Espacio para
Logo Corporativo

FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
NIT 802.021.821-1
CALLE 37 25 67
Tel: (6053001342)
Barranquilla - Colombia
fian-13@hotmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. FELE 16

Señores	INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB		
NIT	802.011.065-5	**Teléfono**	(605) 3112370 - Ext. 000
Dirección	CRA 45 N°42 31	**Ciudad**	Barranquilla - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/05/2024, 08:39
Expedición	31/05/2024, 08:42
Vencimiento	31/05/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO CD 591-2023	1.00	40,000,000.00

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 18386 **Fecha:** 31/05/2024 **Hora:** 15:33:57
Asunto: FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO 802021821 FAC
Anexos: CERO
Remite: FUNDACION ANTONIO NARIÑO
Destino: DILIO JOSE OROZCO GALINDO

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuarenta millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crÃ©dito - Cuota No. 001 vence el 2024-05-31 por $ 40,000,000.00

Total Bruto	33,613,445.38
IVA 19%	6,386,554.62
Total a Pagar	**40,000,000.00**

Observaciones:
QUINTO PAGO DE CONTRATO No CD 591-2023 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO A LA OFICINA DE PLANEACIÓN PARA LA FORMULACIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL VIGENCIA 2024-2028, LA FORMULACIÓN DEL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL VIGENCIA 2024- 2044 Y LA ACTUALIZACION DEL PROYECTO EDUCATIVO PEI DE LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764060455313 aprobado en 20231122 prefijo FELE desde el número 7 al 20 Vigencia: 12 Meses Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8511 Educación de la primera infancia Tarifa
CUFE: 99b8292fcd69e6b374248967ae1b4d4a622e561d1921ad847c829822068d707e107e5953f1b6e12ae9a2519f496caf17

Fecha:	**30**	**de**	**Mayo**	**de**	**2024**

Acta de recibo Inicial __ Parcial __ Final _x_

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	591- 2023
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
Nombre de Contratista:	Fundación Institución Antonio Nariño
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales en la asesoría y acompañamiento a la oficina de planeación para la formulación del plan de desarrollo institucional vigencia 2024-2028, la formulación del plan estratégico institucional vigencia 2024-2044 y la actualización del proyecto educativo PEI de la Institución Universitaria de Barranquilla.	

Valor del contrato:	Doscientos millones de pesos moneda legal ($200.000.000)			**RP Número:**	231499
Rubro:	2.1.2.02.02.008 – Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	**Fuente de Financiación:**	Recursos Propios	**Centro de Costo:**	Rectoría
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	17/08/2023		**Fecha de finalización:**	**29/02/2024**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**27/12/2023**		**Fecha de reinicio:**	**22/01/2024**

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	591-2023
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios Profesionales
Nombre de Contratista:	Fundación Institución Antonio Nariño
Objeto del contrato: : Prestación de servicios profesionales en la asesoría y acompañamiento a la oficina de planeación para la formulación del plan de desarrollo institucional vigencia 2024-2028, la formulación del plan estratégico institucional vigencia 2024-2044 y la actualización del proyecto educativo PEI de la Institución Universitaria de Barranquilla.	

Valor del adicional contrato:	**$**	**Valor Total Del Contrato**	**$**	**RP Número:**	
Rubro:		**Fuente de Financiación:**		**Centro de Costo:**	
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**			**Fecha de finalización:**	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fecha de reinicio:**	

INFORMACIÓN DEL PAGO

Valor a Pagar Parcial: Cuarenta millones setenta y cuatro centavos pesos moneda legal ($40.000.000).	
Periodo al que corresponde el pago:	Quinto pago Contrato 591 - 2023

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			
Cumplimiento	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	85-44-101123309	11-08-2023	30-04-2024
Anticipo	N/A			
Pago anticipado	N/A			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A			
Salarios y prestaciones	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	85-44-101123309	11-08-2023	31-12-2026
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A			
Otros	N/A			

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (Prórroga):				
Amparos	**Aseguradora**	**No de Póliza**	**Vigencia**	
			Desde (dd-MM-yyyy)	**Hasta (dd-MM-yyyy)**
Calidad del servicio	N/A			
Cumplimiento	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	85-44-101123309	11-08-2023	26/05/2024
Anticipo	N/A			
Pago anticipado	N/A			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A			
Salarios y prestaciones	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	85-44-101123309	11-08-2023	26/01/2027
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A			
Otros	N/A			

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud			
Pensión			
ARL			

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) Fecha (dd/mm/aaaa)	**22/05/2024**

CONTRATO		591-2023		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	200.000.000	20230047511	$ 607.000	08/09/2023
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	200.000.000	20230047510	$ 5.061.000	08/09/2023
Estampilla Pro Cultura	200.000.000	20230047509	$ 1.012.000	08/09/2023
Bono al Deporte				

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA				
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro Cultura				
Bono al Deporte				

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles			
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI			
Estampilla Pro-Electrificación Rural			
Estampilla Pro-Cultura			
Estampilla Pro-Desarrollo			
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria			
Estampilla Pro-Anciano			

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Carolina Monsalve Pabón
Por parte del contratista:	Jorge Príncipe Roca

Lugar donde se realiza la reunión	Oficina de Planeación		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00 a.m.	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	10:00a.m.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Brindar asesoría profesional en las actividades necesarias para el desarrollo de la formulación del Plan de Desarrollo Institucional vigencia 2024 – 2028, incluyendo las bases financieras (costeo de los proyectos, programas y dimensión o eje estratégico) y el Sistema de seguimiento, monitoreo y evaluación del mismo.	Se brindó asesoría profesional en las actividades necesarias para el desarrollo de la formulación del Plan de Desarrollo Institucional vigencia 2024 – 2028, incluyendo las bases financieras (costeo de los proyectos, programas y dimensión o eje estratégico) y el Sistema de seguimiento, monitoreo y evaluación del mismo.
Brindar asesoría profesional en las actividades necesarias para el desarrollo de la Formulación del Plan Estratégico 2024 – 2044.	Se brindó asesoría profesional en las actividades necesarias para el desarrollo de la Formulación del Plan Estratégico 2024 – 2044.
Asesoría profesional en las actividades necesarias para el desarrollo de la actualización del Proyecto Educativo Institucional PEI con visión de largo plazo.	Se brindó asesoría profesional en las actividades necesarias para el desarrollo de la actualización del Proyecto Educativo Institucional PEI con visión de largo plazo.
Cumplimiento de cada una de las etapas y objetivos a cumplir de acuerdo a lo definido en las condiciones servicio.	Se definió la metodología con componente participativo y plan de trabajo detallado para la formulación de Plan de Desarrollo Institucional, Plan Estratégico y actualización del Proyecto Educativo Institucional.
Brindar asesoría y acompañamiento en la generación de los instrumentos de recolección de información, elaboración de las memorias de espacios de discusión e informe de los resultados de los espacios de concertación, participación y diálogo y entrega de actas de reunión.	Se brindó asesoría y acompañamiento en la generación de los instrumentos de recolección de información, elaboración de las memorias de espacios de discusión e informe de los resultados de los espacios de concertación, participación y diálogo y entrega de actas de reunión.
Implementación de metodologías participativas para la elaboración del estado institucional a partir de un análisis del entorno externo e interno y formulación estratégica.	Se implementaron metodologías participativas para la elaboración del estado institucional a partir de un análisis del entorno externo e interno y formulación estratégica.

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: _4,5___

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

Fecha de la próxima reunión	-	**De**	-	**de**	-

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (30)				
Treinta	días del mes de	Mayo	de	2024

Carolina Monsalve Pabón
INTERVENTOR o SUPERVISOR

Jorge Príncipe Roca
Representante Legal - Fundación Institución Antonio Nariño
CONTRATISTA

FUNDACIÓN
ANTONIO NARIÑO

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES

Yo, **JONY TORREGROZA DE LA CRUZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 8.505.536 expedida en la ciudad de SOLEDAD, con T.P. 128106-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de REVISOR FISCAL de La **FUNDACIÓN INSTITUCION ANTONIO NARIÑO**, identificada con Nit 802.021.821-1, luego de examinar, de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros del Prestador, certifico que la Fundación a cumplido y a la fecha se encuentra al día durante los últimos (6) meses en el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud pensiones.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

Se expide en Barranquilla **a los veintidós (22) días del mes de mayo de 2024**

JONY TORREGROZA DE LA CRUZ
C.c. No. 8.505.536
Tarjeta No. 128106-T
Revisor Fiscal



Viernes, 8 de Septiembre de 2023

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20230047511**
Fecha Emisión:	04/09/2023
Identificación:	802021821
Declarante:	FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
Vigencia:	2023
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 200.000.000
Fecha Pago:	08/09/2023
Monto Pagado:	$ 607.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	CD 591-2023
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Viernes, 8 de Septiembre de 2023

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20230047509**
Fecha Emisión:	04/09/2023
Identificación:	802021821
Declarante:	FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
Vigencia:	2023
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Base Gravable:	$ 200.000.000
Fecha Pago:	08/09/2023
Monto Pagado:	$ 1.012.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	CD 591-2023
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Viernes, 8 de Septiembre de 2023

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20230047510**
Fecha Emisión:	04/09/2023
Identificación:	802021821
Declarante:	FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO
Vigencia:	2023
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Acto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Base Gravable:	$ 200.000.000
Fecha Pago:	08/09/2023
Monto Pagado:	$ 5.061.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	CD 591-2023
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 8.505.536

TORREGROZA DE LA CRUZ
APELLIDOS

JONY
NOMBRES

Jony Torregroza
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1979
LURUACO
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

04-JUL-1997 SOLEDAD
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-0300100-22114391-M-0008505536-20031009 0840503281A102 138571



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

128106-T

JONY
TORREGROZA DE LA CRUZ
C.C. 8505536
RESOLUCION INSCRIPCION 259 FECHA 2007/08/30
UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE

PRESIDENTE

LUIS ALFONSO COLMENARES RODRIGUEZ 13771



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

507BE149A4931 06A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JONY TORREGROZA DE LA CRUZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 8505536 de SOLEDAD (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 128106-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Marzo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado