INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

CARLOS ANTONIO RADA NUÑEZ

VALOR DEL PAGO: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL ($3.500.000).

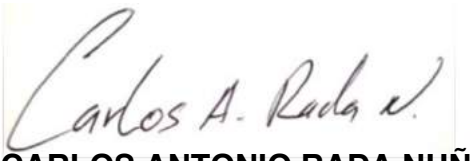
PERIODO A CANCELAR: Correspondiente al 35% con corte al 25 de noviembre de 2021

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN E INVESTIGACIÓN DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA.

Contrato Nro. 1011-2021 CDP No. 210662 RP No. 212231

INSTITUCION UNIVERSITARIA ITSA
Rad: 5120 **Fecha:** 30/11/2021 **Hora:** 16:26:18
Asunto: CUENTA DE COBRO 1011-2021 EQUIVALENTE AL 35 % CON
Anexos: 11 FOLIOS
Remite: CARLOS ANTONIO RADA NUÑEZ
Destino: DILIO JOSE OROZCO GALINDO

Soledad, 26 de noviembre de 2021



CARLOS ANTONIO RADA NUÑUEZ
C.C. No. 1.140.863.290 de Barranquilla

ITSA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V12 Vigencia: 07/10/2021 Pág. 1 de 4

Fecha:	**26**	**de**	**noviembre**	**de**	**2021**

Acta de recibo Inicial __ Parcial __ Final _x_

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato No. 1011-2021
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	CARLOS ANTONIO RADA NUÑEZ
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN E INVESTIGACIÓN DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA.	

Valor del contrato:	**$10.000.000**			**RP Numero:**	**212231**
Rubro:	**064313 - PROYECTOS**	**Fuente de Financiación:**	**FOMENTO**	**Centro de Costo:**	**RECURSOS PROPIOS**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**21 de octubre de 2021**		**Fecha de finalización:**	**10 de diciembre de 2021**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**N.A.**		**Fecha de reinicio:**	**N.A.**

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

Valor del adicional contrato:	**$**	**Valor Total Del Contrato**	**$**	**RP Numero:**	
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: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL ($3.500.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	**Correspondiente al 35% con corte al 25 de noviembre de 2021.**

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%**	$ 175.000	Noviembre
Pensión	**16%**	$ 224.000	Noviembre
ARL		$ 7.400	Noviembre

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

CONTRATO		**1011 – 2021**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$10.000.000	600584	$ 30.000	27/10/2021
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$10.000.000	600582	$ 250.000	27/10/2021
Estampilla Pro Cultura	$10.000.000	600583	$ 50.000	27/10/2021
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):	FLOR ELIANA OLIVO GUERRERO		
Por parte del contratista:	CARLOS ANTONIO RADA NUÑEZ		
Lugar donde se realiza la reunión	**VIRTUAL**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00 A.M.	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	8:30 A.M.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	El contratista actua de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	El contratista asumio los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.
Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta	El contratista desarrolla el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta
Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por el ITSA.	El contratista cumple con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por el ITSA.
Encontrarse al día en el pago de los aportes de seguridad social y/o parafiscales durante la ejecución del contrato.	El contratista se encuentra al día en el pago de los aportes de seguridad social y/o parafiscales durante la ejecución del contrato.
Apoyar el acompañamiento y seguimiento administrativo y académico a los estudiantes que se encuentran desarrollando actividades académicas en la dependencia de proyectos especiales.	El contratista apoya en el acompañamiento y seguimiento administrativo y académico a los estudiantes que se encuentran desarrollando actividades académicas en la dependencia de proyectos especiales.
Documentar el proceso de acompañamiento y seguimiento administrativo y académico a los estudiantes que se encuentran desarrollando actividades académicas en la dependencia de proyectos especiales.	El contratista documenta el proceso de acompañamiento y seguimiento administrativo y académico a los estudiantes que se encuentran desarrollando actividades académicas en la dependencia de proyectos especiales.
Apoyar en actividades de retroalimentación en las atenciones realizadas a los estudiantes en las diferentes actividades implementados en la dependencia de proyectos especiales.	El contratista apoya en las actividades de retroalimentación en las atenciones realizadas a los estudiantes en las diferentes actividades implementados en la dependencia de proyectos

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
	especiales.
Prestar asesoría en la realización de informes estadísticos sobre las atenciones realizadas de los estudiantes que se encuentran desarrollando actividades académicas en la dependencia de proyectos especiales para fomentar su permanencia y graduación efectiva.	El contratista presta asesoría en la realización de informes estadísticos sobre las atenciones realizadas de los estudiantes que se encuentran desarrollando actividades académicas en la dependencia de proyectos especiales para fomentar su permanencia y graduación efectiva.
Apoyar al proceso de proyectos en la elaboración de informes mensuales a entregar a los entes territoriales.	El contratista apoya al proceso de proyectos en la elaboración de informes mensuales a entregar a los entes territoriales.
Apoyar en la elaboración de los documentos maestros de los programas técnicos laborales que se ofertan en proceso de proyectos especiales.	El contratista apoya en la elaboración de los documentos maestros de los programas técnicos laborales que se ofertan en proceso de proyectos especiales.
Asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato.	El contratista asiste a las reuniones que convoque al supervisor del contrato.

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__

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 (26)

Veintiséis	días del mes de	Noviembre	de	2021

FLOR E OLIVO GUERRERO
INTERVENTOR o SUPERVISOR

CARLOS ANTONIO RADA NUÑEZ
CONTRATISTA

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 1140863290		RADA NUÑEZ CARLOS ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 47b 30 50	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3794435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1218428912	9427576201	I	2021/12/22	2021/11/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$406,400

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)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
1	CC	1140863290	RADA CARLOS	25-14	30	$1,400,000	$224,000	EPS037	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,400,000	$7,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$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 1140863290		RADA NUÑEZ CARLOS ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 47b 30 50	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3794435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1218428912	9427576201	I	2021/12/22	2021/11/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$406,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$0	$0	$7,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,400	$0	$0	$7,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				1	$406,400	$0	$0	$406,400

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 1140863290		RADA NUÑEZ CARLOS ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 47b 30 50	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3794435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1218422124	9427576191	I	2021/11/23	2021/11/26	BANCO DAVIVIENDA	3	$406,400

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)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
1	CC	1140863290	RADA CARLOS	25-14	30	$1,400,000	$224,000	EPS037	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,400,000	$7,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0

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 1140863290		RADA NUÑEZ CARLOS ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 47b 30 50	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3794435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1218422124	9427576191	I	2021/11/23	2021/11/26	BANCO DAVIVIENDA	3	$406,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$0	$0	$7,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,400	$0	$0	$7,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				1	$406,400	$0	$0	$406,400

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario
Secretaría de Hacienda

MiÃ©rcoles, 27 de Octubre de 2021

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**600583**
Fecha Emisión:	26/10/2021
Identificación:	1140863290
Declarante:	CARLOS ANTONIO RADA NUÑEZ
Vigencia:	2021
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Base Gravable:	$ 10,000,000
Fecha Pago:	27/10/2021
Monto Pagado:	$ 50,000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	CONTRATO N0 1011-2021
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario
Secretaría de Hacienda

MiÃ©rcoles, 27 de Octubre de 2021

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**600584**
Fecha Emisión:	26/10/2021
Identificación:	1140863290
Declarante:	CARLOS ANTONIO RADA NUÑEZ
Vigencia:	2021
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 10,000,000
Fecha Pago:	27/10/2021
Monto Pagado:	$ 30,000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	CONTRATO N0 1011-2021
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario
Secretaría de Hacienda

MiÃ©rcoles, 27 de Octubre de 2021

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**600582**
Fecha Emisión:	26/10/2021
Identificación:	1140863290
Declarante:	CARLOS ANTONIO RADA NUÑEZ
Vigencia:	2021
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Acto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Base Gravable:	$ 10,000,000
Fecha Pago:	27/10/2021
Monto Pagado:	$ 250,000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	CONTRATO N0 1011-2021
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**