INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

LINETH ALICIA LÓPEZ MARTÍNEZ

VALOR DEL PAGO: Valor a pagar ($3.454.062 TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y DOS MONEDA LEGAL).

PERIODO A CANCELAR: Tercer pago contrato 20240812.

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.

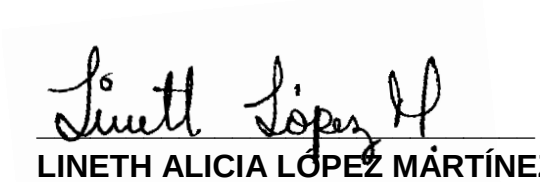
No. Contrato: 20240812 No. CDP. 240791 No. RP. 242237

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de Ahorros número 029700017444 del Banco Davivienda.

Correo electrónico: linalopez@unibarranquilla.edu.co

Número de Celular: 3007425592

Soledad, 17 de diciembre de 2024.



LINETH ALICIA LÓPEZ MARTÍNEZ
C.C. 22.589.445 de Barranquilla.

Documentos Soportes Anexar: informe de Evaluación Supervisor, Pago Seguridad Social, carta aplicación retefuente a título de impuesto de renta

Fecha:	17	de	diciembre	de	2024

Acta de recibo Inicial __ Parcial ___ Final _X_

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20240812
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.
Nombre de Contratista:	LINETH ALICIA LÓPEZ MARTÍNEZ
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.	

Valor del contrato:	**$13.322.812 (Trece Millones Trescientos Veintidós Mil Ochocientos Doce Pesos M/ M/L)**		**RP Número:**	**242237**	
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 administrativa y financiera**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**15/10/2024**	**Fecha de finalización:**	**21/10/2024**	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**NA**	**Fecha de reinicio:**	**NA**	

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	
Tipo de contrato:	
Nombre de Contratista:	
Objeto del contrato:	

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

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: $3.454.062 (Tres Millones Cuatrocientos Cincuenta y Cuatro Mil Sesenta y Dos Pesos Moneda Legal M/L).	
Periodo al que corresponde el pago:	Tercer pago contrato 20240812

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 y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NA	NA	NA	NA
Salarios y prestaciones	NA	NA	NA	NA
Responsabilidad Civil Extracontractual	NA	NA	NA	NA
Otros	NA	NA	NA	NA

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	**12.5%**	**$ 246.800**	**Noviembre 2024**
Pensión	**16%**	**$ 315.900**	**Noviembre 2024**
ARL	**0.522%**	**$ 10.400**	**Noviembre 2024**

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

CONTRATO		20240812		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$13.322.812**	**20240075324**	**$40.000**	**29/10/2024**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**$13.322.812**	**20240075320**	**$335.000**	**29/10/2024**
Estampilla Pro Cultura	**$13.322.812**	**20240075321**	**$67.000**	**29/10/2024**
Bono al Deporte	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**

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

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	NA	NA	NA
Estampilla Pro-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 A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Carolina Monsalve Pabón		
Por parte del contratista:	Lineth Alicia López Martínez		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina de Planeación		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00 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
Recopilar, organizar y reportar información en la herramienta HECAA que permite el cargue de los datos requeridos por el Ministerios de Educación Nacional – MEN, correspondiente al sistema de Información para la Educación Superior – SNIES y el Sistema para la Prevención de la Deserción de la Educación Superior – SPADIES, de acuerdo a los términos referenciados en los decretos que lo reglamentan.	Se apoya a la unidad de Planeación en la recopilación, organización y reporte de información en la herramienta HECAA que permite el cargue de los datos requeridos por el Ministerios de Educación Nacional – MEN, correspondiente al sistema de Información para la Educación Superior – SNIES y el Sistema para la Prevención de la Deserción de la Educación Superior – SPADIES, de acuerdo a los términos referenciados en los decretos que lo reglamentan.
Recopilar, organizar y reportar información en la herramienta SIJA que permite el cargue de los datos la Departamento de Prosperidad Social – DPS, de acuerdo con los términos referenciados en los decretos que lo reglamentan.	Se apoya a la unidad de Planeación en la recopilar, organizar y reportar información en la herramienta SIJA que permite el cargue de los datos la Departamento de Prosperidad Social – DPS, de acuerdo con los términos referenciados en los decretos que lo reglamentan.
Apoyar el seguimiento de los estudiantes aprobados y potenciales de la Política Gratuidad en los Componentes de Excelencia, Equidad y Fondo Solidario identificados por el Ministerio de Educación Nacional – MEN.	Se apoya a la unidad de planeación en el seguimiento de los estudiantes aprobados y potenciales de la Política Gratuidad en los Componentes de Excelencia, Equidad y Fondo Solidario identificados por el Ministerio de Educación Nacional – MEN.
Generar la información para la construcción del documento Seguimiento de los Beneficiarios de la Política de Gratuidad.	Se apoya en la generar la información para la construcción del documento Seguimiento de los Beneficiarios de la Política de Gratuidad.
Generar descarga de información de las bases de datos del sistema de información institucional que permita la creación de informes estadísticos, medición de indicadores, y realización de seguimientos periódicos como apoyo a los procesos académicos.	Se apoya a la unidad de Planeación en la generación de descarga de información de las bases de datos del sistema de información institucional que permita la creación de informes estadísticos, medición de indicadores, y realización de seguimientos periódicos como apoyo a los procesos académicos.
Realizar estudios y análisis que permitan construir la	Se apoya a la unidad de Planeación en la realización de

proyección académica cuatrimestral, mediante el cual, se definan los grupos de primer ingreso y la continuidad estudiantil que nos apoye a la planeación de los horarios académicos.	estudios y análisis que permitan construir la proyección académica cuatrimestral, mediante el cual, se definan los grupos de primer ingreso y la continuidad estudiantil que nos apoye a la planeación de los horarios académicos.
Seguimiento y control de la estructuración de la proyección académica a nivel de módulos por programas con el apoyo de las Facultades y las Unidades de Idiomas para establecer horarios y recursos físicos.	Se apoya a la unidad de planeación en el seguimiento y control de la estructuración de la proyección académica a nivel de módulos por programas con el apoyo de las Facultades y las Unidades de Idiomas para establecer horarios y recursos físicos.
Administrar el sistema de solicitudes y asignación de recursos físicos por medio de la herramienta institucional Mi Espacio.	Se apoya a la unidad de planeación en la administración del sistema de solicitudes y asignación de recursos físicos por medio de la herramienta institucional Mi Espacio.
Elaborar informe de uso de infraestructura física, tecnológica y deportiva, solicitudes de recursos por medio de sistema de reserva de Mi Espacio y análisis de seguimiento de matrículas y becados anual y cuatrimestral.	Se apoya a la unidad de Planeación en elaborar informe de uso de infraestructura física, tecnológica y deportiva, solicitudes de recursos por medio de sistema de reserva de Mi Espacio y análisis de seguimiento de matrículas y becados anual y cuatrimestral.
Apoyar en la realización del estudio de capacidades para la ampliación de cupos en los programas de pregrado presentado al MEN.	Se apoya a la unidad de Planeación en la realización del estudio de capacidades para la ampliación de cupos en los programas de pregrado presentado al MEN.
Generar los insumos necesarios y documentación relevantes que describan el manejo del proceso actual de planificación académica, para apoyar en el inicio del nuevo software de horarios.	Se apoya a la unidad de Planeación en la generación los insumos necesarios y documentación relevantes que describan el manejo del proceso actual de planificación académica, para apoyar en el inicio del nuevo software de horarios.
Realizar estudios y análisis de la capacidad instalada en las diferentes sedes y recursos físicos, con el objetivo de verificar la eficiencia en el uso de los espacios disponibles para los convenios adquiridos por la institución.	Se apoya a la unidad de Planeación en la realización de estudios y análisis de la capacidad instalada en las diferentes sedes y recursos físicos, con el objetivo de verificar la eficiencia en el uso de los espacios disponibles para los convenios adquiridos por la institución.
Planificar y asignar de recursos para asegurar el éxito de los nuevos proyectos interinstitucionales, orientados a incrementar la matrícula y facilitar el acceso a la educación superior.	Se apoya a la unidad de Planeación en la planificación y asignar de recursos para asegurar el éxito de los nuevos proyectos interinstitucionales, orientados a incrementar la matrícula y facilitar el acceso a la educación superior.

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					
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					
Cumplimiento de la entrega					
Atención al cliente por parte del contratista					

Calificación proveedor o contratista: ____

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 (17)				
Diecisiete	días del mes de	diciembre	de	2024

Carolina Monsalve Pabón
Supervisor o Interventor

Lineth Alicia López Martínez
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 22589445		LOPEZ MARTINEZ LINETH ALICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 72 # 91A-100	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3007425592	Si

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	1120460406	9477799068	I	2024/12/11	2024/12/12	BANCO DAVIVIENDA	1	$573,700

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	22589445	LOPEZ MARTINEZ LINETH ALICIA																		230201	30	$1,973,800	$315,900	EPS010	30	$1,973,800	$246,800		0	$0	$0	14-7	30	$1,973,800	$10,400	0	$0	$0	No	$573,100
Total	**Afiliados(1)**																						$1,973,800	$315,900			$1,973,800	$246,800			$0	$0			$1,973,800	$10,400		$0	$0		$573,100

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 22589445		LOPEZ MARTINEZ LINETH ALICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 72 # 91A-100	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3007425592	Si

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	1120460406	9477799068	I	2024/12/11	2024/12/12	BANCO DAVIVIENDA	1	$573,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$315,900	$300	$0	$316,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$315,900	$300	$0	$316,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,400	$100	$0	$10,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$10,400	$100	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$246,800	$200	$0	$247,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$246,800	$200	$0	$247,000
TOTAL				**1**	**$573,100**	**$600**	**$0**	**$573,700**



Martes, 29 de Octubre de 2024

Regresar Menú Rentas | **Nueva Búsqueda**

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240075320**
Fecha Emisión:	21/10/2024
Identificación:	22589445
Declarante:	LINETH ALICIA LOPEZ MARTINEZ
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Acto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Base Gravable:	$ 13.322.812
Fecha Pago:	29/10/2024
Monto Pagado:	$ 335.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	CONT N 20240812
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Martes, 29 de Octubre de 2024

Regresar Menú Rentas | **Nueva Búsqueda**

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240075324**
Fecha Emisión:	21/10/2024
Identificación:	22589445
Declarante:	LINETH ALICIA LOPEZ MARTINEZ
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 13.322.812
Fecha Pago:	29/10/2024
Monto Pagado:	$ 40.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	CONT N 20240812
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Martes, 29 de Octubre de 2024

Regresar Menú Rentas | **Nueva Búsqueda**

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240075321**
Fecha Emisión:	21/10/2024
Identificación:	22589445
Declarante:	LINETH ALICIA LOPEZ MARTINEZ
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Base Gravable:	$ 13.322.812
Fecha Pago:	29/10/2024
Monto Pagado:	$ 67.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	CONT N 20240812
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

ACTA DE COMPROMISO

Entre los suscritos a saber, **CAROLINA MONSALVE PABÓN** en mi condición de supervisor del CONTRATO Y/O CONVENIO No. 20240812 en representación de la **Institución Universitaria de Barranquilla - IUB**, y **LINETH ALICIA LÓPEZ MARTÍNEZ** 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 17 del mes de diciembre de 2024, entre la **Institución Universitaria de Barranquilla - IUB** y **LINETH ALICIA LÓPEZ MARTÍNEZ** se suscribió el contrato de prestación de servicios **profesional y/o de apoyo a la gestión** No. 20240812, 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**:* La Institución Universitaria de Barranquilla pagará al CONTRATISTA la suma estipulada mediante tres pagos distribuidos de la siguiente manera:

Un primer pago de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MONEDA LEGAL ($4.934.375), el 30 de octubre de 2024.

Un segundo pago por la suma de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MONEDA LEGAL ($4.934.375), Un pago final por la suma de TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y DOS PESOS MONEDA LEGAL ($3.454.062), al finalizar el contrato.

Cada uno previa certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato, acreditar el pago de aportes a seguridad social (salud, pensiones y riesgos laborales) y presentación de la factura o cuenta de cobro.

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 Tercer pago, 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, **LINETH ALICIA LÓPEZ MARTÍNEZ**, 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.

CAROLINA MONSALVE PABÓN
SUPERVISOR
C.C. 1.140.827.033 de Barranquilla
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
RESPONSABLE DE PLANEACIÓN



LINETH ALICIA LÓPEZ MARTÍNEZ
CONTRATISTA
C.C. 22.589.445 de Barranquilla