# INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

**Rad:** 18964 **Fecha:** 01/08/2024 **Hora:** 09:47:49

**Asunto:** CUENTA DE COBRO 20240618 PRIMER PAGO

**Anexos:** 16 FOLIOS

**Remite:** EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO

**Destino:** RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB**
NIT. 802.011.065-5

**DEBE A**

**EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO**
CC.N°72.431.996

**VALOR DEL PAGO MENSUAL: $5.871.053 (CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL CINCUENTA Y TRES PESOS)**

**PERIODO A CANCELAR:** Primer Pago Contrato 20240618

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

**Contrato N°:** 618 **N° CDP:** 240586 **Nº RP:** 241440

**CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORRO DE BANCO SCOTIABANK COLPATRIA No. 1000864621**

Barranquilla, 29 de julio de 2024



**EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO**
CC.N°72.431.996
Celular: 3013860604 Correo.: ing.enrique.donado@gmail.com

| | | |
|---|---|---|
| INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA | INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA | FR-JUR-02-V13<br>Vigencia: 15/12/2022<br>Pág. 1 de 4 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha:** | 29 | **de** | julio | **de** | 2024 |

## Acta de recibo Inicial _X_ Parcial ___Final __

| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Contrato número:** | Contrato N° 20240618 |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de Servicios Profesionales |
| **Nombre de Contratista:** | Edgardo Enrique De la Hoz Donado |
| **Objeto del contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB. | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del contrato:** | $ 23.484.212 | | | **RP Número:** | 241440 |
| **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 ADMINNISTRATIVA Y FINANCIERA |
| **Plazo del contrato:** | **Fecha de inicio:** | 19 de julio del 2024 | | **Fecha de finalización:** | 31 octubre del 2024 |
| **Suspensión de contrato: (Si aplica)** | **Fecha de suspensión:** | | | **Fecha de reinicio:** | |

| **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:** $5.871.053 (CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL CINCUENTA Y TRES PESOS) | |
| **Periodo al que corresponde el pago:** | Primer Pago Contrato 20240618 |

| **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%** | $293,000 | Junio |
| **Pensión** | **16%** | $375,800 | Junio |
| **ARL** | | $12,300 | Junio |

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

| CONTRATO | | 20240618 | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | $ 23.484.212 | 20240048945 | $70.000 | 19/07/2024 |
| **Estampilla Pro Cultura** | $ 23.484.212 | 20240048959 | $ 117.000 | 19/07/2024 |
| **Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)** | $ 23.484.212 | 20240048973 | $ 587.000 | 19/07/2024 |
| **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):** | Arcesio Julián Castro Agudelo | | |
| **Por parte del contratista:** | Edgardo Enrique De la Hoz Donado | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | Oficina Representante Legal campus Barranquilla | | |
| **Hora de inicio (a.m./p.m.)** | 11:30 p.m. | **Hora de finalización (a.m./p.m.)** | **12:00 p.m.** |

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

| Actividad /Compromiso | Justificación / Observación |
|---|---|
| Elaboración de Campañas de publicidad en Internet | Se elaboró las piezas para los programas de pregrado y posgrado. |
| Diseño de estrategias para la captación de clientes | Para el diseño de estrategias se realizaron las siguientes actividades:<br>1. Se brindaron las pautas para los diseños de las piezas para promocionar los programas de Posgrado.<br>2. Diariamente, se realiza seguimiento a la base de interesados en nuestras especializaciones para que el personal de Contact Center se encargue de atender y llamar a los aspirantes. Así mismo, la realización de informes. |
| Selección de las plataformas acordes a la segmentación | Se publicaron las piezas para promocionar nuestros programas de Posgrados y Pregrado. |
| Apoyo a las actividades Institucionales. | 3. Gestionar las solicitudes del correo de comunicacionesestratégicas@unibarranquilla.edu.co. |
| Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato. | Se asistió a las reuniones convocadas por el supervisor del contrato. |
| Tener y actualizar la información de su hoja de vida en la plataforma del Sistema de Información y Gestión del Empleo Público-SIGEP. | Se cumplió con el objeto 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: **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 | julio | de | 2024 |

Arcesio Castro Agudelo
**SUPERVISOR o INTERVENTOR**

Edgardo Enrique De la Hoz Donado
**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 72431996 | | DELAHOZ DONADO EDGARDO ENRIQUE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 40 14-45 | SOLEDAD-ATLANTICO | 3000000 | 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 | 794274378 | 9470282866 | I | 2024/07/23 | 2024/07/23 | SCOTIABANK COLPATRIA | 0 | $681,700 |

**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 | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$2,348,422** | **$375,800** | | | **$2,348,422** | **$293,600** | | | **$0** | **$0** | | | **$2,348,422** | | **$12,300** | | **$0** | **$0** | | **$681,700** |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$2,348,422** | **$375,800** | | | **$2,348,422** | **$293,600** | | | **$0** | **$0** | | | **$2,348,422** | | **$12,300** | | **$0** | **$0** | | **$681,700** |
| Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$2,348,422** | **$375,800** | | | **$2,348,422** | **$293,600** | | | **$0** | **$0** | | | **$2,348,422** | | **$12,300** | | **$0** | **$0** | | **$681,700** |
| 1 | CC | 72431996 DE LA HOZ EDGARDO | | | | | | | X | | | | | | | | | | | 23090 1 | 30 | $2,348,422 | $375,800 | EPS005 | 30 | $2,348,422 | $293,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $2,348,422 | 0.522% | $12,300 | 0 | $0 | $0 | No | $681,700 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,348,422 | $375,800 | | | $2,348,422 | $293,600 | | | $0 | $0 | | | $2,348,422 | | $12,300 | | $0 | $0 | | $681,700 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 72431996 | | DELAHOZ DONADO EDGARDO ENRIQUE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 40 14-45 | SOLEDAD-ATLANTICO | 3000000 | 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 | 794274378 | 9470282866 | I | 2024/07/23 | 2024/07/23 | SCOTIABANK COLPATRIA | 0 | $681,700 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $375,800 | $0 | $0 | $375,800 |
| SKANDIA | 230901 | 800,253,055 | 2 | 1 | $375,800 | $0 | $0 | $375,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $12,300 | $0 | $0 | $12,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $12,300 | $0 | $0 | $12,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $293,600 | $0 | $0 | $293,600 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $293,600 | $0 | $0 | $293,600 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$681,700** | **$0** | **$0** | **$681,700** |

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA
BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA
GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

**CONTRIBUYENTE**

**RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Declarante:** | C 72431996 EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO | | **Fecha Emisión:** | 19/07/2024 | **No. Recibo Pago** |
| **Asociada:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20240618, No. CONTRATO SECOP: 5200530 | | **Fecha Vence:** | 20/07/2024 | **20240048945** |
| **Impuesto:** | 95 - ESTAMPILLA ITSA | | | **Base / Cantidad:** | 23.484.212 |

| Concepto | Descripcion Concepto | Tarifa | Banco | Numero Cuenta | Total Concepto |
|---|---|---|---|---|---|
| C95 | ESTAMPILLA ITSA | 0.3% | | | 70.000 |

**Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE**

**RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET**

**TOTAL A PAGAR:** **70.000**

(415)7707277260214(8020)020240048945(3900)00000000070000(96)20240720

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE
FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A NIT:
860.525.148-5

**IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA**

---

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA
BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA
GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

**DISTRITO**

**RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Declarante:** | C 72431996 EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO | | **Fecha Emisión:** | 19/07/2024 | **No. Recibo Pago** |
| **Asociada:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20240618, No. CONTRATO SECOP: 5200530 | | **Fecha Vence:** | 20/07/2024 | **20240048945** |
| **Impuesto:** | 95 - ESTAMPILLA ITSA | | | **Base / Cantidad:** | 23.484.212 |

| Concepto | Descripcion Concepto | Tarifa | Banco | Numero Cuenta | Total Concepto |
|---|---|---|---|---|---|
| C95 | ESTAMPILLA ITSA | 0.3% | | | 70.000 |

**Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE**

**RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET**

**TOTAL A PAGAR:** **70.000**

(415)7707277260214(8020)020240048945(3900)00000000070000(96)20240720

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE
FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A NIT:
860.525.148-5

**IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA**

---

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA
BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA
GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

**BANCO**

**RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Declarante:** | C 72431996 EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO | | **Fecha Emisión:** | 19/07/2024 | **No. Recibo Pago** |
| **Asociada:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20240618, No. CONTRATO SECOP: 5200530 | | **Fecha Vence:** | 20/07/2024 | **20240048945** |
| **Impuesto:** | 95 - ESTAMPILLA ITSA | | | **Base / Cantidad:** | 23.484.212 |

| Concepto | Descripcion Concepto | Tarifa | Banco | Numero Cuenta | Total Concepto |
|---|---|---|---|---|---|
| C95 | ESTAMPILLA ITSA | 0.3% | | | 70.000 |

**Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE**

**RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET**

**TOTAL A PAGAR:** **70.000**

(415)7707277260214(8020)020240048945(3900)00000000070000(96)20240720

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE
FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A NIT:
860.525.148-5

**IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA**

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA
BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA
GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

**CONTRIBUYENTE**

**RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Declarante:** | C | 72431996 | EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO | **Fecha Emisión:** | 19/07/2024 | **No. Recibo Pago** |
| **Asociada:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20240618, No. CONTRATO SECOP: 5200530 | | | **Fecha Vence:** | 20/07/2024 | **20240048959** |
| **Impuesto:** | 24 - IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA | | | | **Base / Cantidad:** | 23.484.212 |

| Concepto | Descripcion Concepto | Tarifa | Banco | Numero Cuenta | Total Concepto |
|---|---|---|---|---|---|
| C09 | ESTAMPILLA PROCULTURA | 0,5% | | | 117.000 |

**Entidades Recaudo: BANCO DAVIVIENDA**

**RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET**

**TOTAL A PAGAR:** **117.000**

(415)7707277260139(8020)020240048959(3900)00000000117000(96)20240720

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE DISTRITO
ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA
NIT: 890.102.018-1

**IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA**

---

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA
BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA
GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

**DISTRITO**

**RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Declarante:** | C | 72431996 | EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO | **Fecha Emisión:** | 19/07/2024 | **No. Recibo Pago** |
| **Asociada:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20240618, No. CONTRATO SECOP: 5200530 | | | **Fecha Vence:** | 20/07/2024 | **20240048959** |
| **Impuesto:** | 24 - IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA | | | | **Base / Cantidad:** | 23.484.212 |

| Concepto | Descripcion Concepto | Tarifa | Banco | Numero Cuenta | Total Concepto |
|---|---|---|---|---|---|
| C09 | ESTAMPILLA PROCULTURA | 0,5% | | | 117.000 |

**Entidades Recaudo: BANCO DAVIVIENDA**

**RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET**

**TOTAL A PAGAR:** **117.000**

(415)7707277260139(8020)020240048959(3900)00000000117000(96)20240720

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE DISTRITO
ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA
NIT: 890.102.018-1

**IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA**

---

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA
BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA
GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

**BANCO**

**RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Declarante:** | C | 72431996 | EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO | **Fecha Emisión:** | 19/07/2024 | **No. Recibo Pago** |
| **Asociada:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20240618, No. CONTRATO SECOP: 5200530 | | | **Fecha Vence:** | 20/07/2024 | **20240048959** |
| **Impuesto:** | 24 - IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA | | | | **Base / Cantidad:** | 23.484.212 |

| Concepto | Descripcion Concepto | Tarifa | Banco | Numero Cuenta | Total Concepto |
|---|---|---|---|---|---|
| C09 | ESTAMPILLA PROCULTURA | 0,5% | | | 117.000 |

**Entidades Recaudo: BANCO DAVIVIENDA**

**RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET**

**TOTAL A PAGAR:** **117.000**

(415)7707277260139(8020)020240048959(3900)00000000117000(96)20240720

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE DISTRITO
ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA
NIT: 890.102.018-1

**IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA**

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA
BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA
GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

**CONTRIBUYENTE**

**RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Declarante:** | C | 72431996 | EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO | **Fecha Emisión:** | 19/07/2024 | **No. Recibo Pago** |
| **Asociada:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20240618, No. CONTRATO SECOP: 5200530 | | | **Fecha Vence:** | 20/07/2024 | **20240048973** |
| **Impuesto:** | 28 - IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD) | | | | **Base / Cantidad:** | 23.484.212 |

| Concepto | Descripcion Concepto | Tarifa | Banco | Numero Cuenta | Total Concepto |
|---|---|---|---|---|---|
| C08 | ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD) | 2.5% | | | 587.000 |

**Entidades Recaudo: BANCO DAVIVIENDA**

**RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET**

**TOTAL A PAGAR:** **587.000**

(415)7707277260177(8020)020240048973(3900)00000000587000(96)20240720

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE DISTRITO
ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA
NIT: 890.102.018-1

**IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA**

---

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA
BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA
GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

**DISTRITO**

**RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Declarante:** | C | 72431996 | EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO | **Fecha Emisión:** | 19/07/2024 | **No. Recibo Pago** |
| **Asociada:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20240618, No. CONTRATO SECOP: 5200530 | | | **Fecha Vence:** | 20/07/2024 | **20240048973** |
| **Impuesto:** | 28 - IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD) | | | | **Base / Cantidad:** | 23.484.212 |

| Concepto | Descripcion Concepto | Tarifa | Banco | Numero Cuenta | Total Concepto |
|---|---|---|---|---|---|
| C08 | ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD) | 2.5% | | | 587.000 |

**Entidades Recaudo: BANCO DAVIVIENDA**

**RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET**

**TOTAL A PAGAR:** **587.000**

(415)7707277260177(8020)020240048973(3900)00000000587000(96)20240720

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE DISTRITO
ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA
NIT: 890.102.018-1

**IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA**

---

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA
BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA
GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

**BANCO**

**RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Declarante:** | C | 72431996 | EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO | **Fecha Emisión:** | 19/07/2024 | **No. Recibo Pago** |
| **Asociada:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20240618, No. CONTRATO SECOP: 5200530 | | | **Fecha Vence:** | 20/07/2024 | **20240048973** |
| **Impuesto:** | 28 - IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD) | | | | **Base / Cantidad:** | 23.484.212 |

| Concepto | Descripcion Concepto | Tarifa | Banco | Numero Cuenta | Total Concepto |
|---|---|---|---|---|---|
| C08 | ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD) | 2.5% | | | 587.000 |

**Entidades Recaudo: BANCO DAVIVIENDA**

**RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET**

**TOTAL A PAGAR:** **587.000**

(415)7707277260177(8020)020240048973(3900)00000000587000(96)20240720

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE DISTRITO
ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA
NIT: 890.102.018-1

**IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA**




Viernes, 19 de Julio de 2024

**Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda**

## Datos Básicos del Recibo de Pago

| | |
|---|---|
| **No. Documento:** | **20240048945** |
| **Fecha Emisión:** | 19/07/2024 |
| **Identificación:** | 72431996 |
| **Declarante:** | EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO |
| **Vigencia:** | 2024 |
| **Periodo Liquidación:** | 1 |
| **Impuesto:** | ESTAMPILLA ITSA |
| **Acto:** | ESTAMPILLA ITSA |
| **Base Gravable:** | $ 23.484.212 |
| **Fecha Pago:** | 19/07/2024 |
| **Monto Pagado:** | $ 70.000 |
| **Banco Recaudador:** | BANCO DE OCCIDENTE |
| **No. de Soporte:** | 20240618, CONTRATO SECOP: 5200530 |
| **Asociada Entidad:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB |
| **Estado:** | **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO** |




Viernes, 19 de Julio de 2024

**Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda**

## Datos Básicos del Recibo de Pago

| | |
|---|---|
| **No. Documento:** | **20240048959** |
| **Fecha Emisión:** | 19/07/2024 |
| **Identificación:** | 72431996 |
| **Declarante:** | EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO |
| **Vigencia:** | 2024 |
| **Periodo Liquidación:** | 1 |
| **Impuesto:** | IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA |
| **Acto:** | ESTAMPILLA PROCULTURA |
| **Base Gravable:** | $ 23.484.212 |
| **Fecha Pago:** | 19/07/2024 |
| **Monto Pagado:** | $ 117.000 |
| **Banco Recaudador:** | BANCO DAVIVIENDA |
| **No. de Soporte:** | 20240618, CONTRATO SECOP: 5200530 |
| **Asociada Entidad:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB |
| **Estado:** | **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO** |




Viernes, 19 de Julio de 2024

**Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda**

## Datos Básicos del Recibo de Pago

| | |
|---|---|
| **No. Documento:** | **20240048973** |
| **Fecha Emisión:** | 19/07/2024 |
| **Identificación:** | 72431996 |
| **Declarante:** | EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO |
| **Vigencia:** | 2024 |
| **Periodo Liquidación:** | 1 |
| **Impuesto:** | IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD) |
| **Acto:** | ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD) |
| **Base Gravable:** | $ 23.484.212 |
| **Fecha Pago:** | 19/07/2024 |
| **Monto Pagado:** | $ 587.000 |
| **Banco Recaudador:** | BANCO DAVIVIENDA |
| **No. de Soporte:** | 20240618, CONTRATO SECOP: 5200530 |
| **Asociada Entidad:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB |
| **Estado:** | **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO** |

CE-006 - 0000000100 – 2024

# CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 72431996 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | De La Hoz Donado,Edgardo Enrique |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| TIPO DE TRABAJADOR | Dependiente, Independiente Con Contrato |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN | 01/01/2014 |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | Vigente |
| ESTADO DE SERVICIO | Habilitado |
| REGIMEN | Contributivo |

La presente se expide a nombre de De La Hoz Donado,Edgardo Enrique, a los 07 días del mes de julio del año 2024.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

**Skandia Pensiones y Cesantías S.A. con Nit. 800.148.514-2 como administradora**
**Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias**

**Certifica**

A quien interese

Que EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO identificado con cédula de ciudadanía número 72431996 se encuentra afiliado(a) a SKANDIA FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS bajo la afiliación número 700003114947, vigente desde el 1 de Octubre de 2023.

La anterior certificación se expide por solicitud del afiliado en Bogotá el 7 de Julio de 2024.

Atentamente,



WALTER VALENZUELA CALDERON
Director de Servicio al Cliente

PORTAL-20240707-21:37-22108371




Skandia Fiduciaria S.A. asume exclusivamente la responsabilidad del cumplimiento de las obligaciones relacionadas con el presente contrato frente al consumidor financiero.

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 2540576402304, 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 | 72431996 | EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO | INDEPENDIENTES RIESGO I | 1 | 0.522% | 24/07/2024 | 31/10/2024 | IND CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS MAYOR A 1MES | ACTIVO |

Se expide a solicitud del interesado el 29 de Julio del año 2024.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**SCOTIABANK COLPATRIA S.A.**
**NIT. 860.034.594-1**

**CERTIFICA QUE:**

La cuenta de ahorros No. 1000864621 , con fecha de apertura 30 de Marzo de 2010 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO
Identificado(a) con tipo de documento C No. 72.431.996

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 8 días del mes de Julio de 2024 .

Cordialmente,

Servicio al Cliente

**Scotiabank Colpatria S.A.**
www.scotiabankcolpatria.com

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

scotiabankcolpatria.com

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

**FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Barranquilla, 19 de julio del 2024

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.

Edgardo De la Hoz D

**EDGARDO ENRIQUE DE LA HOZ DONADO**
C.C. 72.431.996 de Soledad (Atlántico)