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

**DEBE A**

**MARIA JOSE GONZALEZ PINO**
**CC. N°1.001.995.942**

**VALOR DEL PAGO MENSUAL**: $1,194,155 UN MILLÓN CIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS M/L

**PERIODO A CANCELAR**: Primer pago Contrato **20250032**

**OBJETO DEL CONTRATO**: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB.

**N° Contrato:** 20250032 **N° CDP:** 250081 **N° RP:** 250282

**CONSIGNAR EN CTA DE AHORRO DE BANCO DAVIVIENDA N°0550488446126531**

Barranquilla, 13 de febrero del 2025

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**
**Rad:** 250246 **Fecha:** 14/02/2025 **Hora:** 11:06:29
**Asunto:** CUENTA DE COBRO 20250032 PRIMER PAGO
**Anexos:** 18 FOLIOS
**Remite:** MARIA JOSE GONZALEZ PINO
**Destino:** RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO



**MARIA JOSE GONZALEZ PINO**
**CC. N°1.001.995.942**
Cel.: 312 701 5775
Correo:
maria_gonzalezpino@hotmail.com
apoyobiblioteca@unibarranquilla.edu.co

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha:** | **13** | **de** | **Febrero** | **de** | **2025** |

## Acta de recibo Inicial _X_ Parcial __ Final ___

| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Contrato número:** | Contrato No. **20250032** |
| **Tipo de contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN |
| **Nombre de Contratista:** | MARÍA JOSÉ GONZÁLEZ PINO |
| **Objeto del contrato**: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria De Barranquilla - **IUB.** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del contrato:** | $14.221.307 | | | **RP Número:** | 250282 |
| **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 ACADÉMICA |
| **Plazo del contrato:** | **Fecha de inicio:** | 06 de febrero del 2025 | | **Fecha de finalización:** | 31 de mayo del 2025 |
| **Suspensión de contrato: (Si aplica)** | **Fecha de suspensión:** | N/A | | **Fecha de reinicio:** | N/A |

| **INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Adicional al contrato número:** | |
| **Tipo de contrato:** | |
| **Nombre de Contratista:** | |
| | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del adicional contrato:** | | **Valor Total Del Contrato** | **$** | **RP Número:** | |
| **Rubro:** | | **Fuente de Financiación:** | | **Centro de Costo:** | |
| **Plazo del contrato:** | **Fecha de inicio:** | | | **Fecha de finalización:** | |
| **Suspensión de contrato: (Si aplica)** | **Fecha de suspensión:** | N/A | | **Fecha de reinicio:** | N/A |

| **INFORMACIÓN DEL PAGO** | |
|---|---|
| **Valor Para Pagar Parcial:** $1.194.155 Un Millón Cientos Noventa y Cuatro Mil Ciento Cincuenta y Cinco Pesos M/L | |
| **Periodo al que corresponde el pago:** | Primer Pago Contrato 20250032 |

| 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% | $113.800 | Diciembre 2024 |
| **Pensión** | 16% | $145.600 | Diciembre 2024 |
| **ARL** | | $4.800 | Diciembre 2024 |

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

| **CONTRATO** | | 20250032 | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | $14.221.307 | 20250009730 | $43.000 | 12/02/2025 |
| **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 |

| **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):** | Lesbia Esther Donado Moreno | | |
| **Por parte del contratista:** | María José González Pino | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | Biblioteca y Extensión Cultural-Soledad | | |
| **Hora de inicio (a.m./p.m.)** | 9:00 a.m. | **Hora de finalización (a.m./p.m.)** | 10:00 a.m. |

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

| Actividad /Compromiso | Justificación / Observación |
|---|---|
| Apoyar en la revisión de los currículums de personal seleccionado y archivar toda la documentación requerida verificando todos que la persona vinculada aporte todos los documentos que evidencien los requisitos de formación, educación y experiencia requeridos por el perfil del cargo o empleo donde se vincula. | Se Apoyó en la revisión de los currículums de personal seleccionado y se archivó toda la documentación requerida verificando todos que la persona vinculada aporte todos los documentos que evidencien los requisitos de formación, educación y experiencia requeridos por el perfil del cargo o empleo donde se vincula. |
| Apoyar en la elaboración y expedición de documentos propios a tramitar previos a la asistencia a los comités los que pertenece la Líder de proceso de Biblioteca y Extensión Cultural. | Se apoyó en la elaboración y expedición de documentos propios a tramitar previos a la asistencia a los comités los que pertenece la Líder de proceso de Biblioteca y Extensión Cultural. |
| Apoyar en la proyección de oficios y respuesta propias de la responsable de Biblioteca y Extensión Cultural. | Se apoyó en la proyección de oficios y respuesta propias de la responsable de Biblioteca y Extensión Cultural. |
| Elaboración de informes de calidad, acreditación para el aseguramiento de la calidad desde el proceso de Biblioteca y Extensión Cultural. | Se elaboró informes de calidad, acreditación para el aseguramiento de la calidad desde el proceso de Biblioteca y Extensión Cultural. |
| Apoyar en la planificación, implementación y seguimiento de los planes anuales de la MIPG, Planes de Acción, Sistema Triple A, así como GLPI. | Se apoyó en la planificación, implementación y seguimiento de los planes anuales de la MIPG, Planes de Acción, Sistema Triple A, así como GLPI. |
| Realizar seguimiento al cumplimiento de indicadores, actualización de Documentos del Sistema de Gestión de Calidad y Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como la elaboración de las presentaciones propias del Proceso de Biblioteca y Extensión Cultural. | Se realizó seguimiento al cumplimiento de indicadores, actualización de Documentos del Sistema de Gestión de Calidad y Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como la elaboración de las presentaciones propias del Proceso de Biblioteca y Extensión Cultural. |
| Apoyar en la organización y/o logística de los eventos institucionales de la Institución Universitaria de Barranquilla IUB, donde participa el Líder de Biblioteca y Extensión Cultural. | Se apoyó en la organización y/o logística de los eventos institucionales de la Institución Universitaria de Barranquilla IUB, donde participa el Líder de Biblioteca y Extensión |

| | |
|---|---|
| | Cultural. |
| Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato. | Asistí a las reuniones que convocó el supervisor del contrato. |
| Apoyar a la líder de Biblioteca y Extensión Cultural en la consolidación de Informes que incluyan datos estadísticos entre otros aspectos propios del Proceso de Biblioteca y Extensión Cultural. | Se apoyó a la líder de Biblioteca y Extensión Cultural en la consolidación de Informes que incluyan datos estadísticos entre otros aspectos propios del Proceso de Biblioteca y Extensión Cultural. |
| Realizar cronograma de cumplimiento de reportes tanto internos como externos de Biblioteca y Extensión Cultural, Seguimiento a Equipo de Trabajo y entrega oportuna de reportes solicitados por entidades externas y procesos internos de Biblioteca y Extensión Cultural, apoyo en el seguimiento del equipo al cumplimiento de las entregas oportunas de entregables para cumplimiento de metas del proceso. | Se realizó cronograma de cumplimiento de reportes tanto internos como externos de Biblioteca y Extensión Cultural, Seguimiento a Equipo de Trabajo y entrega oportuna de reportes solicitados por entidades externas y procesos internos de Biblioteca y Extensión Cultural, apoyo en el seguimiento del equipo al cumplimiento de las entregas oportunas de entregables para cumplimiento de metas del proceso. |
| Apoyar las actividades de supervisión de la Responsable de Biblioteca y Extensión Cultural. | Se apoyó en las actividades de supervisión de la Responsable de Biblioteca y Extensión Cultural. |
| Programar Reuniones semanales incluyendo los recursos físicos programadas por la Responsable de Biblioteca y Extensión Cultural. | Se programó reuniones semanales incluyendo los recursos físicos programadas por la Responsable de Biblioteca y Extensión Cultural. |
| Realizar la clasificación de los recursos bibliográficos de las Bibliotecas de la IUB. | Se realizó la clasificación de los recursos bibliográficos de las Bibliotecas de la IUB. |
| Realizar las estadísticas de los procesos técnicos ejecutados. | Se realizo las estadísticas de los procesos técnicos ejecutados. |
| Realizar los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley | Me Realice los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley. |

**EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA**

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

| OPCIONES A EVALUAR | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento al objeto del contrato | | | | | X |
| Calidad de las especificaciones del bien o servicio | | | | | X |
| Cumplimiento de la entrega | | | | | X |
| Atención al cliente por parte del contratista | | | | | X |

Calificación proveedor o contratista: **5.0**

| COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN | | |
|---|---|---|
| **Compromiso** | **Fecha de entrega** | **Responsable** |
| | | |

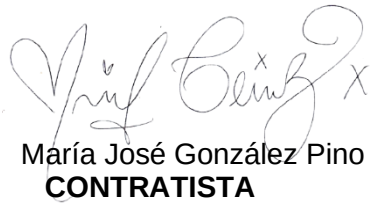
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de la próxima reunión** | **20** | **De** | **Febrero** | **de** | **2025** |

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (13)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Trece | días del mes de | Febrero | de | 2025 |



Lesbia Esther Donado Moreno
**SUPERVISOR o INTERVENTOR**



María José González Pino
**CONTRATISTA**

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-02-12, 07:44:13 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1069192769

**Periodo Cotización:** diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

## PAGADO 29/12/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | MARIA JOSE GONZALEZ PINO | | |
| **Documento** | CC1001995942 | **Dirección** | CL 42 #7 - 39 VILLA ADELA II |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3962301 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | SOLEDAD | **Departamento** | ATLANTICO |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | SEGUROS BOLIVAR |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1001995942 | MARIA JOSE GONZALEZ PINO | 59 | 00 | | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 21 | 21 | 21 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 910.000 | $ 145.600 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 910.000 | $ 113.800 | 0,522 | $ 910.000 | $ 4.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 264.200 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 910.000 | $ 910.000 | $ 910.000 | $ 0 | $ 145.600 | $ 113.800 | $ 4.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 264.200 | $ 0 | $ 264.200 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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 1001995942 MARIA JOSE GONZALEZ PINO | | **Fecha Emisión:** | 12/02/2025 | **No. Recibo Pago** |
| **Asociada:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250032, No. CONTRATO SECOP: 20250032 | | **Fecha Vence:** | 13/02/2025 | **20250009730** |
| **Impuesto:** | 95 - ESTAMPILLA ITSA | | | **Base / Cantidad:** | 14.221.307 |

| Concepto | Descripcion Concepto | Tarifa | Banco | Numero Cuenta | Total Concepto |
|---|---|---|---|---|---|
| C95 | ESTAMPILLA ITSA | 0.3% | | | 43.000 |

**Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE**

**RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET**

**TOTAL A PAGAR:** **43.000**

(415)7707277260214(8020)020250009730(3900)00000000043000(96)20250213

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 1001995942 MARIA JOSE GONZALEZ PINO | | **Fecha Emisión:** | 12/02/2025 | **No. Recibo Pago** |
| **Asociada:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250032, No. CONTRATO SECOP: 20250032 | | **Fecha Vence:** | 13/02/2025 | **20250009730** |
| **Impuesto:** | 95 - ESTAMPILLA ITSA | | | **Base / Cantidad:** | 14.221.307 |

| Concepto | Descripcion Concepto | Tarifa | Banco | Numero Cuenta | Total Concepto |
|---|---|---|---|---|---|
| C95 | ESTAMPILLA ITSA | 0.3% | | | 43.000 |

**Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE**

**RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET**

**TOTAL A PAGAR:** **43.000**

(415)7707277260214(8020)020250009730(3900)00000000043000(96)20250213

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 1001995942 MARIA JOSE GONZALEZ PINO | | **Fecha Emisión:** | 12/02/2025 | **No. Recibo Pago** |
| **Asociada:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250032, No. CONTRATO SECOP: 20250032 | | **Fecha Vence:** | 13/02/2025 | **20250009730** |
| **Impuesto:** | 95 - ESTAMPILLA ITSA | | | **Base / Cantidad:** | 14.221.307 |

| Concepto | Descripcion Concepto | Tarifa | Banco | Numero Cuenta | Total Concepto |
|---|---|---|---|---|---|
| C95 | ESTAMPILLA ITSA | 0.3% | | | 43.000 |

**Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE**

**RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET**

**TOTAL A PAGAR:** **43.000**

(415)7707277260214(8020)020250009730(3900)00000000043000(96)20250213

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**

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

## Transacción Aprobada

Método de pago
Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

| | |
|---|---|
| Total pagado<br>$43.000,00 | Banco<br>DAVIPLATA |
| Autorización / CUS<br>1262784964 | Fecha de transacción<br>2025-02-12 19:40:00 |
| Recibo<br>1662292519 | Dirección IP<br>2800:e2:3880:760:b83b:c68a:2d90:d20f |
| Código Respuesta<br>00 | |

El comprobante será enviado a
maria_gonzalezpino@hotmail.com

Total pagado S180059997-T103

**$43.000,00** COP

null

### Detalle del pago

Referencia
20250009730

Fecha de solicitud
2025-02-12 19:39:38

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Obtén ayuda en pagoselectronicos@barranquilla.gov.co

Hecho por placetopay by evertec




MiÃ©rcoles, 12 de Febrero de 2025

**Regresar Menú Rentas** | **Nueva Búsqueda**

## Datos Básicos del Recibo de Pago

| | |
|---|---|
| **No. Documento:** | **20250009730** |
| **Fecha Emisión:** | 12/02/2025 |
| **Identificación:** | 1001995942 |
| **Declarante:** | MARIA JOSE GONZALEZ PINO |
| **Vigencia:** | 2025 |
| **Periodo Liquidación:** | 1 |
| **Impuesto:** | ESTAMPILLA ITSA |
| **Acto:** | ESTAMPILLA ITSA |
| **Base Gravable:** | $ 14.221.307 |
| **Fecha Pago:** | 12/02/2025 |
| **Monto Pagado:** | $ 43.000 |
| **Banco Recaudador:** | BANCO DE OCCIDENTE |
| **No. de Soporte:** | 20250032, CONTRATO SECOP: 20250032 |
| **Asociada Entidad:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB |
| **Estado:** | **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO** |

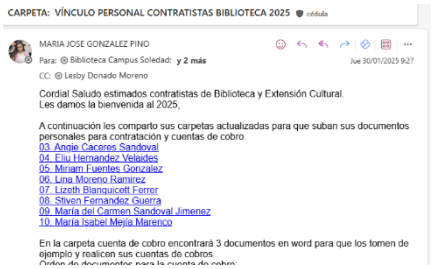
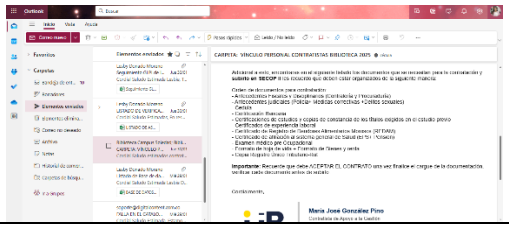
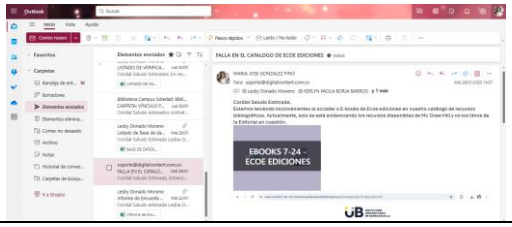
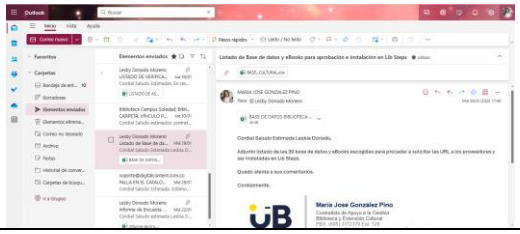
# INFORME DE GESTIÓN

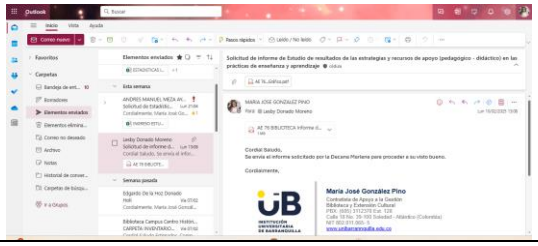
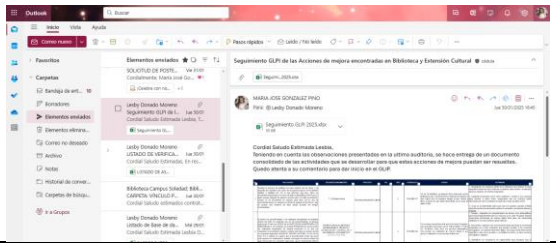
*Biblioteca y Extensión Cultural*

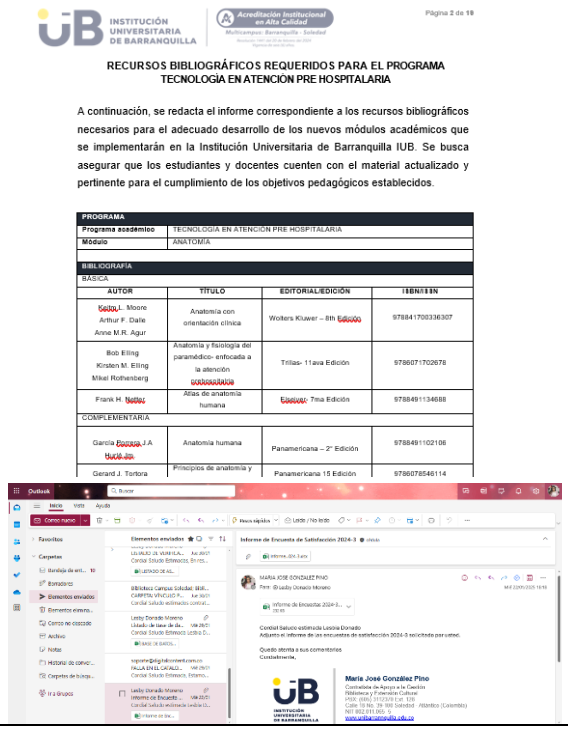
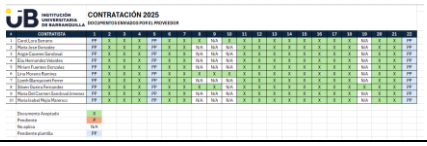
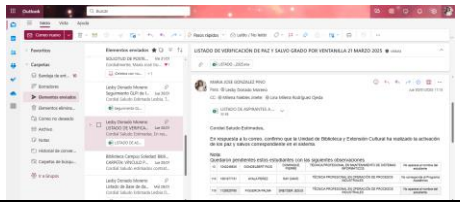
Reporte de gestión del cumplimiento y ejecución de actividades del contrato N°20250032 de Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria De Barranquilla-IUB.

**Barranquilla, Atlántico**
**Febrero de 2025**

# INFORME DE GESTIÓN CONTRATO No.20250032

| Actividad /Compromiso | Justificación / Observación |
|---|---|
| Apoyar en la revisión de los currículums de personal seleccionado y archivar toda la documentación requerida verificando todos que la persona vinculada aporte todos los documentos que evidencien los requisitos de formación, educación y experiencia requeridos por el perfil del cargo o empleo donde se vincula. | Se Apoyó en la revisión de los currículums de personal seleccionado y se archivó toda la documentación requerida verificando todos que la persona vinculada aporte todos los documentos que evidencien los requisitos de formación, educación y experiencia requeridos por el perfil del cargo o empleo donde se vincula.<br><br>CARPETA: VÍNCULO PERSONAL CONTRATISTAS BIBLIOTECA 2025<br>MARIA JOSE GONZALEZ PINO<br>Para: Biblioteca Campus Soledad; y 2 más<br>Jue 30/01/2025 9:27<br>CC: Lesby Donado Moreno<br>Cordial Saludo estimados contratistas de Biblioteca y Extensión Cultural.<br>Les damos la bienvenida al 2025,<br>A continuación les comparto sus carpetas actualizadas para que suban sus documentos personales para contratación y cuentas de cobro.<br>03. Angie Caceres Sandoval<br>04. Eliu Hernandez Velaides<br>05. Miriam Fuentes Gonzalez<br>06. Lina Moreno Ramirez<br>07. Lizeth Blanquicett Ferrer<br>08. Stiven Fernandez Guerra<br>09. María del Carmen Sandoval Jimenez<br>10. María Isabel Mejia Marenco<br>En la carpeta cuenta de cobro encontrará 3 documentos en word para que los tomen de ejemplo y realicen sus cuentas de cobros<br> |
| Apoyar en la elaboración y expedición de documentos propios a tramitar previos a la asistencia a los comités los que pertenece la Líder de proceso de Biblioteca y Extensión Cultural. | Se apoyó en la elaboración y expedición de documentos propios a tramitar previos a la asistencia a los comités los que pertenece la Líder de proceso de Biblioteca y Extensión Cultural.<br><br>EBOOKS 7-24 - ECOE EDICIONES |
| Apoyar en la proyección de oficios y respuesta propias de la responsable de Biblioteca y Extensión Cultural. | Se apoyó en la proyección de oficios y respuesta propias de la responsable de Biblioteca y Extensión Cultural.<br> |
| Elaboración de informes de calidad, acreditación para el aseguramiento de la calidad desde el proceso de Biblioteca y Extensión Cultural. | Se elaboró informes de calidad, acreditación para el aseguramiento de la calidad desde el proceso de Biblioteca y Extensión Cultural. |

| | |
|---|---|
| |  |
| Apoyar en la planificación, implementación y seguimiento de los planes anuales de la MIPG, Planes de Acción, Sistema Triple A, así como GLPI. | Se apoyó en la planificación, implementación y seguimiento de los planes anuales de la MIPG, Planes de Acción, Sistema Triple A, así como GLPI.<br> |
| Realizar seguimiento al cumplimiento de indicadores, actualización de Documentos del Sistema de Gestión de Calidad y Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como la elaboración de las presentaciones propias del Proceso de Biblioteca y Extensión Cultural. | Se realizó seguimiento al cumplimiento de indicadores, actualización de Documentos del Sistema de Gestión de Calidad y Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como la elaboración de las presentaciones propias del Proceso de Biblioteca y Extensión Cultural.<br>• Se realizaron las presentaciones de las inducciones de docentes y estudiantes 2025-1<br> |
| Apoyar en la organización y/o logística de los eventos institucionales de la Institución Universitaria de Barranquilla IUB, donde participa el Líder de Biblioteca y Extensión Cultural. | Se apoyó en la organización y/o logística de los eventos institucionales de la Institución Universitaria de Barranquilla IUB, donde participa el Líder de Biblioteca y Extensión Cultural.<br>• Se apoyo en la logística de las inducciones estudiantes 2025-1.<br>• Se apoyo en las maratones de lectura organizadas en las bibliotecas de la IUB. |
| Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato. | Asistí a las reuniones que convocó el supervisor del contrato. |
| Apoyar a la líder de Biblioteca y Extensión Cultural en la consolidación de Informes que incluyan datos estadísticos entre otros aspectos propios del Proceso de Biblioteca y Extensión Cultural. | Se apoyó a la líder de Biblioteca y Extensión Cultural en la consolidación de Informes que incluyan datos estadísticos entre otros aspectos propios del Proceso de Biblioteca y Extensión Cultural. |

| | |
|---|---|
| | <br> |
| Realizar cronograma de cumplimiento de reportes tanto internos como externos de Biblioteca y Extensión Cultural, Seguimiento a Equipo de Trabajo y entrega oportuna de reportes solicitados por entidades externas y procesos internos de Biblioteca y Extensión Cultural, apoyo en el seguimiento del equipo al cumplimiento de las entregas oportunas de entregables para cumplimiento de metas del proceso. | Se realizó cronograma de cumplimiento de reportes tanto internos como externos de Biblioteca y Extensión Cultural, Seguimiento a Equipo de Trabajo y entrega oportuna de reportes solicitados por entidades externas y procesos internos de Biblioteca y Extensión Cultural, apoyo en el seguimiento del equipo al cumplimiento de las entregas oportunas de entregables para cumplimiento de metas del proceso.<br> |
| Apoyar las actividades de supervisión de la Responsable de Biblioteca y Extensión Cultural. | Se apoyó en las actividades de supervisión de la Responsable de Biblioteca y Extensión Cultural.<br> |
| Programar Reuniones semanales incluyendo los recursos físicos programadas por la Responsable de Biblioteca y Extensión Cultural. | Se programó reuniones semanales incluyendo los recursos físicos programadas por la Responsable de Biblioteca y Extensión Cultural. |
| Realizar la clasificación de los recursos bibliográficos de las Bibliotecas de la IUB. | Se realizó la clasificación de los recursos bibliográficos de las Bibliotecas de la IUB. |
| Realizar las estadísticas de los procesos técnicos ejecutados. | Se realizo las estadísticas de los procesos técnicos ejecutados. |
| Realizar los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley | Me Realice los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley. |

BQUILLA, Enero 13 de 2025

Señora:
GONZALEZ PINO MARIA JOSE
CC. 1001995942
CL 42 7 39 VIL LA ADELA - 3962
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Julio 8 de 2024. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

| Nombre | Documento | Tipo | Afiliacion | Sem cot | Sem Ant | Parentesco | Estado Afiliacion | Fecha de desafiliacion EPS | Estado Actual | Discapacidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GONZALEZ PINO MARIA JOSE | 1001995942 | C | Jul-8-2024 | 12 | 26 | COTIZANTE | VIGENTE | | | Ninguna |
| PINO VARGAS YENIS MARIA | 23243533 | C | Oct-26-2004 | 7 | 0 | COMPAÑERO(A) | NO VIGENTE | Ago-8-2005 | Desafiliado por falta de pago | Ninguna |
| GONZALEZ GOMEZ PEDRO CESAR | 4032135 | C | Oct-26-2004 | 7 | 0 | COMPAÑERO(A) | NO VIGENTE | Ago-9-2005 | Desafiliado por falta de pago | Ninguna |
| GONZALEZ PINO MARCOS MAURICIO | 91052516482206 | R | Oct-26-2004 | 7 | 0 | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | NO VIGENTE | Ago-8-2005 | Desafiliado por falta de pago | Ninguna |
| GONZALEZ PINO CESAR AUGUSTO | 94061721806106 | R | Oct-26-2004 | 7 | 0 | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | NO VIGENTE | Ago-8-2005 | Desafiliado por falta de pago | Ninguna |

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

| Razón social del aportante | Usuario en contrato | Tipo de contrato | Estado de contrato |
|---|---|---|---|
| EMPLEADOR SAT TEMPORAL | 1001995942 | Dependiente | CERRADO |
| MARIA JOSE JONSALES PINO | 1001995942 | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | VIGENTE |

**CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO**

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerente de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.
Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

# Protección

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **GONZALEZ PINO MARIA JOSE** identificado(a) con **CC** número **1.001.995.942** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 14 de enero de 2020 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 23 de enero de 2025.

Cordialmente,



**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**
**Equipo Soporte para Clientes**

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2025012309142

Medellín, 12 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 JOSE GONZALEZ PINO identificado(a) con C1001995942 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:C10019959422504341403

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 10.205.28.11

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**BARRANQUILLA,** **17/01/2025**
**ATLANTICO,**
COLOMBIA,
**A quién interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARIA JOSE GONZALEZ PINO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1001995942**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **488446126531** |
| Fecha de apertura | **02/07/2024** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Barranquilla, 06 de febrero del 2025

Señores:
**INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB**
Ciudad.

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

1). Soy residente fiscal colombiano: SI [■] NO [ ]

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

SI [ ] NO [■]

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

SI [ ] NO [■]

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

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

b). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016; solicito deducción por los intereses de vivienda. Respaldada con la certificación de la Entidad que financia el crédito. SI [ ] NO [■]

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

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



**María José González Pino**
C.C. No.1.001.995.942 Barranquilla (Atlántico)