legales.
Asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato.	Sea asistido puntualmente a las reuniones convocadas por el supervisor del contrato, manteniéndome informado y en línea con las directrices del proyecto.
Realizar la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción del mismo.	Sea realizado la legalización del contrato dentro del plazo estipulado, asegurando la formalización y validez del mismo.
Realizarse los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley.	Sea cumplido con la realización de los exámenes médicos ocupacionales exigidos por la ley, contribuyendo a la prevención y protección de mi salud en el ámbito laboral.
Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le corresponda.	Sea dado cumplimiento a todas las demás obligaciones que me corresponden por ley y por la naturaleza del contrato, promoviendo una ejecución transparente y en conformidad con la normativa aplicable.

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	**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 Domenico Zanello
Supervisor o Interventor

Elian Morales

Elian Morales Urda
Contratista



Jueves, 24 de Octubre de 2024

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240077181**
Fecha Emisión:	24/10/2024
Identificación:	1001851280
Declarante:	ELIAN MORALES URDA
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 10.096.040
Fecha Pago:	24/10/2024
Monto Pagado:	$ 30.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20240808, CONTRATO SECOP: 20240808
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ELIAN MORALES URDA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1001851280
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-11-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-21
FECHA DE PAGO:	2024-11-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31656094
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31656094
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 1.302.715	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.900	$ 162.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.302.715	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.500	$ 208.500
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 1.302.715	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.900	$ 6.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.300	$ 378.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/12/2024

RAZÓN SOCIAL :	ELIAN MORALES URDA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1001851280
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-11-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-21
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31656827
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31656827
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.100	$ 12.100
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.100	$ 12.100
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.500	$ 15.500
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.500	$ 15.500
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 500
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 500
PASENA	899999034	SENA	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAICBF	899999239	ICBF	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAESAP	899999054	ESAP	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAMIED	899999001	MINEDU	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.100	$ 28.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/12/2024

Miércoles, 18 de septiembre de 2024

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **ELIAN MORALES URDA**, identificado con CC. **1.001.851.280**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	08172357068	2024/09/18	ACTIVA

***Importante**: esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín