En la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB.

Nit. 802.011.065-5

INSTITUCION UNIVERSITARIA ITSA
Rad: 12685 **Fecha:** 25/01/2023 **Hora:** 15:42:41
Asunto: CUENTA DE COBRO 0004 - 2023 ENERO 2023
Anexos: 23 FOLIOS
Remite: MARIA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ
Destino: DILIO JOSE OROZCO GALINDO

DEBE A

María Elizabeth Martínez Sánchez

VALOR DEL PAGO MENSUAL: cuatro millones sesenta y tres mil ochocientos dieciséis pesos m/l ($ 4.063.816)

PERIODO A CANCELAR: Enero de 2023.

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

No. Contrato: CONTRATO 0004 - 2023 **No. CDP.** 230016 **No. RP** 230006

No. CTA PARA CONSIGNAR: 029700048787 BANCO DAVIVIENDA

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Sede Soledad

CORREO: melizabethmartinez@itsa.edu.co

CEL: 3013866546 **Tel**: 3815002

Soledad, 25 enero del 2023

MARÍA ELIZABETH MARTÍNEZ SÁNCHEZ
C.C. 1.045.708.436 de Barranquilla

Fecha:	**25**	**de**	**Enero**	**de**	**2023**

Acta de recibo Inicial _X_ Parcial __ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato prestación de servicios profesionales N. 0004-2023
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios Profesionales
Nombre de Contratista:	María Elizabeth Martínez Sánchez
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.	

Valor del contrato:	$17.609.869 pesos m/l			**RP Numero:**	230006
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	**Fuente de Financiación:**	Distrito	**Centro de Costo:**	Vicerrectoría Administrativa y Financiera
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	16 de enero de 2023		**Fecha de finalización:**	30 de abril de 2023
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	N/A		**Fecha de reinicio:**	N/A

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: cuatro millones sesenta y tres mil ochocientos dieciséis pesos m/l ($ 4.063.816)

Periodo al que corresponde el pago:	Enero 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	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%**	$181,100	Diciembre de 2022
Pensión	**16%**	$231,900	Diciembre de 2022
ARL	**0,52%**	$7.600	Diciembre de 2022

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

CONTRATO		**N° 0004-2023**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$17.609.869	20220075262	53,000	16-01-2023
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$17.609.869	20220075264	440,000	16-01-2023
Estampilla Pro Cultura	$17.609.869	20220075263	88,000	16-01-2023
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 ITSA	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:	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 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 A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Ana María Pizarro de la Hoz – Vicerrectora Administrativo y Financiero		
Por parte del contratista:	María Elizabeth Martínez Sánchez		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina Vicerrectoría Administrativa y Financiera		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00 am	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	9:00 am

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

Actividad /Compromiso	**Justificación / Observación**
1. Apoyar en la coordinación, planeación, ejecución, seguimiento y control de los programas institucionales asignados.	Se Apoyó en la coordinación, planeación, ejecución, seguimiento y control de los programas institucionales asignados.
2. Apoyar en el liderazgo los programas del estado en la institución como el programa de Generación E, Matrícula 0 y otros auxilios del Gobierno orientados a la política de gratuidad del Gobierno Nacional.	Se Apoyó en el liderazgo de los programas del estado en la institución como el programa de Generación E, Matrícula 0 y otros auxilios del Gobierno orientados a la política de gratuidad del Gobierno Nacional.
3. Apoyar en el análisis y revisión de conceptos administrativos y financieros de los programas institucionales asignados, que permitan el mejoramiento continuo de los mismos.	Se Apoyó en el análisis y revisión de conceptos administrativos y financieros de los programas institucionales asignados, que permitan el mejoramiento continuo de los mismos.
4. Apoyar, orientar y asesorar en la correcta ejecución de los programas institucionales asignados.	Sé Apoyó, orientó y asesoró en la correcta ejecución de los programas institucionales asignados.
5. Acompañar a la Vicerrectoría en el control de los recursos financieros asociados a los programas asignados.	Durante el periodo al que corresponde el pago, no se realizaron actividades asociadas a esta obligación.
6. Apoyar en las actividades propias del proceso al cual se encuentra asignado.	Se Apoyó en las actividades propias del proceso al cual se encuentra asignado.
7. Revisar la información relacionada con los procesos de conciliación de matrícula de los beneficiarios con el Ente encargado.	Durante el periodo al que corresponde el pago, no se realizaron actividades asociadas a esta obligación.
8. Encontrarse al día de pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Se presenta aportes a seguridad social de acuerdo lo establecido.

9. Asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato.	Se Asistió a las reuniones que convoque al supervisor del contrato.
10. Realizar la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción de este.	Se Realizó la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción de este.
11. Realizarse los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley.	Se Realizó los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley.

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 SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
Adquiridos en el contrato	Enero de 2023	María Elizabeth Martínez Sánchez

Fecha de la próxima reunión	**20**	**De**	**Febrero**	**de**	**2023**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (25)				
Veinticinco	días del mes de	Enero	de	2023

Ana María Pizarro de la Hoz
INTERVENTOR o SUPERVISOR

María Elizabeth Martínez Sánchez
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 1045708436		MARTINEZ SANCHEZ MARIA ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 14F # 43 - 66 LAS NUBES	SOLEDAD-ATLANTICO	3815002	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1829166844	9444373732	I	2023/01/11	2022/12/23	NEQUI	0	$420,600

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)					$1,448,800	$231,900			$1,448,800	$181,100			$0	$0			$1,448,800	$7,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,448,800	$231,900			$1,448,800	$181,100			$0	$0			$1,448,800	$7,600		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,448,800	$231,900			$1,448,800	$181,100			$0	$0			$1,448,800	$7,600		$0	$0
1	CC 1045708436	MARTINEZ MARIA	25-14	30	$1,448,800	$231,900	EPS037	30	$1,448,800	$181,100		0	$0	$0	14-7	30	$1,448,800	$7,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,448,800	$231,900			$1,448,800	$181,100			$0	$0			$1,448,800	$7,600		$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 1045708436		MARTINEZ SANCHEZ MARIA ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 14F # 43 - 66 LAS NUBES	SOLEDAD-ATLANTICO	3815002	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1829166844	9444373732	I	2023/01/11	2022/12/23	NEQUI	0	$420,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,900	$0	$0	$231,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$231,900	$0	$0	$231,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$0	$0	$7,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$7,600	$0	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$181,100	$0	$0	$181,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$181,100	$0	$0	$181,100
TOTAL				**1**	**$420,600**	**$0**	**$0**	**$420,600**



Lunes, 23 de Enero de 2023

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20220075262**
Fecha Emisión:	16/01/2023
Identificación:	1045708436
Declarante:	MARIA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ
Vigencia:	2023
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 17,609,869
Fecha Pago:	16/01/2023
Monto Pagado:	$ 53,000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	0004-2023, CONTRATO SECOP: 0004-2023
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Lunes, 23 de Enero de 2023

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20220075263**
Fecha Emisión:	16/01/2023
Identificación:	1045708436
Declarante:	MARIA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ
Vigencia:	2023
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA
Base Gravable:	$ 17,609,869
Fecha Pago:	16/01/2023
Monto Pagado:	$ 88,000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	0004-2023, CONTRATO SECOP: 004-2023
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Lunes, 23 de Enero de 2023

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20220075264**
Fecha Emisión:	16/01/2023
Identificación:	1045708436
Declarante:	MARIA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ
Vigencia:	2023
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto:	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable:	$ 17,609,869
Fecha Pago:	16/01/2023
Monto Pagado:	$ 440,000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	0004-2023, CONTRATO SECOP: 0004-2023
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

INFORME DE GESTIÓN

Elaborado por:

María Elizabeth Martínez Sánchez

VICERRECTORIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

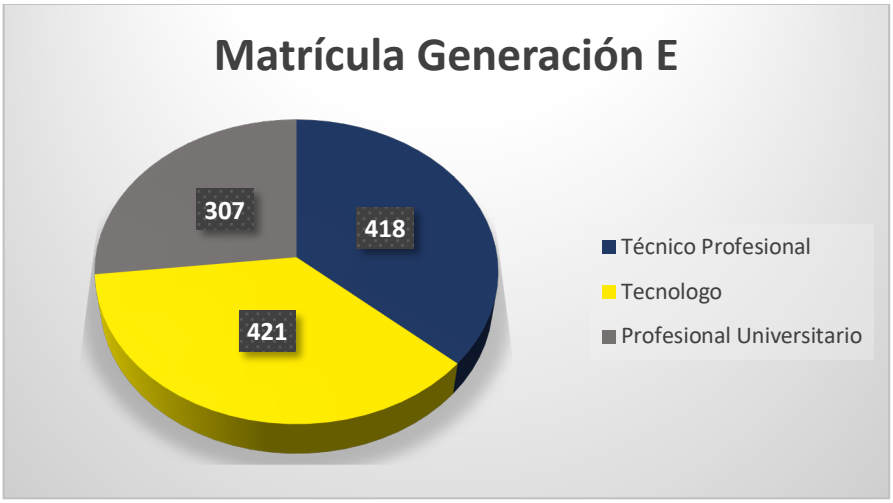
Soledad, Atlántico
Enero de 2023

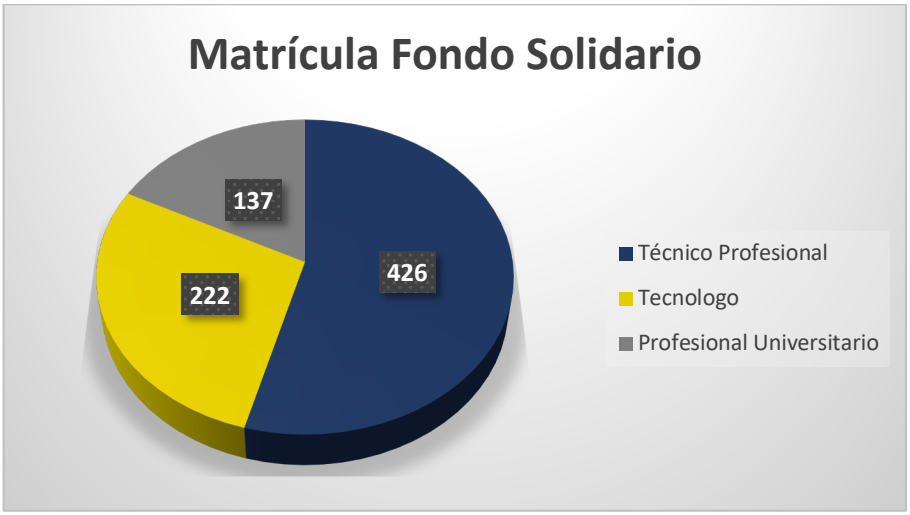
INFORME DE GESTIÓN

A continuación, se redacta el informe correspondiente al contrato N° 0004-2023 con objeto: *"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB"* del corte del mes de enero de 2023.

1. Apoyar en la coordinación, planeación, ejecución, seguimiento y control de los programas institucionales asignados.

Se realizó apoyo en la Coordinación, planeación, ejecución, seguimiento y control para la activación de matrícula financiera a 1705 estudiantes beneficiarios y potenciales del programa Generación E y 785 del Fondo Solidario, que realizaron la solicitud de renovación de matrícula por medio del formulario habilitado por la página institucional.

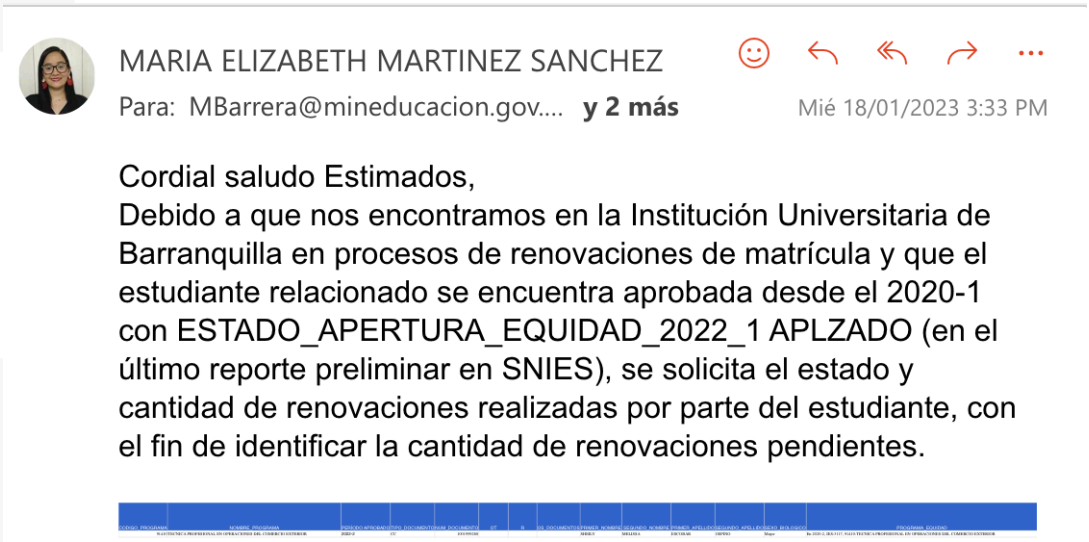




Cabe aclara que, los estudiantes que se encuentran en condición de bajo rendimiento o que desean cursar créditos únicos no realizan la solicitud de renovación de matrícula por medio del formulario, a estos estudiantes se les activó matricula una vez fueron aprobados por su facultad y posterior aviso al programa de la política de gratuidad.

2. Apoyar en el liderazgo los programas del estado en la institución como el programa de Generación E, Matrícula 0 y otros auxilios del Gobierno orientados a la política de gratuidad del Gobierno Nacional.

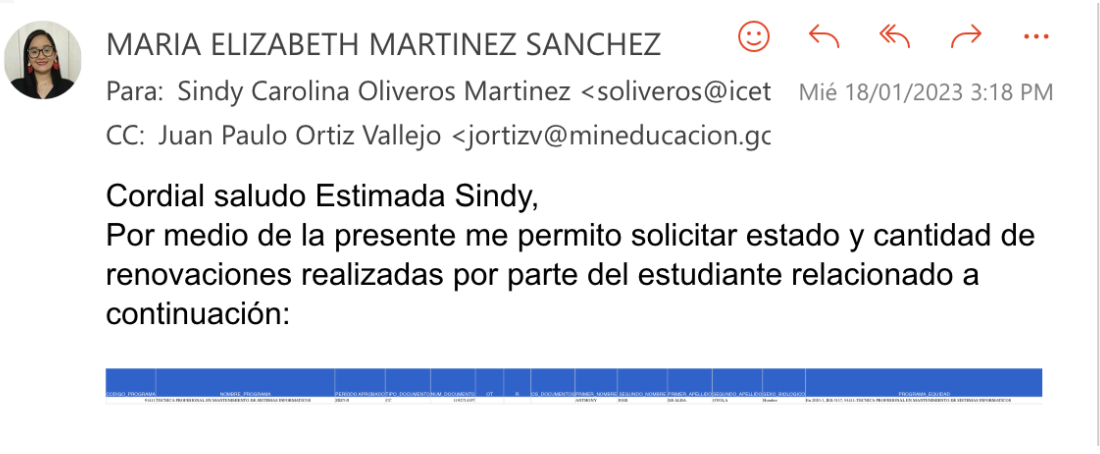
Se gestionó ante el Ministerio de Educación Nacional e ICETEX el estado actual de los estudiantes que vienen beneficiarios de otras IES, con fin identificar la cantidad de renovaciones pendientes y aplicar el beneficio en el periodo actual.



MARIA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ

Para: MBarrera@mineducacion.gov.... **y 2 más** Mié 18/01/2023 3:33 PM

Cordial saludo Estimados,
Debido a que nos encontramos en la Institución Universitaria de Barranquilla en procesos de renovaciones de matrícula y que el estudiante relacionado se encuentra aprobada desde el 2020-1 con ESTADO_APERTURA_EQUIDAD_2022_1 APLZADO (en el último reporte preliminar en SNIES), se solicita el estado y cantidad de renovaciones realizadas por parte del estudiante, con el fin de identificar la cantidad de renovaciones pendientes.



MARIA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ

Para: Sindy Carolina Oliveros Martinez <soliveros@icet Mié 18/01/2023 3:18 PM

CC: Juan Paulo Ortiz Vallejo <jortizv@mineducacion.gc

Cordial saludo Estimada Sindy,
Por medio de la presente me permito solicitar estado y cantidad de renovaciones realizadas por parte del estudiante relacionado a continuación:



MARIA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ

Para: Sindy Carolina Oliveros Martinez <soliveros@icet Mié 18/01/2023 9:57 AM

CC: Juan Paulo Ortiz Vallejo <jortizv@mineducacion.gc

Cordial saludo Estimada Sindy,
Por medio de la presente me permito solicitar estado y cantidad de renovaciones realizadas por parte del estudiante relacionado a continuación:



3. Apoyar en el análisis y revisión de conceptos administrativos y financieros de los programas institucionales asignados, que permitan el mejoramiento continuo de los mismos.

Durante la vigencia se presentó caso sobre estudiantes potenciales y beneficiarios de la política de gratuidad que el sistema no tomó la información financiera correspondiente para generar el valor de la matricula, que en conjunto con la Unidad de Admisiones y Cartera se analizó y verificación cada caso para realizar los ajuste pertinentes en sistema y en la matrícula financiera (cartera) de los estudiantes identificados, sin afectar los tiempos de matrícula académica.



MARIA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ

Para: Melissa David Diaz; Auxiliar Cartera Mar 17/01/2023 11:14 AM

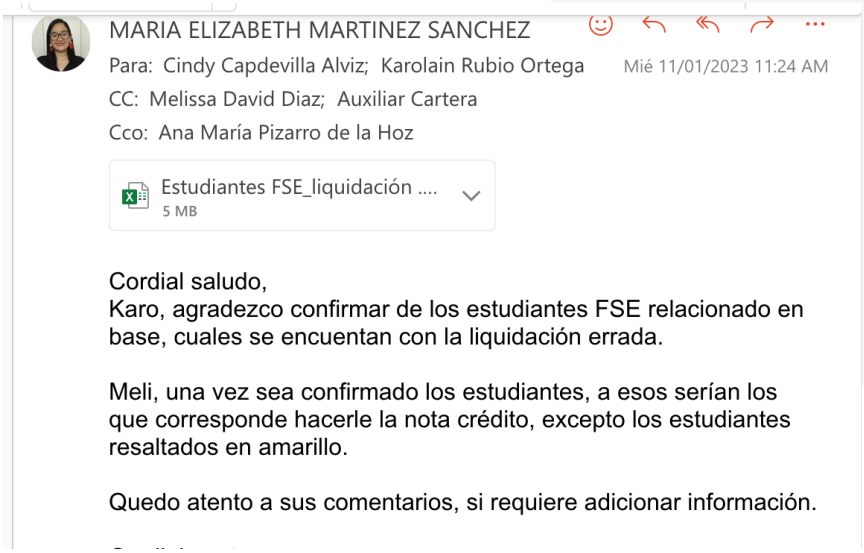
CC: Cindy Capdevilla Alviz; Karolain Rubio Ortega

Estudiantes FSE_liquidación .... 6 MB

Cordial saludo,
Meli, comparto el listado definitivo de los estudiantes de FSE que se les creó cartera con la liquidación errada.

Lo anterior, para la creación de nota de cartera.

Quedo atento a sus comentarios.



MARIA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ

Para: Cindy Capdevilla Alviz; Karolain Rubio Ortega Mié 11/01/2023 11:24 AM

CC: Melissa David Diaz; Auxiliar Cartera

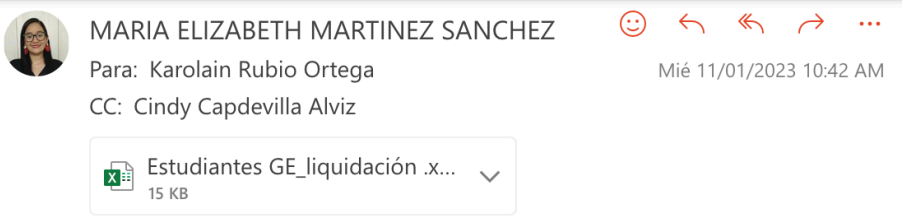
Cco: Ana María Pizarro de la Hoz

Estudiantes FSE_liquidación .... 5 MB

Cordial saludo,
Karo, agradezco confirmar de los estudiantes FSE relacionado en base, cuales se encuentan con la liquidación errada.

Meli, una vez sea confirmado los estudiantes, a esos serían los que corresponde hacerle la nota crédito, excepto los estudiantes resaltados en amarillo.

Quedo atento a sus comentarios, si requiere adicionar información.



MARIA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ

Para: Karolain Rubio Ortega Mié 11/01/2023 10:42 AM

CC: Cindy Capdevilla Alviz

Estudiantes GE_liquidación .x... 15 KB

Cordial saludo,
Cindy y Karo, me permito compartirles listado de estudiantes del ciclo técnico y tecnologo que tienen valor de liquidqación por $2.050.620.

Agradezco su colaboración para verificar urgentemente a estos estudiantes para poder activarles matrícula financiera.

Quedo atento a sus comentarios.

Cordialmente,

4. Apoyar, orientar y asesorar en la correcta ejecución de los programas institucionales asignados.

Se orientó y asesoró a más de 500 estudiantes durante el mes de enero en el programa de la política de gratuidad.

MARIA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ

Para: Melisa esther Ahumada Herna... **y 1 usuarios m**ás Vie 20/01/2023 3:42 PM

1

Cordial saludo Melisa,
No le cubre, de acuerdo a lo mencionado en el correo anterior, al momento de ser beneficiaria, la cantidad de periodos a renovar se calculó de acuerdo a lo solicitado por el Ministerio, teniendo en cuenta la cantidad de créditos del programa, créditos cursados y la cantidad de créditos pendientes, en su caso, a partir de ser beneficiaria tenía derecho a 3 periodos para renovar los cuales ya utilizó en los periodos antes mencionados.

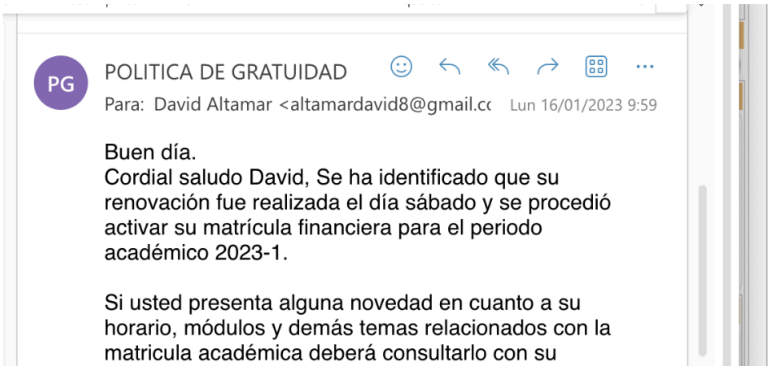
En otras palabras Melisa, tú ya habías cursado 2 periodos académicos de 5 que tiene tu programa, solo tenías derecho con el beneficio de 3 periodos académicos.

MARIA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ

Para: Ivan Marquez Diaz **y 1 usuarios más** Lun 16/01/2023 11:12 AM

1

Cordial saludo Vice y Decana,
Me permito informar que al estudiante se le activó la matrícula financiera y le fue comunicado.



PG POLITICA DE GRATUIDAD

Para: David Altamar <altamardavid8@gmail.cc Lun 16/01/2023 9:59

Buen día.
Cordial saludo David, Se ha identificado que su renovación fue realizada el día sábado y se procedió activar su matrícula financiera para el periodo académico 2023-1.

Si usted presenta alguna novedad en cuanto a su horario, módulos y demás temas relacionados con la matricula académica deberá consultarlo con su

PG POLITICA DE GRATUIDAD

Cco: Emelysbenitez@gm... **y 9 más** Mié 18/01/2023 15:10

Buen día.
Cordial saludo.

Estimado beneficiario y/o Potencial Beneficiario Fondo Solidario.

Al recibir este correo significa que su matrícula financiera fue renovada por el beneficio de la política de gratuidad en el Fondo Solidario para la Educación, Por ende, lo invitamos a realizar su matrícula académica con su usuario en el sistema de Academusoft a partir de este momento.

Si usted presenta alguna novedad en cuanto a su horario, módulos y demás temas relacionados con la matricula académica deberá consultarlo con su facultad.

5. Acompañar a la Vicerrectoría en el control de los recursos financieros asociados a los programas asignados.

Durante el periodo al que corresponde el pago, no se realizaron actividades asociadas a esta obligación.

6. Apoyar en las actividades propias del proceso al cual se encuentra asignado.

- Se realizó presentación en la Inducción de estudiantes admitidos en el periodo 2023-1.



MARIA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ

Para: Mirla Dayana Fernández Charris Mié 11/01/2023 5:41 PM

Cco: Ana María Pizarro de la Hoz **y 1 usuarios más**

POLITICA DE GRATUIDAD EN...
2 MB

Cordial saludo Mirla,
Me permito compartir presentación del proceso de Política de Gratuidad para la inducción el día de mañana.



7. Revisar la información relacionada con los procesos de conciliación de matrícula de los beneficiarios con el Ente encargado.

Durante el periodo al que corresponde el pago, no se realizaron actividades asociadas a esta obligación.

8. Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.

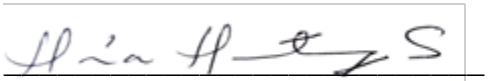
Se presenta soporte de seguridad social del mes vencido como se encuentra en la ley.

9. Realizar la legalización del contrato dentro de los (5) días siguientes la suscripción de este.

Se presenta soporte de pago de estampillas establecidas para el tipo y monto del contrato en la cuenta de cobro.

10. Realizarse los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley.

Se presenta soporte de exámenes médicos realizados en la cuenta de cobro.



María Elizabeth Martinez Sanchez
C.C. 1.143.440.386

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MARIA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ identificado(a) con CC 1045708436 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	19/04/2012
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	UT BIENESTAR - OCGN UMA SOLEDAD
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 10 días del mes de enero del año 2023.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARIA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1045708436,** se encuentra afiliado/a desde **01/01/2019** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 25 de enero de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Identificada con NT No. 802011065

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 2540576402302, a partir del 01 de Julio del año 2021.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	1045708436	MARIA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ	INDEPENDIENTES RIESGO I	1	0.522%	01/07/2021	30/04/2023	IND CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS MAYOR A 1MES	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 23 de Enero del año 2023.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BARRANQUILLA, **25/01/2022**
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MARIA ELIZABETH MARTINEZ SANCHEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1045708436**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550029700048787**
Fecha de apertura	**06/07/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 16 de enero de 2023

Señores:
INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.
ciudad.

El presente certificado para dar cumplimiento a la ley 1819 y de conformidad, declaro bajo gravedad de juramento que:

1). Soy residente fiscal colombiano: SI ■ NO ☐

2). Que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos. Art. 388 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016 y art 340 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016.

SI ☐ NO ■

3). Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios:

SI ☐ NO ■

4). Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta (art. 387 ET), sobre mis honorarios o servicios, me permito adjuntar los siguientes documentos:

a). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción por Dependientes.

SI ☐ NO ■

b). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016; solicito deducción por los intereses de vivienda. Respaldada con la certificación de la Entidad que financia el crédito.

SI ☐ NO ■

c). que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción de la medicina prepagada respaldada con la certificación de la entidad promotora de salud.

SI ☐ NO ■

NOTA: Me comprometo a suministrar oportunamente cualquier cambio en la información aquí manifestada.



María Elizabeth Martínez Sánchez
C.C. 1.045.708.436 de Barranquilla