INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

JOSE RAFAEL TRESPALACIOS ROMERO

C.C 1043029859 de SABANALARGA

VALOR DELPAGO: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL

VEINTIÚN PESOS ML ($2,625,021)

PERIODO ACANCELAR: cuarto pago del contrato 20250232

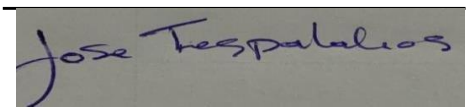
OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla -IUB

No. Contrato: 20250232 No. CDP.250301 No. RP. 250376

No. CUENTAPARA CONSIGNAR: cuenta de ahorros *0550488448236965 Banco Davivienda*

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 251415 **Fecha:** 23/04/2025 **Hora:** 09:55:44
Asunto: CUENTA DE COBRO 20250232 CUARTO PAGO
Anexos: 9 FOLIOS
Remite: JOSE RAFAEL TRESPALACIOS ROMERO
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

Barranquilla, 21 de abril de 2025



JOSE RAFAEL TRESPALACIOS ROMERO
C.C 1043029859 de Sabanalarga
Celular: 3242677820
Correo: jr3promero@gmail.com

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

Fecha:	**21**	**de**	**abril**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial __Parcial _x_Final _____

INFORMACIÓNGENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250232
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
Nombre de Contratista:	José Rafael Trespalacios Romero
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓNEN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA-IUB	

Valordel contrato:	$11,462,591			**RP Número:**	250376
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOSALAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centrode Costo:**	VICERRECTORÍA DE INVESTIGACION Y EXTENSION
Plazodel contrato:	**Fechade inicio:**	**12-02-2025**		**Fecha de finalización:**	**31-05-2025**
Suspensiónde contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**NA**		**Fechade reinicio:**	**NA**

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicionalalcontrato número:	NA
Tipo de contrato:	NA
Nombre de Contratista:	NA
Objeto del contrato: NA	

Valor del adicional contrato:	**NA**	**ValorTotalDel Contrato**	**NA**	**RP Número:**	**NA**		
Rubro:	**NA**	**Fuente de Financiación:**	**NA**			**Centrode Costo:**	**NA**
Plazodel contrato:	**Fechade inicio:**	**NA**		**Fecha de finalización:**	**NA**		
Suspensiónde contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**NA**		**Fechade reinicio:**	**NA**		

INFORMACIÓNDEL PAGO	
Valora Pagar Parcial: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL VEINTIUN PESOS ML **($ 2,625,021)**	
Periodo al que corresponde el pago:	**Cuarto pago del contrato** 20250232

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	NA	NA	NA	NA
Cumplimiento	NA	NA	NA	NA
Anticipo	NA	NA	NA	NA
Pago anticipado	NA	NA	NA	NA
Calidad ycorrecto funcionamiento de los bienes yequipos suministrados	NA	NA	NA	NA
Salarios yprestaciones	NA	NA	NA	NA
ResponsabilidadCivil Extracontractual	NA	NA	NA	NA
Otros	NA	NA	NA	NA

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTECORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	**12.5%**	$ 178,000	marzo
Pensión	**16%**	$ 227,800	marzo
ARL		$ 7,500	marzo

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISORFISCAL –REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) **(dd/mm/aaaa)**	**Fecha**	

CONTRATO		20250232		
PAGODE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASEGRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fechade Pago**
Estampilla ITSA	($11,462,591)	20250011303	34,000	18/02/2025
EstampillaPro–Dotación (Tercera Edad)				
EstampillaPro Cultura				
Bono al Deporte				

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGODE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASEGRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fechade Pago**
Estampilla ITSA	N/A	NA	NA	NA
EstampillaPro–Dotación (Tercera Edad)	N/A	NA	NA	NA
Estampilla Pro Cultura	NA	NA	NA	NA
Bono al Deporte	NA	NA	NA	NA

PAGODE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fechade Pago**
EstampillaPro-Hospitales de 1y2 Niveles	NA	NA	NA
EstampillaPro-Hospital Universitario CARI	NA	NA	NA
Estampilla Pro-Electrificación Rural	NA	NA	NA
Estampilla Pro-Cultura	NA	NA	NA
Estampilla Pro-Desarrollo	NA	NA	NA
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	NA	NA	NA
Estampilla Pro-Anciano	NA	NA	NA

ASISTENTES ALAREUNIÓN

Interventor(es)o Supervisor (es):	Lorenzo Domenico Zanello		
Por parte del contratista:	JoseRafael Trespalacios Romero		
Lugar donde se realiza la reunión	**Oficinade Proyectos especiales**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	09:00 am	**Horade finalización (a.m./p.m.)**	**10:00 am**

VERIFICACIÓNDEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS ENEL CONTRATO

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Actuar de tal manera que primen laeficiencia, laceleridad y la calidad en la ejecución	Se ha actuado demanera eficiente, con celeridad y calidad en la ejecución de lo planteado
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Seha asumidoestos gastos para el desarrollo del contrato
. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta	Se ha desarrollado el contratosegún lo establecido
Constituir las pólizas pactadas en el contrato dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega del contrato.	Se ha cumplidocon lo aquí pactado
Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la IUB.	Secumplidocon estos objetivos en el desarrollo del contarto
Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato	Estoy al día en el pago de dichos aportes

Las demás obligaciones que por laley y lanaturaleza del Contrato le correspondan.	Se cumplió con la demás obligaciones que corresponden al contrato
Apoyar en la preparación del inicio de actividades académicas del proyecto IUB A TU TERRITORIO (Jóvenes para el mundo), entre las actividades se encuentran: calendario de clases, horario de clases, comunicación con las partes interesadas, inducciones estudiantes, consolidado de matrícula de los estudiantes por programa y otros relacionados	Se apoyó en la preparación del inicio de actividades académicas del proyecto IUB A TUTERRITORIO según lo establecido
Apoyar en el proceso de matrícula académica a estudiantes, asignación académica entre otras actividades propias del proceso.	He apoyado y estoy apoyando en todo el proceso de matrícula y asignación académica entre otras actividades correspondientes
Realizar seguimiento académico y acompañamiento diario de los estudiantes, personal docente entre otros para su permanencia y continuidad. en la sede que se le asigne donde se desarrollen las formaciones desde tiempo antes del inicio de las clases hasta la posterior finalización de estas, previo a las inspecciones correspondientes	He apoyado y estoy apoyando en todo el proceso de seguimiento y acompañamiento académico de alumnos y docentes entre otras actividades correspondientes
Atender a la comunidad académica, en el suministro de información de conformidad con los procedimientos establecidos por la Institución Universitaria de Barranquilla	Se ha cumplido con el suministro de información requerido por la comunidad académica
Velar por el cumplimiento del reglamento estudiantil de la Institución Universitaria de Barranquilla para efectos de los compromisos, obligaciones y derechos de los estudiantes entre otros componentes desarrollados, en el marco del proyecto IUB A TU TERRITORIO (Jovenes para el mundo).	He velado por el cumplimiento del reglamento estudiantil de institución universitaria de Barranquilla como compromisos, obligaciones y derechos de los estudiantes
Llevar un registro de seguimiento diario de asistencia de docentes que desarrollen clases en las sedes correspondientes y del coordinador por parte de la alcaldia municipal.	Se ha llevado el registro diario de asistenciatanto de docentes como estudiantes y coordinador asignado por alcaldía llevando seguimiento de lo pactado
Realizar una inspección diaria del inventario de las sedes que le corresponda, al inicio y al final del del desarrollo de las clases llevando un registro de estas.	He ejecutado el control y registro con lo correspondiente a los implementos para el desarrollo de clases y uso de alumnos y docentes
Realizarun registro de asistencia diaria de estudiantes.	Se ha realizado el control yseguimiento de asistencia de estudiantes según lo establecido
Realizar seguimiento a estudiantes que presenten el número de fallas consecutivas correspondientes establecidas en el marco del proyecto como posible deserción.	Se ha realizado el seguimiento a dichos estudiantes los cuales presentan cierta cantidad de inasistencias y se ha llevado el proceso con estos según lo establecido
. Asistir alas reuniones convocadas por el líder del proyecto, líder del proceso de proyectos especiales o supervisor del contrato	Heestado presenten en todas las reuniones requeridas
Apoyar en la elaboración de informes, estadísticas y documentos relacionados con el proyecto.	He hecho mi aporte correspondiente para el desarrollo de informes y demás compromisos relacionados con el proyecto

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 objeto del contrato					X
Calidadde las especificaciones del bien oservicio					X
Cumplimientode la entrega					X

Atención al clientepor parte del contratista					X

Calificación proveedor o contratista: 5 . 0

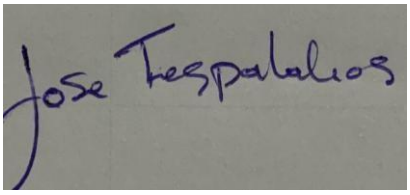
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LAINTERVENTORÍAO SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fechade entrega**	**Responsable**

Fechade la próxima reunión	**20**	**De**	**mayo**	**de**	**2025**

Paraconstancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ellaintervinieron a los (21)				
veintiun	días del mes de	abril	de	Dos mil veinticinco



Lorenzo zanello Riva
Supervisor o Interventor



José Rafael Trespalacios Romero
Contratista



Jueves, 20 de Febrero de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250011303**
Fecha Emisión:	17/02/2025
Identificación:	1043029859
Declarante:	JOSE RAFAEL TRESPALACIOS ROMERO
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 11.462.591
Fecha Pago:	18/02/2025
Monto Pagado:	$ 34.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20250232
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1043029859		TRESPALACIOS ROMERO JOSE RAFAEL	NDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle1 #755	LURUACO-ATLANTICO	3503518	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	400122832	94184135332	I	2025/04/14	2025/04/09	NEQUI	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: LURUACO Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1043029859	TRESPALACIOS JOSE	25-14	30 $1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1043029859		TRESPALACIOS ROMERO JOSE RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle1 #755	LURUACO-ATLANTICO	3503518	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1400122832	9484135332	I	2025/04/14	2025/04/09	NEQUI	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

LURUACO, **31/01/2025**
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JOSE RAFAEL TRESPALACIOS ROMERO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1043029859**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488448236965**
Fecha de apertura	**13/10/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA