INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

ESTEBAN DE JESUS SUAREZ BAYONA

VALORDELPAGO: Dos millones doscientos setenta y nueve mil setecientos cincuenta pesos ($2.279.750).

PERIODO ACANCELAR: Sexto pago contrato 20240491

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla.

No. Contrato: 20240491 **No. CDP 240545** **No. RP 241402**

ADICIONAL **No. CDP 240712** **No. RP 242371**

No. CUENTAPARA CONSIGNAR: Cuenta de ahorro- 488437253120 del Banco Davivienda.

Correo electrónico: edejesussuarez@unibarranquilla.edu.co

Número de teléfono: 3013483757

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 20776 **Fecha:** 17/12/2024 **Hora:** 10:54:11
Asunto: CUENTA DE COBRO 20240491 SEXTO PAGO
Anexos: 10 FOLIOS
Remite: ESTEBAN DE JESUS SUAREZ BAYONA
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

Barranquilla, 12 de diciembre de2024.

Esteban De Jesús Suarez Bayona
C.C 1143159229 de Barranquilla.

Acta de recibo Inicial___Parcial___Final X

INFORMACIÓNGENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20240491
Tipo decontrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DESERVICIODE APOYOA LA GESTIÓN
Nombre de Contratista:	ESTEBAN DE JESUSSUAREZBAYONA
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYOA LA GESTIÓNEN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA .	

Valor del contrato:	$ 13.027.148			**RP Número:**	241402
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - Servicios prestadosalas Empresas y servicios de producción	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS DE LA NACION	**Centrode Costo:**	VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Plazo del contrato:	**Fechade inicio:**	**18 de Julio de 2024**		**Fecha de finalización:**	**31 de octubre de 2024**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fechade suspensión:**	N/A		**Fechade reinicio:**	N/A

INFORMACIÓNADICIONAL DELCONTRATO	
Adicionalal contrato número:	20240491
Tipo decontrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIODE APOYOA LA GESTIÓN
Nombre de Contratista:	ESTEBAN DE JESUSSUAREZBAYONA
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYOA LA GESTIÓNEN LA INSTITUCIÓNUNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA .	

Valor del adicional contrato:	$5.536.537	**Valor Total Del Contrato**	$18.563.685	**RP Número:**	242371	
Rubro:	**2.1.2.02.02.008 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción**	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centrode Costo:**	VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
Plazo del contrato:	**Fechade inicio:**	01/11/2024		**Fecha de finalización:**	21/12/2024	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fechade suspensión:**	N/A		**Fechade reinicio:**	N/A	

INFORMACIÓNDEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: Dos millones doscientos setenta y nueve mil setecientos cincuenta pesos ($2.279.750).	
Periodo al quecorresponde el pago:	Sexto pago contrato 20240491

GARANTÍASCONSTITUIDAS POREL 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
Pagoanticipado	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes yequipos 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

ACREDITACIONPAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DELVALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	12.5%	$ 163.500	NOVIEMBRE
Pensión	16%	$ 209.100	NOVIEMBRE
ARL		$ 7.100	NOVIEMBRE

CERTIFICACIÓNAPORTESPARAFISCALES REVISORFISCAL –REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica)	**Fecha(dd/mm/aaaa)**			
CONTRATO		**20240491**		
PAGODEESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° ReciboPago**	**Valor Pagado**	**Fecha dePago**
Estampilla ITSA	**$13.027.148**	**20240049658**	**$39.000**	**23-07- 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		**20240491-001**		
PAGODEESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° ReciboPago**	**Valor Pagado**	**Fecha dePago**
Estampilla ITSA	**$5.536.537**	**20240086859**	**$17.000**	**27/11/2024**
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

PAGODE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° ReciboPago	Valor Pagado	Fecha dePago
Estampilla Pro-Hospitalesde 1y2 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
EstampillaPro-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 ALA REUNIÓN			
Interventor(es) o Supervisor(es):	MARIOJAVIERBRUME GONZALEZ		
Por parte del contratista:	ESTEBAN DEJESUS SUAREZBAYONA		
Lugar donde se realiza la reunión	Facultad de ciencias económicas yadministrativas		
Horadeinicio (a.m./p.m.)	8:00 a.m.	**Horade finalización (a.m./p.m.)**	8:30 a.m

VERIFICACIÓNDELCUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOSY/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Actuar detal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución. Secumplió con el objeto del contrato.	Se cumplió con el objeto del contrato.
2. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad. Se asume los riegos y gastos que implican en el desarrollo del contrato.	Seasumelos riegos y gastos que implican en el desarrollo del contrato.
3. Desarrollar el contrato enlos términos ycondiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	Sedesarrolla el contrato en los términos y condiciones establecidas
4. Constituir las pólizas pactadas en el contrato dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega del contrato.	Se cumplió con el objeto del contrato.
5. Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividade que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la Institución.	Se cumplió con el objeto del contrato.
6. Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durantela ejecución del contrato.	Se asume los gastos económicos directamente relacionados con el desarrollo de la actividad del contrato.
7. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.	Se cumplió con el objeto del contrato.
8. Apoyar en la atención de los procesos y servicios académicos a los estudiantes en los niveles Técnico Profesional, Tecnológico Profesional Universitario en la información y trámites solicitados por lo mismos, de la Facultad en lacual desarrollas las actividades.	se apoyó los procesos de transferencias internas, solicitud d validaciones, homologaciones, créditos únicos y adicionales,a mismo, respuesta de solicitudes vía correo electrónic WhatsApp y llamadas.
9. Apoyar en la programación y ejecución de los programas de la Facultad proactiva y satisfactoriamente correspondiente a las matrícula académicas de los estudiantes de la Institución.	se apoyó los procesos de matrículas a los estudiantes de prime ingreso de todos los programas pertenecientes a la facultad de ingenierías.
10. Presentar informemensual dirigido al supervisor del contrato, en	Se Presentó informe mensual dirigido al supervisor del

donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecució del objeto contractual, y en caso de ser requerido, informe de la actividades propias de la Facultad a lacual se encuentra asignado.	contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual, y en caso de se requerido, informe de las actividades propias de la Facultad a la cual se encuentra asignado
11. Cumplir con las demás actividades que se deriven del objeto contractual. Se cumplió con las demás actividades que se deriven del objeto contractual.	Se cumpliócon las demás actividades que se deriven del objetocontractual.
12. Cumplir de buenafe con el objeto del contrato. Se cumpliócon el objeto del contrato.	Se cumplió conel objeto del contrato.
13.Presentarla cuenta de cobro.	Sepresentó la cuenta de cobro

EVALUACIÓN AL PROVEEDORO CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

OPCIONES AEVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objetodel contrato					X
Calidad delas especificaciones del bien o servicio					X
Cumplimiento dela entrega					X
Atenciónal clientepor parte del contratista					X

Calificación proveedor ocontratista: 5. 0

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LAINTERVENTORÍAOSUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

Fechade la próxima reunión		De		De	

Para constancia de lo anterior, firman la presente actalos que en ella intervinieron alos (12)				
doce	días del mes de	Diciembre	de	2024

MARIO JAVIER BRUMEGONZALEZ
Supervisor o Interventor

ESTEBAN SUAREZ BAYONA
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 1143159229		SUAREZ BAYONA ESTEBAN DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 7 h 49 86	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3001660	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1115837590	9477708861	I	2024/12/09	2024/12/10	BANCO DAVIVIENDA	1	$377,800

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)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	1143159229	SUAREZ ESTEBAN																	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS048	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total		**Afiliados(1)**																				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143159229		SUAREZ BAYONA ESTEBAN DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 7 h 49 86	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3001660	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1115837590	9477708861	I	2024/12/09	2024/12/10	BANCO DAVIVIENDA		$377,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$200	$0	$208,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$200	$0	$208,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$200	$0	$162,700
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$162,500	$200	$0	$162,700
TOTAL				1	$377,300	$500	$0	$377,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143159229		SUAREZ BAYONA ESTEBAN DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 7 h 49 86	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3001660	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11		9479210110	N	2024/12/09			10	

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)																						**$5,000**	**$800**			**$5,000**	**$700**			**$**	**$**			**$5,000**		**$10**		**$**	**$**		**$1,600**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$5,000**	**$800**			**$5,000**	**$700**			**$**	**$**			**$5,000**		**$10**		**$**	**$**		**$1,600**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						**$5,000**	**$800**			**$5,000**	**$700**			**$**	**$**			**$5,000**		**$10**		**$**	**$**		**$1,600**
1	CC	1143159229	SUAREZ ESTEBAN									A									230301	30	($1,300,000)	($208,000	EPS048	30	($1,300,000)	($162,500)		0	$	$		14	30	($1,300,000	0.522 %	($6,800	0	$	$	No	($377,300)
2	CC	1143159229	SUAREZ ESTEBAN									C	X								230301	30	$1,305,000	$208,800	EPS048	30	$1,305,000	$163,200		0	$	$		14	30	$1,305,000	0.522 %	$6,900	0	$	$	No	$378,900
Total			**Afiliados(1)**																			$5,000	$800			$5,000	$700			$	$			$5,000		$10		$	$0		$1,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143159229		SUAREZ BAYONA ESTEBAN DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 7 h 49 86	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3001660	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11		9479210110	N	2024/12/09			10	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$800	$100	$0	$900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$800	$100	$0	$900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100	$100	$0	$200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$100	$100	$0	$200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700	$100	$0	$800
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$700	$100	$0	$800
TOTAL				**1**	**$1,600**	**$300**	**$0**	**$1,900**

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240049658**
Fecha Emisión:	23/07/2024
Identificación:	1143159229
Declarante:	ESTEBAN DE JESUS SUAREZ BAYONA
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 13.027.148
Fecha Pago:	23/07/2024
Monto Pagado:	$ 39.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20240491, CONTRATO SECOP: 20240491
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA
BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA
GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS
RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

CONTRIBUYENTE



DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA
BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA
GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS
RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

DISTRITO



DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA
BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA
GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS
RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

BANCO

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

Transacción Aprobada

Método de pago
Cuentas débito ahorro y corriente
PSE

Total pagado $17.000,00	Banco NEQUI
Autorización / CUS 1078918320	Fecha de transacción 2024 11 27 09 07 29
Recibo 1649416114	Dirección IP 200.116.230.67
Código Respuesta 00	

El comprobante será enviado a
esteban_suarez96@hotmail.com

Total pagado S168910332 T103

$ 17.000,00 COP

ESTAMPILLA ITSA

Detalle del pago

Referencia
20240086859

Fecha de solicitud
2024 11 27 09 06 49

El proceso ha finalizado hace 3 minutos

Obtén ayuda en
pagoselectronicos@barranquilla.gov.co

Hecho por placetopay by evertec



MiÃ©rcoles, 27 de Noviembre de 2024

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: **20240086859**

Fecha Emisión: 27/11/2024

Identificación: 1143159229

Declarante: ESTEBAN DE JESUS SUAREZ BAYONA

Vigencia: 2024

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: $ 5.536.537

Fecha Pago: 27/11/2024

Monto Pagado: $ 17.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: 20240491, CONTRATO SECOP: 20240491

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

ACTA DE COMPROMISO

Entre los suscritos a saber, **MARIO JAVIER BUME GONZÁLEZ** en mi condición de supervisor del CONTRATO Y/O CONVENIO No. 20240490 en representación de la **Institución Universitaria de Barranquilla - IUB**, y **ESTEBAN DE JESUS SUAREZ BAYONA** 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 18 del mes de julio de 2024, entre la **Institución Universitaria de Barranquilla - IUB** y **ESTEBAN DE JESUS SUAREZ BAYONA** se suscribió el contrato de prestación de servicios **profesional y/o de apoyo a la gestión** No. 20240491, en el cual se pactó como plazo de ejecución será **hasta el 21 de diciembre de 2024** y la forma de pago estipulada se pactó de la siguiente forma:

***FORMA DE PAGO**:* Cinco (5) pagos iguales por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS MONEDA LEGAL ($3.256.787) y un sexto pago al finalizar el contrato por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/L ($2.279.750)

Qué en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular de Pago Número **VAF N° 07-2024 del 4 de septiembre 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 **VIERNES 13 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 Sexto (6), 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, yo ESTEBAN DE JESUS SUAREZ BAYONA 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 12 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.



MARIO JAVIER BUME GONZÁLEZ
SUPERVISOR
C.C. 72043477 de Malambo
Decano de la Facultad CEA



ESTEBAN DE JESUS SUAREZ BAYONA
CONTRATISTA
C.C. 1143159229 de Barranquilla