

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

MARIA ALEXANDRA MAURY GOMEZ

VALOR DEL PAGO MENSUAL: \$1.809.271 – Un millón ochocientos nueve mil doscientos setenta y un pesos.

PERIODO A CANCELAR: Primer Pago del contrato 20250149

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

Contrato 20250149 No. CDP250178 No. RP250118

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: cuenta de Ahorros número 029700008955 de Davivienda.

Barranquilla, febrero 07 del 2025.

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 250195 **Fecha:** 11/02/2025 **Hora:** 10:45:14
Asunto: CUENTA DE COBRO 20250419 PRIMER PAGO
Anexos: 16 FOLIOS
Remite: MARIA ALEXANDRA MAURY GOMEZ
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

Maria Maury
Maria Alexandra Maury Gomez
C.C. 1.042.428.240 de Soledad

cel: 3168940940

correo: mmaury@unibarranquilla.edu.co

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 1 de 4
---	---	---

Fecha:	07	de	Febrero	de	2025
--------	----	----	---------	----	------

Acta de recibo Inicial ☒ x Parcial ☐ Final ☐

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250149
Tipo de contrato:	Prestación de servicio Profesional
Nombre de Contratista:	MARIA ALEXANDRA MAURY GOMEZ
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB.	

Valor del contrato:	\$21.546.775 Veinte un millones quinientos cuarenta y seis mil setecientos setenta y cinco pesos.		RP Número:	250118	
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	Recursos propios	Centro de Costo:	rectoría
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	30/01/2025		Fecha de finalización:	31/05/2025
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:	\$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: \$1.809.271 Un millón ochocientos nueve mil doscientos setenta y un pesos.	
Periodo al que corresponde el pago:	primer Pago contrato 20250149

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):
--

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 2 de 4
---	---	---

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%	\$0	Certificado de afiliación
Pensión	16%	\$0	Certificado de afiliación
ARL		\$0	Certificado de afiliación

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica)	Fecha (dd/mm/aaaa) No Aplica
--	--

CONTRATO		20250149		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$21.546.775	20250005596	\$65.000	04/02/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$21.546.775	20250005605	\$540.000	04/02/2025
Estampilla Pro Cultura	\$21.546.775	20250005610	\$108.000	04/02/2025
Bono al Deporte	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Estampilla Pro Cultura	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Bono al Deporte	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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.

 <p>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VIGILADA MINEDUCACIÓN</p>	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA		FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 3 de 4
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):	CAROLINA MONSALVE PABON		
Por parte del contratista:	MARIA ALEXANDRA MAURY GOMEZ		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina de Planeación		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00 AM	Hora de finalización (a.m./p.m.)	9:00am

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Participar en la planeación, implementación, control y mantenimiento de los sistemas de gestión manejados por el proceso de Proyectos Especiales, de acuerdo a la normatividad interna aplicable.	Participe en la planeación, implementación, control y mantenimiento de los sistemas de gestión manejados por el proceso de Proyectos Especiales, de acuerdo a la normatividad interna aplicable.
2. Apoyar en la realización y seguimiento de estudios diagnósticos destinados a la mejora continua del proceso de Proyectos Especiales y de la Institución, cumpliendo con los requisitos normativos y de ley establecidos.	Apoye en la realización y seguimiento de estudios diagnósticos destinados a la mejora continua del proceso de Proyectos Especiales y de la Institución, cumpliendo con los requisitos normativos y de ley establecidos.
3. Elaborar estudios y preparación de documentos, informes periódicos, mensuales y anuales de gestión y administración, así como apoyo en realización de presentaciones, informes, reportes y análisis estadísticos bajo principios de calidad, coherencia, rigor normativo y legal, oportunidad y calidad académica y administrativa.	Se elaboraron estudios y preparación de documentos, informes periódicos, mensuales y anuales de gestión y administración y apoyo en la realización de presentaciones, informes, reportes y análisis estadísticos bajo principios de calidad, coherencia, rigor normativo y legal, oportunidad y calidad académica y administrativa
4. Realizar seguimiento a los planes de acción anuales para el despliegue de la gestión de los recursos resultado de los proyectos y la responsabilidad social universitaria, para responder efectivamente y con calidad a las demandas de la región caribe y su área de influencia; de acuerdo con los lineamientos definidos en el Plan de Desarrollo Institucional y las políticas del Ministerio de Educación Nacional del gobierno vigente para presentarlo a las instancias pertinentes.	No aplica para este mes.
5. Revisar y remitir propuesta para creación y actualización, según sea el caso, de documentos, lineamientos y procedimientos internos del Sistema de Gestión de la Calidad – SGC, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, MIPG, el Sistema de Control Interno, Política de Aseguramiento Integral de la Calidad, la Autoevaluación y Acreditación en IUB del Proceso de Proyectos Especiales.	No aplica para este mes.
6. Realizar la formulación, el seguimiento y la ejecución de planes de mejoramiento dentro de los diferentes sistemas de gestión institucionales.	No aplica para este mes.
7. Mantener actualizada la información del proceso o proyectos en los sistemas de información destinados para tal fin.	Realice seguimiento y registro de información permitiendo así Mantener actualizada la información del proceso o proyectos en los sistemas de información destinados para tal fin.
8. Realizar medición y seguimiento de matriz de riesgo e indicadores de gestión del proceso o proyectos.	No aplica para este mes.
9. Hacer cumplir los lineamientos establecidos por el Sistema de	En las actividades realizadas a este corte se velo por hacer

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 4 de 4
Gestión de Calidad, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, MIPG, el Sistema de Control Interno, Política de Aseguramiento Integral de la Calidad, la Autoevaluación y Acreditación en IUB de acuerdo con los lineamientos Institucionales y la Normatividad Legal vigente.	cumplir los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de Calidad, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, MIPG, el Sistema de Control Interno, Política de Aseguramiento Integral de la Calidad, la Autoevaluación y Acreditación en IUB de acuerdo con los lineamientos Institucionales y la Normatividad Legal vigente.	
10. Preparar documentación requerida para los procesos de auditoría interna y externa del Proceso y de la Institución, así como ejercicios de verificación de condiciones de calidad en procesos de creación, renovación, modificación, acreditación y reacreditación de programas académicos.	No aplica para este mes	

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					
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					
Cumplimiento de la entrega					
Atención al cliente por parte del contratista					

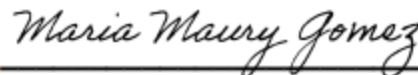
Calificación proveedor o contratista: ____

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN		
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
No aplica	No aplica	No aplica

Fecha de la próxima reunión	20	De	Febrero	de	2025
-----------------------------	----	----	---------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (07)					
Siete	días del mes de	Febrero	de	2025	


CAROLINA MONSALVE PABÓN
 Supervisor o Interventor


MARIA ALEXANDRA MAURY GOMEZ
 Contratista

Medellín, 07 de febrero de 2025

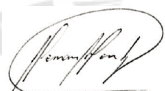
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que MARIA ALEXANDRA MAURY GOMEZ identificado(a) con C1042428240 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10424282402503854470

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **MARIA ALEXANDRA MAURY GOMEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1042428240** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1042428240
NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA ALEXANDRA MAURY GOMEZ
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	02/07/2010
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	736
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	52

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 21/01/2025

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) MARIA ALEXANDRA MAURY GOMEZ identificado(a) con C.C No. 1.042.428.240, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 21 de enero del 2025.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías



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	1042428240	MARIA ALEXANDRA MAURY GOMEZ	Fecha Emisión:	03/02/2025	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250149, No. CONTRATO SECOP: CO1.SLCNTR.14361022			Fecha Vence:	15/02/2025	20250005605
Impuesto:	28 - IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)				Base / Cantidad:	21.546.775
Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto	
C08	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)	2.5%			539.000	
999	INTERESES MORATORIOS	1000			1.000	

Entidades Recaudo: BANCO DAVIVIENDA

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: 540.000



(415)7707277260177(8020)020250005605(3900)00000000540000(96)20250215

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	1042428240	MARIA ALEXANDRA MAURY GOMEZ	Fecha Emisión:	03/02/2025	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250149, No. CONTRATO SECOP: CO1.SLCNTR.14361022			Fecha Vence:	15/02/2025	20250005605
Impuesto:	28 - IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)				Base / Cantidad:	21.546.775
Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto	
C08	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)	2.5%			539.000	
999	INTERESES MORATORIOS	1000			1.000	

Entidades Recaudo: BANCO DAVIVIENDA

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: 540.000



(415)7707277260177(8020)020250005605(3900)00000000540000(96)20250215

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	1042428240	MARIA ALEXANDRA MAURY GOMEZ	Fecha Emisión:	03/02/2025	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250149, No. CONTRATO SECOP: CO1.SLCNTR.14361022			Fecha Vence:	15/02/2025	20250005605
Impuesto:	28 - IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)				Base / Cantidad:	21.546.775
Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto	
C08	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)	2.5%			539.000	
999	INTERESES MORATORIOS	1000			1.000	

Entidades Recaudo: BANCO DAVIVIENDA

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: 540.000



(415)7707277260177(8020)020250005605(3900)00000000540000(96)20250215

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



Martes, 4 de Febrero de 2025

[Regresar Menú Rentas](#) | [Nueva Búsqueda](#)

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	20250005605
Fecha Emisión:	03/02/2025
Identificación:	1042428240
Declarante:	MARIA ALEXANDRA MAURY GOMEZ
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto:	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable:	\$ 21.546.775
Fecha Pago:	04/02/2025
Monto Pagado:	\$ 540.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20250149, CONTRATO SECOP: CO1.SLCNTR.14361022
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



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	1042428240	MARIA ALEXANDRA MAURY GOMEZ	Fecha Emisión:	03/02/2025	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250149, No. CONTRATO SECOP: CO1.SLCNTR.14361022			Fecha Vence:	15/02/2025	20250005596
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA				Base / Cantidad:	21.546.775
Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto	
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			65.000	

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET		TOTAL A PAGAR:	65.000
<div> (415)7707277260214(8020)020250005596(3900)0000000065000(96)20250215</div>		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	1042428240	MARIA ALEXANDRA MAURY GOMEZ	Fecha Emisión:	03/02/2025	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250149, No. CONTRATO SECOP: CO1.SLCNTR.14361022			Fecha Vence:	15/02/2025	20250005596
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA				Base / Cantidad:	21.546.775
Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto	
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			65.000	

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET		TOTAL A PAGAR:	65.000
<div> (415)7707277260214(8020)020250005596(3900)0000000065000(96)20250215</div>		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	1042428240	MARIA ALEXANDRA MAURY GOMEZ	Fecha Emisión:	03/02/2025	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250149, No. CONTRATO SECOP: CO1.SLCNTR.14361022			Fecha Vence:	15/02/2025	20250005596
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA				Base / Cantidad:	21.546.775
Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto	
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			65.000	

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET		TOTAL A PAGAR:	65.000
<div> (415)7707277260214(8020)020250005596(3900)0000000065000(96)20250215</div>		<div>CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE</div> <div>FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A NIT:</div> <div>860.525.148-5</div>	
IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA			



Martes, 4 de Febrero de 2025

[Regresar Menú Rentas](#) | [Nueva Búsqueda](#)

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250005596

Fecha Emisión: 03/02/2025

Identificación: 1042428240

Declarante: MARIA ALEXANDRA MAURY GOMEZ

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 21.546.775

Fecha Pago: 04/02/2025

Monto Pagado: \$ 65.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: 20250149, CONTRATO SECOP: CO1.SLCNTR.14361022

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



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	1042428240	MARIA ALEXANDRA MAURY GOMEZ	Fecha Emisión:	03/02/2025	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250149, No. CONTRATO SECOP: CO1.SLCNTR.14361022			Fecha Vence:	15/02/2025	20250005610
Impuesto:	24 - IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA				Base / Cantidad:	21.546.775
Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto	
C09	ESTAMPILLA PROCULTURA	0,5%			108.000	

Entidades Recaudo: BANCO DAVIVIENDA

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET		TOTAL A PAGAR:	108.000
<div> (415)7707277260139(8020)020250005610(3900)00000000108000(96)20250215</div>		<div>CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE DISTRITO</div> <div>ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA</div> <div>NIT: 890.102.018-1</div>	
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	1042428240	MARIA ALEXANDRA MAURY GOMEZ	Fecha Emisión:	03/02/2025	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250149, No. CONTRATO SECOP: CO1.SLCNTR.14361022			Fecha Vence:	15/02/2025	20250005610
Impuesto:	24 - IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA				Base / Cantidad:	21.546.775
Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto	
C09	ESTAMPILLA PROCULTURA	0,5%			108.000	

Entidades Recaudo: BANCO DAVIVIENDA

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET		TOTAL A PAGAR:	108.000
<div> (415)7707277260139(8020)020250005610(3900)00000000108000(96)20250215</div>		<div>CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE DISTRITO</div> <div>ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA</div> <div>NIT: 890.102.018-1</div>	
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	1042428240	MARIA ALEXANDRA MAURY GOMEZ	Fecha Emisión:	03/02/2025	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250149, No. CONTRATO SECOP: CO1.SLCNTR.14361022			Fecha Vence:	15/02/2025	20250005610
Impuesto:	24 - IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA				Base / Cantidad:	21.546.775
Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto	
C09	ESTAMPILLA PROCULTURA	0,5%			108.000	

Entidades Recaudo: BANCO DAVIVIENDA

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET		TOTAL A PAGAR:	108.000
<div> (415)7707277260139(8020)020250005610(3900)00000000108000(96)20250215</div>		<div>CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE DISTRITO</div> <div>ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA</div> <div>NIT: 890.102.018-1</div>	
IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA			



Martes, 4 de Febrero de 2025

[Regresar Menú Rentas](#) | [Nueva Búsqueda](#)

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	20250005610
Fecha Emisión:	03/02/2025
Identificación:	1042428240
Declarante:	MARIA ALEXANDRA MAURY GOMEZ
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA
Base Gravable:	\$ 21.546.775
Fecha Pago:	04/02/2025
Monto Pagado:	\$ 108.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20250149, CONTRATO SECOP: CO1.SLCNTR.14361022
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 30 de enero del 2025

