FUNDACION ANA DELIA
NIT 901.717.025-0
CR 60 75 93
Tel: (605) 3160279258
Barranquilla - Colombia
anadeliaclub@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 14

Señores	INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB		
NIT	802.011.065-5	**Teléfono**	(605) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 45 # 48-31	**Ciudad**	Barranquilla - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	13/12/2024, 09:35
Expedición	13/12/2024, 09:35
Vencimiento	12/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	Programa promoción y prevención	1.00	45,720,000.00	0.00	45,720,000.00	45,720,000.00

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 20798 **Fecha:** 18/12/2024 **Hora:** 13:50:29
Asunto: FUNDACION ANA DELIA 901717025 FACTURA FE14
Anexos: CERO
Remite: FUNDACION ANA DELIA
Destino: DILIO JOSE OROZCO GALINDO

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuarenta y cinco millones setecientos veinte mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-12 por $ 45,720,000.00

Total Bruto	45,720,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**45,720,000.00**

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA EN PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y
SENSIBILIZACIÓN EN MATERIA EN ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, DIRIGIDO A LA COMUNIDAD ACADÉMICA DE
LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA-IUB

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764068728021 aprobado en 20240409 prefijo FE desde el número 1 al 500 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: ee680c4a6fc0ba7d90a979f4952f085ad0a5426216d605586615e646f654f99d319af0436c2ca3ba85fa50b1e780cbaa

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Fecha:	**16**	**de**	**diciembre**	**de**	**2024**

Acta de recibo Inicial __ Parcial __ Final _x_

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	**20240932**
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	Fundación Ana Delia
Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo para la Implementación de un programa en Prevención, Diagnóstico y Sensibilización en Materia en Enfermedades de Transmisión Sexual, dirigido a la Comunidad Académica de la Institución Universitaria de Barranquilla-IUB.	

Valor del contrato:	**$** 45.720.000 m/l			**RP Número:**	242891
Rubro:	2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	**Fuente de Financiación:**	Recursos propios	**Centro de Costo:**	Vicerrectoría Administrativa y Financiera
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	10 de diciembre 2024		**Fecha de finalización:**	31 de diciembre 2024
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:	N/A

Valor del adicional contrato:	**$** No aplica	**Valor Total Del Contrato**	**$** No aplica	**RP Número:**	No aplica
Rubro:	No aplica	**Fuente de Financiación:**	No aplica	**Centro de Costo:**	No aplica
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	No aplica		**Fecha de finalización:**	No aplica
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	No aplica		**Fecha de reinicio:**	No aplica

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: CUARENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS ($ 45.720.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	pago contrato **20240932**

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato): 20240932				
Amparos	**Aseguradora**	**No de Póliza**	**Vigencia**	
			Desde (dd-MM-yyyy)	**Hasta (dd-MM-yyyy)**
Calidad del servicio	Seguros mundial	BQ-100094788	06/12/2024	30/04/2025
Cumplimiento	Seguros mundial	BQ-100094788	06/12/2024	30/04/2025
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	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Pensión	**N/A**	**N/A**	**N/A**
ARL	**N/A**	**N/A**	**N/A**

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) (dd/mm/aaaa) **Fecha**	05/12/2024

CONTRATO		**20240932**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$45.720.000	20240092710	$ 137.000	12/12/2024
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$45.720.000	20240092709	$ 1.145.000	12/12/2024
Estampilla Pro Cultura	$45.720.000	20240092707	$ 229.000	12/12/2024
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):	Ana María Pizarro de la Hoz		
Por parte del contratista:	Katherine Janeth Vergel Socarras		
Lugar donde se realiza la reunión	Vía Microsoft Teams		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	3:00 pm	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	3:30 pm

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Brindar apoyo y acompañamiento en el desarrollo de jornadas de de socialización y sensibilización para la prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual, garantizando la buena calidad del servicio, cumpliendo con la totalidad de las especificaciones técnicas anteriormente señaladas dentro del término que señale el supervisor del contrato.	Se realizo la jornada de socialización donde se abordaron los temas relacionados con las enfermedades de transmisión sexual conforme a lo establecido en el anexo técnico de la propuesta, con enfoque dirigido hacia la prevención y el uso adecuado de los métodos de protección actuales, asi como los métodos diagnósticos de estas, tal como se puede evidenciar en las imágenes adjuntas.
Disponer del personal idóneo requerido para desarrollar las jornadas de socialización y sensibilización requeridas para el cumplimiento del desarrollo del objeto contractual.	Se conto con el apoyo profesional idóneo el cual oriento a la comunidad académica resolviendo todos las solicitudes respecto a los temas tratados y brindando la asesoría correspondiente

Disponer de los recursos necesarios para el apropiado desarrollo de las diferentes actividades solicitadas en desarrollo del objeto del contrato.	Se conto con todo el equipo técnico necesario para dar alcance al cumplimiento del objeto contractual y impactando de esta manera a la comunidad académica en general
Acreditar el aporte al Sistema de Seguridad (pensión y salud) y parafiscales, tratándose de persona jurídica deberá adjuntar certificación firmada por el representante legal o revisor fiscal en la que se especifique que la empresa cumplió con el pago de los aportes a seguridad social y parafiscales.	Se adjunta certificación expedida por revisor fiscal
Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas en el presente proceso de contratación.	Se ejecuto el objeto contractual conforme a las obligaciones establecidas en el clausulado contractual dentro de los términos y condiciones pactadas.
Obrar con diligencia y el cuidado necesario en los asuntos que le asigne la supervisión del contrato.	Se ejecuto el objeto contractual conforme a lo pactado en cumplimento de las obligaciones contractuales
Atender las solicitudes de información o de documentos que le indique la IUB a través del supervisor del contrato o dentro del término dispuesto en la respectiva comunicación.	Se atendieron todas las solicitudes realizadas, tanto por la comunidad académica, administrativa y por parte del supervisor de este
Informar oportunamente a la IUB cualquier situación que pueda afectar o impedir la ejecución y terminación del contrato.	Durante la ejecución del objeto contractual no se presentaron tales situaciones.
Informar oportunamente a la IUB sobre la ocurrencia de cualquier circunstancia que lo habilite o lo haga incurrir en alguna causal de inhabilidad o incompatibilidad.	Durante la ejecución del objeto contractual no se presentaron tales situaciones.
Presentar factura de cobro con los soportes legales de pago de aportes parafiscales y planillas de pago del personal que presta el servicio.	Se adjunta factura electrónica al presente informe
Pagar los impuestos y tributos a que haya lugar.	Se adjunta validación de pago de estampillas contractuales del contrato al presente informe
Otorgar la garantía en los términos exigidos en el contrato.	Dentro de los tiempos establecidos por la institución se otorgo la garantía solicitada amparando los riesgos requeridos dentro del clausulado contractual
Los demás que por ley o naturaleza del contrato se entiendan de pleno.	Se cumple el objeto contractual en cumplimiento de las condiciones pactadas
Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción de este.	se realizo dentro de los plazos establecidos
EL CONTRATISTA debe utilizar personal idóneo, calificado, debidamente capacitado, y directamente empleado por EL CONTRATISTA, para ejecutar el objeto contractual y supervisarlo de manera directa y oportuna.	Se conto con el apoyo profesional idóneo el cual oriento a la comunidad académica resolviendo todos las solicitudes respecto a los temas tratados y brindando la asesoría correspondiente
En el caso de que los equipos con los cuales se preste el servicio sufran algún percance, accidente, y/o evento fortuito que lo imposibilite para continuar con su servicio, el contratista deberá cubrir esta contingencia en un término no superior a dos (2) horas, y poner a disposición de la IUB otro con las mismas características del que ha sufrido la eventualidad.	No se presento tal situación
Designar y mantener un agente de servicio que sirva de contacto directo con la Institución, y que cuente con facultades para resolver los asuntos propios de la ejecución del contrato.	Se mantuvo contacto directo con la institucion atendiendo de manera oportuna todos los asuntos propios de la ejecución del contrato
El CONTRATISTA, debe garantizar que el personal que preste los servicios en los diferentes eventos realizados por la institución cuenten con ARL.	Se cumplió a cabalidad con la obligación contractual

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**
NA	**NA**	**NA**

Fecha de la próxima reunión	**N/A**	**De**	**N/A**	**de**	**N/A**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (16)				
dieciséis	días del mes de	diciembre	de	2024

Milena del Carmen Prada Martínez
Supervisora del contrato

Jhoanna Alejandra Arcila Londoño
CONTRATISTA

FUNDACIÓN
ANA DELIA
Club Senior
901.717.025-0

LA SUSCRITA ERIKA MARINA MURILLO MANTILLA IDENTIFICADA CON C.C. 55.313.703, ACTUANDO COMO REVISORA FISCAL DE FUNDACION ANA DELIA

CERTIFICA

Que: FUNDACION ANA DELIA, identificado con NIT 901.717.025 - 0 ha cumplido satisfactoriamente con el pago oportuno por concepto de aportes parafiscales a las Cajas de compensación familiar, así como a los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales, encontrándose a paz y salvo en el periodo comprendido entre julio y diciembre de 2024.

El pago de los aportes es responsabilidad de la administración de la compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2.002 y la ley 1150 de 2007 es emitir un informe certificando el cumplimiento de las obligaciones.

Se expide la siguiente certificación a los cinco (05) días del mes de diciembre del 2024 en la ciudad de Barranquilla a solicitud del interesado.

Este certificado es para uso exclusivo de la administración de la compañía en los fines que designe.

ERIKA MURILLO M.

ERIKA MURILLO MANTILLA
REVISORA FISCAL
FUNDACION ANA DELIA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8369EF18891CE8A2

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ERIKA MARINA MURILLO MANTILLA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 55313703 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 144827-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **55.313.703**

MURILLO MANTILLA
APELLIDOS

ERIKA MARINA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-SEP-1985**

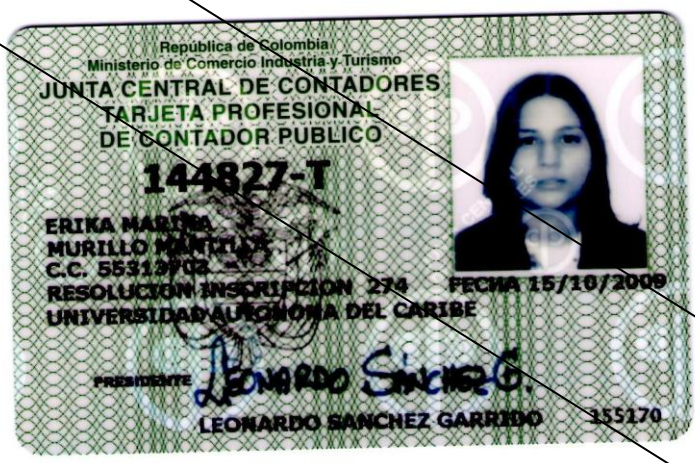
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-ENE-2004 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0300100-22130471-F-0055313703-20041008 **01663** 04282A 02 156227956



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

144827-T

ERIKA MARINA
MURILLO MONTIEL
C.C. 55312702

RESOLUCION INSCRIPCION 274 FECHA 15/10/2009
UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE

PRESIDENTE
LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 155170



69061

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

FUNDACIÓN
ANA DELIA
Club Senior

CERTIFICACIÓN

Yo, **Erika Murillo Mantilla**, identificada con cédula de ciudadanía No. **55313703**, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Fundación **Ana Delia** identificada con NIT **901717025**, certifico que:

El servicio prestado en virtud del contrato ejecutado cuyo objeto es la PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA EN PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y SENSIBILIZACIÓN EN MATERIA EN ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, DIRIGIDO A LA COMUNIDAD ACADÉMICA DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA-IUB, no está gravado con el Impuesto al Valor Agregado (IVA), conforme a las disposiciones legales vigentes.

Esta certificación se expide a solicitud de la parte interesada y para los fines legales pertinentes.

En constancia, firmo en la ciudad de Barranquilla a los 13 días del mes de diciembre del año 2024.

Cordialmente,

ERIKA MURILLO M.

Erika Murillo Mantilla
Revisora Fiscal
Fundación Ana Delia

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICAL DE PAGO DE INGRESOS TRIBUTARIOS Y NO TRIBUTARIOS

VR.202409009.JPC.00.00.01

Usuario NGUTIERREZC

Declarante:	N 901717025 FUNDACION ANA DELIA	Fecha Emision:	12-12-2024	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA 20240932	Fecha Vence:	20-12-2024	**20240092710**

RENT/SERV: 95 ESTAMPILLA ITSA — Base / Cantidad **45,720,000**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%	BANCO DE OCCIDENTE	800-95494-3	$137,000

CONTRIBUYENTE

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 06/12/2024 hasta 20/12/2024, sobre una estampilla por valor de: $137,000

Valor Total a Pagar: **$137,000**

(415)7707277260214(8020)020240092710(3900)00000000137000(96)20241220

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

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICAL DE PAGO DE INGRESOS TRIBUTARIOS Y NO TRIBUTARIOS

Usuario NGUTIERREZC

Declarante:	N 901717025 FUNDACION ANA DELIA	Fecha Emision:	12-12-2024	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA 20240932	Fecha Vence:	20-12-2024	**20240092710**

RENT/SERV: 95 ESTAMPILLA ITSA — Base / Cantidad **45,720,000**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%	BANCO DE OCCIDENTE	800-95494-3	$137,000

DISTRITO

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 06/12/2024 hasta 20/12/2024, sobre una estampilla por valor de: $137,000

Valor Total a Pagar: **$137,000**

(415)7707277260214(8020)020240092710(3900)00000000137000(96)20241220

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

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICAL DE PAGO DE INGRESOS TRIBUTARIOS Y NO TRIBUTARIOS

Usuario NGUTIERREZC

Declarante:	N 901717025 FUNDACION ANA DELIA	Fecha Emision:	12-12-2024	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA 20240932	Fecha Vence:	20-12-2024	**20240092710**

RENT/SERV: 95 ESTAMPILLA ITSA — Base / Cantidad **45,720,000**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%	BANCO DE OCCIDENTE	800-95494-3	$137,000

BANCO

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 06/12/2024 hasta 20/12/2024, sobre una estampilla por valor de: $137,000

Valor Total a Pagar: **$137,000**

(415)7707277260214(8020)020240092710(3900)00000000137000(96)20241220

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

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICAL DE PAGO DE INGRESOS TRIBUTARIOS Y NO TRIBUTARIOS

VR.202409009.JPC.00.00.01

Usuario NGUTIERREZC

Declarante:	N 901717025	FUNDACION ANA DELIA	Fecha Emision:	12-12-2024	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA	20240932	Fecha Vence:	20-12-2024	**20240092707**

RENT/SERV: 111 ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS — Base / Cantidad **45,720,000**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C09	ESTAMPILLA PROCULTURA	0,5%	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4084	$229,000

CONTRIBUYENTE

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 06/12/2024 hasta 20/12/2024, sobre una estampilla por valor de: $229,000

Valor Total a Pagar: **$229,000**

(415)7707277260139(8020)020240092707(3900)00000000229000(96)20241220

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

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICAL DE PAGO DE INGRESOS TRIBUTARIOS Y NO TRIBUTARIOS

Usuario NGUTIERREZC

Declarante:	N 901717025	FUNDACION ANA DELIA	Fecha Emision:	12-12-2024	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA	20240932	Fecha Vence:	20-12-2024	**20240092707**

RENT/SERV: 111 ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS — Base / Cantidad **45,720,000**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C09	ESTAMPILLA PROCULTURA	0,5%	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4084	$229,000

DISTRITO

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 06/12/2024 hasta 20/12/2024, sobre una estampilla por valor de: $229,000

Valor Total a Pagar: **$229,000**

(415)7707277260139(8020)020240092707(3900)00000000229000(96)20241220

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

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICAL DE PAGO DE INGRESOS TRIBUTARIOS Y NO TRIBUTARIOS

Usuario NGUTIERREZC

Declarante:	N 901717025	FUNDACION ANA DELIA	Fecha Emision:	12-12-2024	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA	20240932	Fecha Vence:	20-12-2024	**20240092707**

RENT/SERV: 111 ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS — Base / Cantidad **45,720,000**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C09	ESTAMPILLA PROCULTURA	0,5%	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4084	$229,000

BANCO

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 06/12/2024 hasta 20/12/2024, sobre una estampilla por valor de: $229,000

Valor Total a Pagar: **$229,000**

(415)7707277260139(8020)020240092707(3900)00000000229000(96)20241220

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

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICAL DE PAGO DE INGRESOS TRIBUTARIOS Y NO TRIBUTARIOS

VR.202409009.JPC.00.00.01

Usuario NGUTIERREZC

Declarante:	N 901717025 FUNDACION ANA DELIA	Fecha Emision:	12-12-2024	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA 20240932	Fecha Vence:	20-12-2024	**20240092709**

RENT/SERV: 112 ESTAMPILLA ADULTO MAYOR — Base / Cantidad **45,720,000**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
999	INTERESES MORATORIOS	2000	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4092	$2,000
C08	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA	2.5%	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4092	$1,143,000

CONTRIBUYENTE

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 06/12/2024 hasta 20/12/2024, sobre una estampilla por valor de: $1,143,000

Valor Total a Pagar: **$1,145,000**

(415)7707277260177(8020)020240092709(3900)00000001145000(96)20241220

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

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICAL DE PAGO DE INGRESOS TRIBUTARIOS Y NO TRIBUTARIOS

Usuario NGUTIERREZC

Declarante:	N 901717025 FUNDACION ANA DELIA	Fecha Emision:	12-12-2024	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA 20240932	Fecha Vence:	20-12-2024	**20240092709**

RENT/SERV: 112 ESTAMPILLA ADULTO MAYOR — Base / Cantidad **45,720,000**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
999	INTERESES MORATORIOS	2000	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4092	$2,000
C08	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA	2.5%	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4092	$1,143,000

DISTRITO

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 06/12/2024 hasta 20/12/2024, sobre una estampilla por valor de: $1,143,000

Valor Total a Pagar: **$1,145,000**

(415)7707277260177(8020)020240092709(3900)00000001145000(96)20241220

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

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICAL DE PAGO DE INGRESOS TRIBUTARIOS Y NO TRIBUTARIOS

Usuario NGUTIERREZC

Declarante:	N 901717025 FUNDACION ANA DELIA	Fecha Emision:	12-12-2024	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA 20240932	Fecha Vence:	20-12-2024	**20240092709**

RENT/SERV: 112 ESTAMPILLA ADULTO MAYOR — Base / Cantidad **45,720,000**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
999	INTERESES MORATORIOS	2000	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4092	$2,000
C08	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA	2.5%	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4092	$1,143,000

BANCO

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 06/12/2024 hasta 20/12/2024, sobre una estampilla por valor de: $1,143,000

Valor Total a Pagar: **$1,145,000**

(415)7707277260177(8020)020240092709(3900)00000001145000(96)20241220

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

Comprobante de pago en línea

Comercio
Municipio de Barranquilla

Número de comprobante
DB8KnDXn0WPo

CUS
1120857043

Fecha y hora
12 diciembre 2024 11:44:04

Número de factura
1652161571

Descripción del pago
null

Referencia 1
1652161571

Referencia 2
NIT

Referencia 3
8901020181

Producto origen
****4606

Costo de la transacción
$ 00.0 COP

Total Pagado: $ 229,000.0

Copyright © 2020 Grupo Bancolombia.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Jueves 12 de Diciembre del 2024 11:44:05 AM

Comprobante de pago en línea

Comercio
Municipio de Barranquilla

Número de comprobante
DBNqtloL0GTX

CUS
1120869092

Fecha y hora
12 diciembre 2024 11:47:34

Número de factura
1652162401

Descripción del pago
null

Referencia 1
1652162401

Referencia 2
NIT

Referencia 3
8901020181

Producto origen
****4606

Costo de la transacción
$ 00.0 COP

Total Pagado: $ 1,145,000.0

Copyright © 2020 Grupo Bancolombia.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Jueves 12 de Diciembre del 2024 11:47:34 AM

Comprobante de pago en línea

Comercio
Fiduciaria La Previsora SA

Número de comprobante
DB4yIjLSYvj5

CUS
1120877203

Fecha y hora
12 diciembre 2024 11:49:40

Número de factura
1652162973

Descripción del pago
null

Referencia 1
1652162973

Referencia 2
NIT

Referencia 3
8901020181

Producto origen
****4606

Costo de la transacción
$ 00.0 COP

Total Pagado: $ 137,000.0

Copyright © 2020 Grupo Bancolombia.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Jueves, 12 de Diciembre de 2024

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240092709**
Fecha Emisión:	12/12/2024
Identificación:	901717025
Declarante:	FUNDACION ANA DELIA
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Acto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Base Gravable:	$ 45.720.000
Fecha Pago:	12/12/2024
Monto Pagado:	$ 1.145.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20240932
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Jueves, 12 de Diciembre de 2024

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240092710**
Fecha Emisión:	12/12/2024
Identificación:	901717025
Declarante:	FUNDACION ANA DELIA
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 45.720.000
Fecha Pago:	12/12/2024
Monto Pagado:	$ 137.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20240932
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Jueves, 12 de Diciembre de 2024

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240092707**
Fecha Emisión:	12/12/2024
Identificación:	901717025
Declarante:	FUNDACION ANA DELIA
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Base Gravable:	$ 45.720.000
Fecha Pago:	12/12/2024
Monto Pagado:	$ 229.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20240932
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

Certificación Bancaria

Bancolombia

Barranquilla, 05 de Febrero del 2024

A QUIEN INTERESE

CERTIFICACIÓN

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. *se permite informar* ***FUNDACION ANA DELIA*** *identificado con No NIT 901717025 a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:*

Nombre Producto	***No Producto***	***Estado***
CUENTA DE AHORROS	478-000061-42	ACTIVA

La presente Certificación se expide por solicitud del Cliente

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez
Gerente Transformación de Sucursales

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

CS Escaneado con CamScanner