

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
NIT. 802.011.065-5

DEBE A

ESTEBAN DE JESUS SUAREZ BAYONA
C.C1.143.159.229

VALOR DEL PAGO MENSUAL: \$3.256.788 TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/L

PERIODO A CANCELAR: Tercer Pago contrato 20250051

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA –IUB

Contrato N° 20250051

N° CDP: 250114

N° RP: 250315

CONSIGNARE EN CTA DE AHORRO DE BANCO DAVIVIENDA N°488437253120

Barranquilla, 20 de Marzo de 2025



Esteban De Jesús Suarez Bayona
CC. 1.143.159.229
Celular: 3013483757
edejesussuarez@unibarranquilla.edu.co

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA		
Rad: 250979	Fecha: 25/03/2025	Hora: 14:07:48
Asunto: CUENTA DE COBRO 20250051 TERCER PAGO		
Anexos: 10 FOLIOS		
Remite: ESTEBAN DE JESUS SUAREZ BAYONA		
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO		

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 2 de 9
---	---	---

Fecha:	20	de	Marzo	de	2025
--------	----	----	-------	----	------

Acta de recibo Inicial __Parcial_X_Final__

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato N°20250051
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Nombre de Contratista:	ESTEBAN DE JESUS SUAREZ BAYONA
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB.	

Valor del contrato:	\$ 14.981.224		RP Número:	250315	
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 académica
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	10 de febrero de 2025		Fecha de finalización:	31 de Mayo de 2025
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:	

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: \$3.256.788 TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/L	
Periodo al que corresponde el pago:	TERCER PAGO CONTRATO 20250051

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%	\$ 178.000	FEBRERO 2025
Pensión	16%	\$ 227.800	FEBRERO 2025
ARL			FEBRERO 2025

**CERTIFICACIÓN APORTES PARA FISCAL REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL
(Persona Jurídica)**

Fecha (dd/mm/aaaa)

CONTRATO		20250051		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla IUB	\$ 14.981.224	20250010891	\$ 45.000	14/02/2025
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 IUB	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:	Nº Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 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
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 ALAREUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Mario Javier Brume González		
Por parte del contratista:	Esteban De Jesus Suarez Bayona		
Lugar donde se realiza la reunión	Facultad de ciencias económicas y administrativas		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	08:00 am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	09:00 am

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

Actividad /Compromiso	Justificación/ Observación
Brindar atención de los procesos y servicios académicos a los estudiante de los diferentes niveles propedéuticos (Técnico Profesional, Tecnológico y Profesional Universitario) relacionado a la información y trámite solicitados de la Facultad en la cual se desarrollan las actividades.	Se apoyó los procesos de reingresos, transferencias internas, solicitud de validaciones, homologaciones, créditos únicos y adicionales, así mismo respuesta de solicitudes vía correo electrónico.
Utilizar los procedimientos a cabalidad correspondientes de la Facultad Académica dentro del Sistema de Gestión de la Calidad generados.	Se dio respuesta a las solicitudes, teniendo en cuenta el reglamento estudiantil.
Coadyuvar en la programación y ejecución de las actividades de la Facultad proactiva y satisfactoriamente correspondiente a las solicitudes académicas de los estudiantes de la Institución.	Se desarrollan las actividades en los términos y condiciones establecidas en el calendario académico.
Realizar el cumplimiento de los procedimientos de Gestión Documental de la Facultad en la cual desarrolla las actividades.	Se hizo uso de los formatos actualizados para llevar a cabo los procesos que requieren de documentación en la Facultad.
Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	Se cumplió con el objeto del contrato.
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.
Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	Se apoyó los procesos de matrículas a los estudiantes de primer ingreso de todos los programas pertenecientes a la Facultad de ingenierías.
Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la IUB.	Se cumplió con el objeto del contrato.

Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.	Se presentó la cuenta de cobro.
Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.	Se cumplió con las demás actividades que se deriven del objeto contractual.

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022Pág. 4 de 4
--	---	---

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 SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

Fecha de la próxima reunión	21	De	Abril	de	2025
-----------------------------	----	----	-------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (20)

Veinte	días del mes de	Marzo	de	2025
--------	-----------------	-------	----	------

SUPERVISOR o INTERVENTOR

CONTRATISTA

Medellín, 18 de febrero de 2025

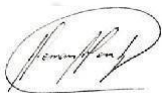
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que ESTEBAN DE JESUS SUAREZ BAYONA identificado(a) con C1143159229 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C11431592292504950634

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Dirección IP 10.205.28.11

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
2025-02	2025-02	1347961744	9483275322	I	2025/03/10	2025/03/19	NEQUI	9	\$408,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sh	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														</

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
2025-02	2025-02	1347961744	9483275322	I	2025/03/10	2025/03/19	NEQUI	9	\$408,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$1,300	\$0	\$229,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$1,300	\$0	\$229,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$1,100	\$0	\$179,100	
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	\$178,000	\$1,100	\$0	\$179,100	
TOTAL				1	\$405,800	\$2,400	\$0	\$408,200	

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250010891

Fecha Emisión: 14/02/2025

Identificación: 1143159229

Declarante: ESTEBAN DE JESUS SUAREZ BAYONA

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 14.981.224

Fecha Pago: 14/02/2025

Monto Pagado: \$ 45.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: 20250051, CONTRATO SECOP: 20250051

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