Señores:

INSTITUCION UNIVERSITARIA 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:

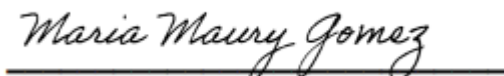
a). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción por Dependientes. SI ☒ NO ☐

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 ☒

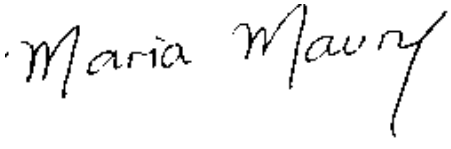
c). que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción de la medicina prepagada respaldada con la certificación de la entidad promotora de salud. SI ☐ NO ☒

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

FIRMA



MARIA MAURY GOMEZ
Cc 1042428240

SERVICIO INTEGRAL DE ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S. CRA 58 No. 70 - 129 CENTRO MEDICO CHICAGO CONSULTORIO 105 CEL: 3005425060 - 3004884882	CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL		FECHA Y CIUDAD DE REALIZACION DEL EXAMEN			
	PRO		30	09	2024	
	Fecha 01 de mayo 2023		BARRANQUILLA			
	Versión 4		TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL			
		PRE-INGRESO ☒ PERIODICO ☐ RETIRO ☐ POST-INCAPACIDAD ☐ OTROS ☐				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARA O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE						
INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA				CONTRATISTA		
NOMBRE DE LA EMPRESA				CARGO		
DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE (Documento identificacion C.C. cedula de ciudadanía, C.E. cedula extranjería, T.I. tarjeta identidad)						
MAURY	GOMEZ	MARIA ALEXANDRA	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		
			35	CC	1.042.428.240	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	AÑOS	TIPO	NUMERO	
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL DE INGRESO: SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO						
RESTRICCIONES: NINGUNA						
RECOMENDACIONES: EJERCICIO REGULAR, CONTINUAR CONTROL MEDICO EN SU EPS Y CONTROL DE PESO CORPORAL.						
Evitar estas condiciones o funciones			Agentes o factores de riesgo		T	P
Levantamiento y transporte manual de carga ☐	Posturas forzadas ☐	Ergonómico ☐	Físico ☐			
Empuje de carga ☐	Subir o bajar escaleras más del 50% de la ☐	Mecánico ☐	Psicolaboral ☐			
Movimientos repetitivos ☐	jornada ☐	Eléctrico ☐	Orden público ☐			
Exposición a vibración ☐	Otra ☐	Químico ☐	Biológico ☐			
Otra Condición (escribir letra imprenta clara):						
Valorar por su EPS: Otorrinolaringología ☐ Neurocirugía ☐ Ortopedia ☐ Oftalmología ☐ Optometría ☐ Cirugía ☐ Nutricionista ☒ Medicina interna ☐ Dermatología ☐ Neumología ☐		Ingresar sistema vigilancia epidemiológica: SVE Osteomuscular ☐ SVE Conservación auditiva ☐ SVE Conservación visual ☐ SVE Prevención riesgo cardiovascular: Hipertensión arterial ☐ Diabetes ☐ Dislipidemia ☐ Sobrepeso y Obesidad ☒ SVE Conservación Respiratoria ☐			Específicas: Actividad física diaria ☒ Dieta Balanceada ☒ Estilo vida Saludable ☒ Pausas Activas ☒ Uso EPP ☒	
Exámenes Realizados: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR						
Laboratorios Realizados: N/A						
Sospecha de: Secuela accidente de trabajo SI ☐ NO ☒ Enfermedad profesional SI ☐ NO ☒ Enfermedad común agravada por el trabajo SI ☐ NO ☒ Si al examen de egreso encuentra una presunta enfermedad profesional o secuela de eventos profesionales (no diagnosticados) ocurridos durante el tiempo en que la persona laboró en la empresa, el empleador elaborará y presentará el correspondiente reporte(furet) a las respectivas entidades (ARP-EPS).						
Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo con la resolución 2346 de 2007 y la resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicos que allí reposan son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para los fines legales pertinentes.						
 Cyndy J. Contreras Pino Médico Especialista en Seguridad y Salud en el trabajo Resolución: 4683 R.M 70274-13						
FIRMA Y SELLO MEDICO ESP. SS.OO.			FIRMA DEL TRABAJADOR			
RM. 700274-13 Lic. SS.OO.: 4683						



CERTIFICADO

**BARRANQUILLA,
ATLANTICO,
COLOMBIA,
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**

21/01/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARIA ALEXANDRA MAURY GOMEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1042428240**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	029700008955
Fecha de apertura	15/02/2011

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA