INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

JEFFERSON DAVID SALCEDO DOMINGUEZ

C.C 1.047.359.272

VALOR DEL PAGO: Tres millones quinientos veintinueve mil setecientos cuarenta y cuatro pesos, moneda legal **($ 3.529.744)**

PERIODO A CANCELAR: Primer y único pago del contrato 20240952

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución universitaria de Barranquilla - IUB

No. Contrato: 20240952 **No. CDP.** 240877 **No. RP.** 242922

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: *488422228618 del banco Davivienda*

Barranquilla, 16 de diciembre de 2024

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 20939 **Fecha:** 20/12/2024 **Hora:** 15:03:46
Asunto: CUENTA DE COBRO 20240952 PRIMER PAGO
Anexos: 11 FOLIOS
Remite: JEFFERSON DAVID SALCEDO DOMINGUEZ
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

JEFFERSON DAVID SALCEDO DOMINGUEZ
C.C 1.047.359.272 de Santo Tomás
Celular: 3008590730
Correo: jefferson.saxo19@gmail.com

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

Fecha:	**16**	**de**	**diciembre**	**de**	**2024**

Acta de recibo Inicial __ Parcial __ Final _X_

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20240952
Tipo de contrato:	Prestación de servicios de apoyo
Nombre de Contratista:	Jefferson David Salcedo Dominguez
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB	

Valor del contrato:	**$ 3.529.744**			**RP Número:**	**242922**
Rubro:	2.1.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	**Fuente de Financiación:**	**Recursos propios**	**Centro de Costo:**	VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**12 de diciembre de 2024**		**Fecha de finalización:**	**21 de diciembre de 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 veintinueve mil setecientos cuarenta y cuatro pesos ($ 3.529.744)	
Periodo al que corresponde el pago:	**Primer y único pago.**

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%**	$176.500	Noviembre
Pensión	**16%**	$226.000	Noviembre
ARL		$ 7.400	Noviembre

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

CONTRATO		**20240952**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$ 3.529.744**	**20240093066**	**$ 11.000**	**13/12/2024**
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**

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):	SAYURIS TERESA NARVÁEZ RODRÍGUEZ		
Por parte del contratista:	JEFFERSON DAVID SALCEDO DOMINGUEZ		
Lugar donde se realiza la reunión	**Oficina de Bienestar Institucional**		
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
1. Apoyar los talleres de las disciplinas culturales y artísticas en la Institución Universitaria de Barranquilla.	Se realizó una visita a cada institución de IUB al barrio y IUB al territorio en donde los estudiantes vivieron un acercamiento con nuestro folclor colombiano, principalmente con nuestro ritmo madre; la cumbia. Donde el instrumento principal fue nuestro cuerpo, los estudiantes recibieron con mucho agrado las actividades programadas y a muchos se les activó su pasión por la música.
2. Apoyar a los grupos bases de las disciplinas culturales y artísticas en la Institución Universitaria de Barranquilla.	Para este periodo académico no se ejecutó esta actividad.
3. Apoyar en la creación y entrega de datos de los grupos bases a la persona encargada de los seguimientos de estímulos en el primer mes del periodo cuatrimestral.	Se empezó con la conformación de los grupos musicales institucionales. Por cada institución se encontraron mínimo cinco estudiantes que quieren hacer parte de los ensambles.
4. Apoyar en la organización y ejecución de actividades artísticas, culturales y recreativas.	Con todo el equipo de Bienestar hicimos tardes recreativas con varias instituciones de IUB al barrio (Pies descalsos y

	camilo Torres) y a todas las instituciones de IUB al territorio (Campo de la cruz, Repelón, Baranoa, Santo Tomás, Puerto Colombia y Juan de Acosta). Estas actividades fueron diferente a la visita matutina que se hizo en cada institución.
5. Realizar informes estadísticos sobre las actividades realizadas en la línea de acción de Cultura.	Se tomó asistencia en todas las actividades realizadas, a través de un QR proporcionado por la oficia de BIENESTAR INSTITUCIONAL.
6. Realizar actividades de retroalimentación al sistema de Gestión de Información de las atenciones realizada mensualmente.	Para este periodo académico no se ejecutó esta actividad.
7. Aplicar de la encuesta de satisfacción al cliente de las actividades y servicios ofertados en la línea de atención de Cultura.	Para este periodo académico no se ejecutó esta actividad.
8. Apoyar en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional.	Hemos sido apoyo para los psicólogos y personal de salud de bienestar tanto de IUB al territorio como IUB al barrio.
9. El contratista se compromete a mantener la información confidencial entregada en estricta reserva y no revelar ningún dato de la información sin el consentimiento previo del contratante	Todo lo acordado en este contrato ha sido totalmente confidencial ante la audiencia general.
10. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se asistió a la reunión programada por la doctora Sayuris el miércoles 4 de diciembre a las 2pm.
11. Cumplir con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad Institucional.	Se han seguidos las directrices formuladas por la universidad.
12. Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Me encuentro realizando aportes a la seguridad social de manera independiente con prestación de servicios.
13. Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual de acuerdo a modelo suministrado.	Informe realizado donde se adjuntas las evidencias audiovisuales de las actividades hechas.
14. Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo.	Proceso realizado bajo los tiempos acordados.

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: 4.0

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

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

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (16)				
dieciséis	días del mes de	diciembre	de	2024



SAYURIS T. NARVÁEZ RODRÍGUEZ
SUPERVISOR
C.C. 22.519.387 de Barranquilla
Supernumerario Responsable de Gestión de Bienestar Institucional



JEFFERSON DAVID SALCEDO DOMINGUEZ
CONTRATISTA
C.C. 1047359272 de Santo Tomás

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1047359272 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-11	230201	800229739	PROTECCION	1	0	208.000	0	208.000
Período salud:	2024-11	EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	0	162.500	0	162.500
Planilla Nro.:	31762807 Tipo I	14-25	800226175	COLMENA	1	0	6.800	0	6.800
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-12-17	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1133170516	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 377.300

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1047359272 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-11	230201	800229739	PROTECCION	1	6	18.000	100	18.100
Período salud:	2024-11	EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	6	14.000	100	14.100
Planilla Nro.:	31995381 Tipo N	14-25	800226175	COLMENA	1	6	600	100	700
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	0	6	0	0	0
Fecha transacción:	2024-12-23	PASENA	899999034	SENA	0	6	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	6	0	0	0
Transacción:	1148086216	PAESAP	899999054	ESAP	0	6	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	6	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 32.900

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-11	230201	800229739	PROTECCION	1	0	208.000	0	208.000
Período salud:	2024-11	EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	0	162.500	0	162.500
Planilla Nro.:	31762807 Tipo I	14-25	800226175	COLMENA	1	0	6.800	0	6.800
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-12-17	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1133170516	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 377.300

PAGADO



SÃibado, 14 de Diciembre de 2024

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240093066**
Fecha Emisión:	13/12/2024
Identificación:	1047359272
Declarante:	JEFFERSON DAVID SALCEDO DOMINGUEZ
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 3.529.744
Fecha Pago:	13/12/2024
Monto Pagado:	$ 11.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20240952, CONTRATO SECOP: 5742714
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SOLEDAD, **13/12/2024**
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JEFFERSON DAVID SALCEDO DOMINGUEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1047359272**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488422228616**
Fecha de apertura	**08/07/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 12 de diciembre del 2024

Señores:

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

ciudad.

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 [X] 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 y art 340 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016.

SI [ ] NO [X]

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

SI [ ] NO [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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

FIRMA:



_____

Jefferson David Salcedo Dominguez
C.C 1047359272 de Santo Tomás.

ACTA DE COMPROMISO

Entre los suscritos a saber, **SAYURIS TERESA NARVÁEZ RODRÍGUEZ** en mi condición de supervisor del CONTRATO Y/O CONVENIO No. 20240952 en representación de la **Institución Universitaria de Barranquilla - IUB**, y **JEFFERSON DAVID SALCEDO DOMINGUEZ** en mi condición de contratista identificado como aparece al pie de la correspondiente firma, se suscribe el presente acuerdo, previa las siguientes consideraciones:

El día 12 del mes de diciembre de 2024, entre la **Institución Universitaria de Barranquilla - IUB** y **JEFFERSON DAVID SALCEDO DOMINGUEZ** se suscribió el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión en la **Institución Universitaria de Barranquilla - IUB** No. 20240952, en el cual se pactó como plazo de ejecución **hasta el 21 de diciembre de 2024** y la forma de pago estipulada se pactó de la siguiente forma:

***FORMA DE PAGO**: "Un (1) pago por valor de Tres Millones Quinientos Veintinueve Mil Setecientos Cuarenta y Cuatro pesos ($3.529.744) al finalizar el plazo del contrato*"

Qué en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular de Pago Número **VAF N° 08-2024 del 10 de Diciembre de 2024**, expedida por la Vicerrectoría Administrativa y Financiera, la fecha límite para el pago de honorarios a contratistas y recibir a satisfacción, así como la recepción de la documentación y envío de las cuentas de cobros o facturas, será hasta el día **MARTES 17 DE DICIEMBRE DE 2024**; fecha en la cual se realizará el cierre contable y presupuestal 2024. Así las cosas, hasta esta fecha se dará trámite a la gestión de pagos desde el área de Contabilidad, actividad que deberá ser realizada a través de la plataforma denominada "Gestasoft 4.0".

Que en virtud de lo anteriormente expuesto y con el fin de cumplir con el pago de los honorarios pactados dentro de la vigencia fiscal 2024, se hace necesario autorizar la presentación o radicación anticipada de la cuenta de cobro del pago número 001, comprendido entre el 01 de diciembre al 21 de diciembre de 2024, atendiendo la fecha límite establecida por la **Institución Universitaria de Barranquilla - IUB** en la Circular antes mencionada.

Por lo anterior, **JEFFERSON DAVID SALCEDO DOMINGUEZ**, en mi condición de contratista me comprometo a seguir cumpliendo con las actividades y obligaciones establecidas en el contrato suscrito, especialmente las que deban ejecutarse durante el periodo comprendido entre el 18 de diciembre al **21** de diciembre del 2024, con los soportes a que haya lugar.

La presente acta de compromiso se suscribe por quienes en ella han intervenido, en el mes de diciembre de 2024.

SAYURIS T. NARVÁEZ RODRÍGUEZ
SUPERVISOR
C.C. 22.519.387 de Barranquilla
Supernumerario Responsable de Gestión de Bienestar Institucional

JEFFERSON DAVID SALCEDO DOMINGUEZ
CONTRATISTA
C.C. 1047359272 de Santo Tomás