INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

JACKELINE RICARDO NIEBLES

C.C 32.612.321

VALOR DEL PAGO: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/L (6,877.483)

PERIODO A CANCELAR: SEGUNDO PAGO

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

No. Contrato: 20250073 No. **CDP.** 250145 **No. RP.** 250067

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de ahorros Davivienda 0550488448739398

Barranquilla, 20 de febrero de 2025

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 250493 **Fecha:** 25/02/2025 **Hora:** 11:52:52
Asunto: CUENTA DE COBRO 20250073 SEGUNDO PAGO
Anexos: 13 FOLIOS
Remite: JACKELINE RICARDO NIEBLES
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO



JACKELINE RICARDO NIEBLES
C.C 32.612.321 de Malambo

Anexo: Informe de Evaluación Supervisor, Pago Seguridad Social, carta aplicación rete fuente a título de impuesto de renta

Fecha:	**20**	**de**	**febrero**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial __Parcial X Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250073
Tipo de contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	JACKELINE RICARDO NIEBLES
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.	

Valor del contrato:	**TREINTA Y TRES MILLONES ONCE MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS M/L ($33.011.918)**			**RP Número:**	**250067**
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:**	**28 de enero de 2025**		**Fecha de finalización:**	**31 de mayo de 2025**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fecha de reinicio:**	

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

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:**			**Fecha de reinicio:**	

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar:	SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/L (6,877.483)
Periodo al que corresponde el pago:	**Segundo Pago**

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%**	**$276.400**	**ENERO**
Pensión	**16%**	**$353.900**	**ENERO**
ARL		**$11.600**	**ENERO**

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

CONTRATO		**20250073**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$33.011.918**	**20250006818**	**$99.000**	**07 febrero 2025**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**$33.011.918**	**20250006820**	**$825.000**	**07 febrero 2025**
Estampilla Pro Cultura	**$33.011.918**	**20250006819**	**$165.000**	**07 febrero 2025**
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro Cultura	N/A	N/A	N/A	N/A
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Electrificación Rural	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Cultura	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Desarrollo	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Anciano	N/A	N/A	N/A

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	ARCESIO CASTRO AGUDELO		
Por parte del contratista:	JACKELINE RICARDO NIEBLES		
Lugar donde se realiza la reunión	**SALA DE JUNTAS – SEDE SOLEDAD**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00 am	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**10:00 am**

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Asesorar en el proceso de seguimiento y cumplimiento de los indicadores y metas del Plan de Desarrollo Institucional y Planes de Acción.	Se ha asesorado en el proceso de seguimiento y cumplimientos de los indicadores y metas del plan de Desarrollo Institucional y Planes de Acción del mes de febrero de 2025, segundo pago.
2. Asesorar y apoyar en las actividades institucionales que promuevan la articulación interinstitucional.	Se ha asesorado y apoyado las actividades institucionales que promueven la articulación interinstitucional del mes de febrero de 2025, segundo pago.
3. Asesorar en la estructuración y seguimiento de planes operativos para la optimización de los procesos.	Se ha asesorado en la estructuración y realizado seguimiento en planes operativos para la optimización de los procesos del mes de febrero de 2025, segundo pago.
4.Participar en la formulación de proyectos en articulación con entidades locales, nacionales y de cooperación internacional para la implementación de proyectos en el marco de la responsabilidad social de la entidad.	Certifico que he participado en la formulación de proyectos en articulación con entidades locales, nacionales y de cooperación internacional para la implementación de proyectos en el marco de la responsabilidad social de la entidad del mes de febrero de 2025, segundo pago
5. Asesorar y apoyar en la organización y/o logística de los eventos institucionales.	Se ha asesorado y apoyado en la organización y logística de los eventos institucionales en el mes de febrero de 2025. segundo pago
6. Apoyar en las demás actividades que el supervisor le indique	Certifico que se ha apoyado en las actividades indicadas por el supervisor en el mes de febrero de 2025, segundo pago
7. Guardar absoluta reserva sobre documentos, informaciones y datos que se manejan en la respectiva dependencia.	Certifico que he guardado absoluta reserva sobre documentos, informaciones y datos que se manejan en la respectiva dependencia en el mes de febrero de 2025. Segundo Pago
8. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Certifico que asistido a las reuniones que ha convocado el supervisor de contrato en el mes de febrero de 2025, segundo pago.

9.Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	Certifico que he actuado de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.
10. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Certifico que asumo los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo mi propia responsabilidad; durante el período comprendido del mes de febrero de 2025,segundo pago.
11. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	He desarrollado el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta
12. Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.	Certifico que me encuentro al día con el pago de aportes parafiscales durante la ejecución del contrato
13. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.	Certifico que cumplí con las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del contrato correspondieron; durante el período comprendido del mes de febrero de 2025, segundo pago.

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**	**Marzo**	**de**	2025

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (20) días del mes de febrero de 2025				
Veinte	días del mes de	febrero	de	2025

ARCESIO JULIÁN CASTRO AGUDELO
Supervisor o Interventor

JACKELINE RICARDO NIEBLES
Contratista

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32612321		RICARDO NIEBLES JACKELINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 17 N° 72 a 20	SOLEDAD-ATLANTICO	3008557506	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1262626895	9481641444	I	2025/02/06	2025/02/13	NEQUI	7	$641,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,200,795	$352,200			$2,200,795	$275,100			$0	$0			$2,200,795	$11,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,200,795	$352,200			$2,200,795	$275,100			$0	$0			$2,200,795	$11,500		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,200,795	$352,200			$2,200,795	$275,100			$0	$0			$2,200,795	$11,500		$0	$0
1	CC	32612321	RICARDO JACKELINE	230301	30	$2,200,795	$352,200	EPS010	30	$2,200,795	$275,100		0	$0	$0	14-7	30	$2,200,795	$11,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,200,795	$352,200			$2,200,795	$275,100			$0	$0			$2,200,795	$11,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32612321		RICARDO NIEBLES JACKELINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 17 N° 72 a 20	SOLEDAD-ATLANTICO	3008557506	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1262626895	9481641444	I	2025/02/06	2025/02/13	NEQUI	7	$641,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,200	$1,700	$0	$353,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$352,200	$1,700	$0	$353,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$100	$0	$11,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$11,500	$100	$0	$11,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,100	$1,300	$0	$276,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$275,100	$1,300	$0	$276,400
TOTAL				**1**	**$638,800**	**$3,100**	**$0**	**$641,900**

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 32612321 JACKELINE		**Fecha Emisión:**	05/02/2025	**No. Recibo Pago**
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250073, No. CONTRATO SECOP: CO.1SLCNTR.14316025		**Fecha Vence:**	07/02/2025	**20250006818**
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA			**Base / Cantidad:**	33.011.918

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			99.000

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: **99.000**

(415)7707277260214(8020)020250006818(3900)00000000099000(96)20250207

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 32612321 JACKELINE		**Fecha Emisión:**	05/02/2025	**No. Recibo Pago**
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250073, No. CONTRATO SECOP: CO.1SLCNTR.14316025		**Fecha Vence:**	07/02/2025	**20250006818**
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA			**Base / Cantidad:**	33.011.918

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			99.000

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: **99.000**

(415)7707277260214(8020)020250006818(3900)00000000099000(96)20250207

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 32612321 JACKELINE		**Fecha Emisión:**	05/02/2025	**No. Recibo Pago**
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250073, No. CONTRATO SECOP: CO.1SLCNTR.14316025		**Fecha Vence:**	07/02/2025	**20250006818**
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA			**Base / Cantidad:**	33.011.918

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			99.000

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: **99.000**

(415)7707277260214(8020)020250006818(3900)00000000099000(96)20250207

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



Viernes, 7 de Febrero de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	20250006818
Fecha Emisión:	05/02/2025
Identificación:	32612321
Declarante:	JACKELINE
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 33.011.918
Fecha Pago:	07/02/2025
Monto Pagado:	$ 99.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20250073, CONTRATO SECOP: CO.1.SLCNTR.14316025
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 32612321 JACKELINE		**Fecha Emisión:**	05/02/2025	**No. Recibo Pago**
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250073, No. CONTRATO SECOP: CO.1SLCNTR.14316025		**Fecha Vence:**	07/02/2025	**20250006819**
Impuesto:	24 - IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA			**Base / Cantidad:**	33.011.918

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C09	ESTAMPILLA PROCULTURA	0,5%			165.000

Entidades Recaudo: BANCO DAVIVIENDA

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: **165.000**

(415)7707277260139(8020)020250006819(3900)00000000165000(96)20250207

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 32612321 JACKELINE		**Fecha Emisión:**	05/02/2025	**No. Recibo Pago**
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250073, No. CONTRATO SECOP: CO.1SLCNTR.14316025		**Fecha Vence:**	07/02/2025	**20250006819**
Impuesto:	24 - IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA			**Base / Cantidad:**	33.011.918

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C09	ESTAMPILLA PROCULTURA	0,5%			165.000

Entidades Recaudo: BANCO DAVIVIENDA

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: **165.000**

(415)7707277260139(8020)020250006819(3900)00000000165000(96)20250207

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 32612321 JACKELINE		**Fecha Emisión:**	05/02/2025	**No. Recibo Pago**
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250073, No. CONTRATO SECOP: CO.1SLCNTR.14316025		**Fecha Vence:**	07/02/2025	**20250006819**
Impuesto:	24 - IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA			**Base / Cantidad:**	33.011.918

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C09	ESTAMPILLA PROCULTURA	0,5%			165.000

Entidades Recaudo: BANCO DAVIVIENDA

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: **165.000**

(415)7707277260139(8020)020250006819(3900)00000000165000(96)20250207

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

IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA



Viernes, 7 de Febrero de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	20250006819
Fecha Emisión:	05/02/2025
Identificación:	32612321
Declarante:	JACKELINE
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA
Base Gravable:	$ 33.011.918
Fecha Pago:	07/02/2025
Monto Pagado:	$ 165.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20250073, CONTRATO SECOP: CO.1SLCNTR.14316025
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 32612321 JACKELINE		**Fecha Emisión:**	05/02/2025	**No. Recibo Pago**
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250073, No. CONTRATO SECOP: CO1.SLCNTR.14316025		**Fecha Vence:**	07/02/2025	**20250006820**
Impuesto:	28 - IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)			**Base / Cantidad:**	33.011.918

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C08	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)	2.5%			825.000

Entidades Recaudo: BANCO DAVIVIENDA

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: **825.000**

(415)7707277260177(8020)020250006820(3900)00000000825000(96)20250207

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 32612321 JACKELINE		**Fecha Emisión:**	05/02/2025	**No. Recibo Pago**
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250073, No. CONTRATO SECOP: CO1.SLCNTR.14316025		**Fecha Vence:**	07/02/2025	**20250006820**
Impuesto:	28 - IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)			**Base / Cantidad:**	33.011.918

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C08	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)	2.5%			825.000

Entidades Recaudo: BANCO DAVIVIENDA

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: **825.000**

(415)7707277260177(8020)020250006820(3900)00000000825000(96)20250207

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 32612321 JACKELINE		**Fecha Emisión:**	05/02/2025	**No. Recibo Pago**
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250073, No. CONTRATO SECOP: CO1.SLCNTR.14316025		**Fecha Vence:**	07/02/2025	**20250006820**
Impuesto:	28 - IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)			**Base / Cantidad:**	33.011.918

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C08	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)	2.5%			825.000

Entidades Recaudo: BANCO DAVIVIENDA

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: **825.000**

(415)7707277260177(8020)020250006820(3900)00000000825000(96)20250207

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

IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA



Viernes, 7 de Febrero de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	20250006820
Fecha Emisión:	05/02/2025
Identificación:	32612321
Declarante:	JACKELINE
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto:	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable:	$ 33.011.918
Fecha Pago:	07/02/2025
Monto Pagado:	$ 825.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20250073, CONTRATO SECOP: CO1.SLCNTR.14316025
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 28 de enero del 2025

Señores:

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

ciudad.

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

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

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

SI [ ] NO [x]

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

SI [ ] NO [x]

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

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

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

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

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



JACKELINE RICARDO NIEBLES
CC 32.612.321 De Malambo