INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 18824 **Fecha:** 29/07/2024 **Hora:** 10:57:16

Asunto: CUENTA DE COBRO 20240518 PRIMER PAGO

Anexos: 12 FOLIOS

Remite: WENDY LORAINE VILLARREAL ESPRIELLA

Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

INSTITUCIÒN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB NIT. 802.011.065 – 1

DEBE A:

WENDY LORAINE VILLARREAL ESPRIELLA
C.C. 1.143.137.036 de Barranquilla

VALOR DEL PAGO MENSUAL: Seis Millones Cuatrocientos Noventa y Tres Mil Cuatrocientos Cincuenta y un Peso Moneda Legal Pesos M/L ($ 6.493.451)

PERIODO DEL CONTRATO: Primer Pago contrato 20240518

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB.

NÚMERO DEL CONTRATO: 20240518

NÚMERO DEL CDP: 240587

NÚMERO DEL RP: 241313

NÚMERO DE CUENTA A CONSIGNAR: Cuenta de ahorro 487-160705-50 del Banco Bancolombia.

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Barranquilla, 29 de Julio de 2024.

Wendy Villarreal Espriella

WENDY VILLARREAL ESPRIELLA
C.C. 1.143.137.036 de Barranquilla

CEL 3102309052 correo: wvillarreal@unibarranquilla.edu.co

Fecha:	**29**	**de**	**Julio**	**de**	**2024**

Acta de recibo Inicial x Parcial _ Final _

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	N° 20240518
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Nombre de Contratista:	WENDY LORAINE VILLARREAL ESPRIELLA
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.	

Valor del contrato:	**$ 25.973.804**			**RP Número:**	**241313**
Rubro:	**2.1.2.02.02.008**	**Fuente de Financiación:**	**Recursos propios**	**Centro de Costo:**	**Vicerrectoría Administrativa y Financiera**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**10/07/2024**		**Fecha de finalización:**	**30/10/2024**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**NA**		**Fecha de reinicio:**	**NA**

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

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	
Seis Millones Cuatrocientos Noventa y Tres Mil Cuatrocientos Cincuenta y un Peso Moneda Legal Pesos M/L ($ 6.493.451)	
Periodo al que corresponde el pago:	**Primer pago contrato 20240518**

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%**	$ 324.700	Julio 2024
Pensión	**16%**	$ 415.600	Julio 2024
ARL	**0,522**	$ 13.600	Julio 2024

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

CONTRATO		N° 20240518		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$ 25.973.804	20240049043	$ 78.000	20/07/2024
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$ 25.973.804	20240049044	$ 131.000	20/07/2024
Estampilla Pro Cultura	$ 25.973.804	20240049045	$ 652.000	20/07/2024
Bono al Deporte	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**

ADICIONAL DEL CONTRATO				
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):	ARCESIO JULÍAN CASTRO AGUDELO		
Por parte del contratista:	WENDY LORAINE VILLARREAL ESPRIELLA		
Lugar donde se realiza la reunión	**EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB**		
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
Apoyar en la elaboración y preparación de documentos, informes periódicos y mensuales de gestión y administración del área de desempeño y realización de presentaciones y análisis estadístico	Se apoyó en la elaboración y preparación de documentos, informes periódicos y mensuales de gestión y administración del área de desempeño y realización de presentaciones y análisis estadístico
Apoyar con la revisión de los documentos que son autorizados por el ordenador del gasto	Se apoyó con la revisión de los documentos que son autorizados por el ordenador del gasto
Apoyar en la implementación y mantenimiento del sistema de gestión de calidad en los procesos de la dependencia	Se apoyó en la implementación y mantenimiento del sistema de gestión de calidad en los procesos de la dependencia
Proyectar las respuestas a las solicitudes, quejas y reclamos de los usuarios internos y externos, de la dependencia o proceso, teniendo en cuenta las normas, reglamentos, procedimientos y estatutos, y presentarlo al supervisor inmediato, previa verificación del cumplimiento de la normatividad interna y legal vigente.	Se apoyó a proyectar las respuestas a las solicitudes, quejas y reclamos de los usuarios internos y externos, de la dependencia o proceso, teniendo en cuenta las normas, reglamentos, procedimientos y estatutos, y presentarlo al supervisor inmediato, previa verificación del cumplimiento de la normatividad interna y legal vigente.
Apoyar con la elaboración de documentos que deban ser firmados por el Rector, conforme con las normas, reglamentos, procedimientos y estatutos, y presentarlo al supervisor inmediato, previa verificación del cumplimiento de la normatividad interna y legal vigente.	Se apoyó con la elaboración de documentos que deban ser firmados por el Rector, conforme con las normas, reglamentos, procedimientos y estatutos, y presentarlo al supervisor inmediato, previa verificación del cumplimiento de la normatividad interna y legal vigente.

Apoyar en la recopilación de información y análisis de datos para la elaboración de informes a presentar ante el Consejo Académico y el Consejo Directivo	Se apoyó en la recopilación de información y análisis de datos para la elaboración de informes a presentar ante el Consejo Académico y el Consejo Directivo
Apoyar con la elaboración de los actos administrativos tales como resoluciones de viáticos por solicitud del Rector.	Se apoyó con la elaboración de los actos administrativos tales como resoluciones de viáticos por solicitud del Rector.
Levantamiento de actas de reunión**.**	Se apoyó con el levantamiento de actas de reunión.
Apoyar al proceso de Direccionamiento Estratégico, en actividades técnicas relacionadas con la implementación del Sistema de Gestión de Calidad, SGC	Se apoyó al proceso de Direccionamiento Estratégico, en actividades técnicas relacionadas con la implementación del Sistema de Gestión de Calidad, SGC
Apoyar cuando el supervisor le solicite actividades relacionadas con digitación de documentos archivo de documentos, registro de correspondencia- radicada, envío de correspondencia, atención a clientes.	Se apoyó cuando el supervisor le solicite actividades relacionadas con digitación de documentos archivo de documentos, registro de correspondencia- radicada, envío de correspondencia, atención a clientes.
Apoyar en las demás actividades que el supervisor le indique	Se apoyó en las demás actividades que el supervisor le indique.
Realizar seguimiento y control a los consecutivos expedidos por el sistema triple AAA.	Se apoyó a realizar seguimiento y control a los consecutivos expedidos por el sistema triple AAA.
Guardar absoluta reserva sobre documentos, informaciones y datos que se manejan en la respectiva dependencia	Se apoyó a guardar absoluta reserva sobre documentos, informaciones y datos que se manejan en la respectiva dependencia.
Atender requerimientos de los entes externos de control los cuales consiste en atención a visitas de auditoria o revisión, solicitudes de presentación de informes eventuales o de informes periódicos	Se apoyó en la atención de requerimientos de los entes externos de control los cuales consiste en atención a visitas de auditoria o revisión, solicitudes de presentación de informes eventuales o de informes periódicos
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato	Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato
Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual.	Se apoyó con la Presentación de informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual.
Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución	Actuar 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	Asumir 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	Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta
Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato	Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato
Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan	Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan

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**

Fecha de la próxima reunión	**26**	**De**	**agosto**	**de**	**2024**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (29)				
veintinueve	días del mes de	agosto	de	2024

ARCESIO CASTRO AGUDELO
Rector y Representante Legal

WENDY VILLARREAL ESPRIELLA
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 1143137036		VILLARREAL ESPRIELLA WENDY LORAINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 45 g 3 127	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3178221	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	785418662	9469035383	I	2024/07/10	2024/07/18	BANCOLOMBIA	8	$758,500

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	1143137036	VILLARREAL WENDY																		230301	30	$2,597,400	$415,600	EPS010	30	$2,597,400	$324,700		0	$0	$0	14-7	30	$2,597,400	$13,600	0	$0	$0	No	$753,900
Total	**Afiliados(1)**																						$2,597,400	$415,600			$2,597,400	$324,700			$0	$0			$2,597,400	$13,600		$0	$0		$753,900

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 1143137036		VILLARREAL ESPRIELLA WENDY LORAINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 45 g 3 127	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3178221	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	785418662	9469035383	I	2024/07/10	2024/07/18	BANCOLOMBIA	8	$758,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$415,600	$2,500	$0	$418,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$415,600	$2,500	$0	$418,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$100	$0	$13,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$13,600	$100	$0	$13,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$324,700	$2,000	$0	$326,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$324,700	$2,000	$0	$326,700
TOTAL				**1**	**$753,900**	**$4,600**	**$0**	**$758,500**



Domingo, 28 de Julio de 2024

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240049044**
Fecha Emisión:	20/07/2024
Identificación:	1143137036
Declarante:	WENDY LORAINE VILLAREAL ESPRIELLA
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA
Base Gravable:	$ 25.973.804
Fecha Pago:	20/07/2024
Monto Pagado:	$ 131.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	CO1.PCCNTR.6509319, CONTRATO SECOP: 20240518
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Domingo, 28 de Julio de 2024

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240049045**
Fecha Emisión:	20/07/2024
Identificación:	1143137036
Declarante:	WENDY LORAINE VILLAREAL ESPRIELLA
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto:	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable:	$ 25.973.804
Fecha Pago:	20/07/2024
Monto Pagado:	$ 652.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	CO1.PCCNTR.6509319, CONTRATO SECOP: 20240518
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Domingo, 28 de Julio de 2024

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240049043**
Fecha Emisión:	20/07/2024
Identificación:	1143137036
Declarante:	WENDY LORAINE VILLAREAL ESPRIELLA
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 25.973.804
Fecha Pago:	20/07/2024
Monto Pagado:	$ 78.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	CO1.PCCNTR.6509319, CONTRATO SECOP: 20240518
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

Certificado
Bancario

Miércoles, 20 de septiembre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que WENDY LORAINE VILLARREAL ESPRIELLA identificado(a) con CC 1143137036, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	48716070550	2013/11/20	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 10 julio 2024

Señores:

INSTITUCIÓN 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 [X] 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 [X]

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

SI [ ] NO [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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

Firma:



WENDY VILLARREAL ESPRIELLA
C.C. 1143137036 BQUILLA