INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB
NIT. 802.011.065-5

DEBE A
YHOIBER MIGUEL CASTRO CHAVERRA
CC. 1.193.555.399

VALOR DEL PAGO MENSUAL: $ 3.256.787 TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHETA Y SIETE PESOS

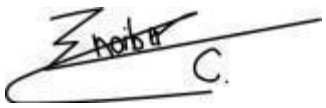
PERIODO ACANCELAR: Segundo Pago Contrato **20250241**

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

N° Contrato: 20250241 **N° CDP:** 250153 **N° RP:** 250377

CONSIGNAR EN CTA DE AHORRO DE BANCO DAVIVIENDA N°027100114746

Barranquilla, 26 de Febrero de 2025



YHOIBER MIGUEL CASTRO CHAVERRA
CC. 1.193.555.399
Cel: 301 402 7654

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 250735 **Fecha:** 11/03/2025 **Hora:** 11:57:28
Asunto: CUENTA DE COBRO 20250241 SEGUNDO PAGO
Anexos: 11 FOLIOS
Remite: YHOIBER MIGUEL CASTRO CHAVERRA
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

Fecha:	**26**	**de**	**Febrero**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial __ Parcial X Final _____

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato No. **20250241**
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Nombre de Contratista:	YHOIBER MIGUEL CASTRO CHAVERRA
Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria De Barranquilla - **IUB.**	

Valor del contrato:	$ 15.632.582			**RP Número:**	250377
Rubro:	**2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS ALAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN**	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centro de Costo:**	RECTORIA
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	12 de febrero del 2025		**Fecha de finalización:**	31 de mayo de 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: $ 3.256.787 TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHETA Y SIETE PESOS	
Periodo al que corresponde el pago:	Segundo Pago Contrato 20250241

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 ycorrecto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A	N/A
Salarios yprestaciones	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%**	$ 143.600	Enero
Pensión	**16%**	$ 183.700	Enero
ARL		$ 6.200	Enero

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

CONTRATO		20250241		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$ 15,632,582	20250010672	$47.000	14/02/2025
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):	**Arcesio Castro - Rector**		
Por parte del contratista:	**Yhoiber Castro Chaverra**		
Lugar donde se realiza la reunión	**Comunicaciones estratégicas**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	11:00 a.m.	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	12:00 p.m.

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar en las actividades de cubrimiento audiovisual de los eventos institucionales, dentro y/o fuera de las instalaciones o sedes	Se apoyó en las actividades de cubrimiento audiovisual de los eventos institucionales, dentro y/o fuera de las instalaciones o sedes
Apoyar en las actividades de producción y post-producción de clips de audio y video institucionales y promocionales, publicándolos y transmitiéndolos en los medios disponibles y administrados por el proceso de Comunicaciones Estratégicas.	Se apoyó en las actividades de producción y post-producción de clips de audio y video institucionales y promocionales, publicándolos y transmitiéndolos en los medios disponibles y administrados por el proceso de Comunicaciones Estratégicas.
Cumplir con el plan de actividades asignadas para cubrimiento y realización de productos audiovisuales.	Se cumplió con el plan de actividades asignadas para cubrimiento y realización de productos audiovisuales.
Apoyar en la organización de actividades y eventos de proceso necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas en la unidad.	Se apoyó en la organización de actividades y eventos de proceso necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas en la unidad
Resguardar la memoria institucional como registros fotográficos y de video, en los almacenamientos institucionales que están en OneDrive, asegurando que cada registro lleve los respectivos metadatos para su uso posterior.	Se resguardó la memoria institucional como registros fotográficos y de video, en los almacenamientos institucionales
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato	Se asistió a las reuniones convocadas por el supervisor (a) del contrato.

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

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

Calificación proveedor o contratista: **5.0**

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

Fecha de la próxima reunión	**31**	**De**	**Marzo**	**de**	**2025**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (26)				
Veintiseis	días del mes de	Febrero	de	2025

Arcesio Castro Agudelo
SUPERVISOR o INTERVENTOR

YHOIBER CASTRO CHAVERRA
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 1193555399		CASTRO CHAVERRA YHOIBER MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 21 # 13 47	MALAMBO-ATLANTICO	3014027654	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	1316432545	9481747453	I	2025/02/24	2025/03/06	BANCO DAVIVIENDA	10	$263,700

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
1	CC	1193555399	CASTRO YHOIBER	25-14	19	$901,550	$144,300	EPS010	19	$901,550	$112,700		0	$0	$0	14-11	19	$901,550	$4,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$901,550**	**$144,300**			**$901,550**	**$112,700**			**$0**	**$0**			**$901,550**	**$4,800**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$144,300	$1,000	$0	$145,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$144,300	$1,000	$0	$145,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$100	$0	$4,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,800	$100	$0	$4,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$112,700	$800	$0	$113,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$112,700	$800	$0	$113,500
TOTAL				**1**	**$261,800**	**$1,900**	**$0**	**$263,700**

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 1193555399		CASTRO CHAVERRA YHOIBER MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 21 # 13 47	MALAMBO-ATLANTICO	3014027654	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	1331857705	9483092005	N	2025/02/24	2025/03/12	NEQUI	16	$69,800

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
1	CC	1193555399	CASTRO YHOIBER	25-14	19	($901,550)	($144,300)	EPS010	19	($901,550)	($112,700)		0	$0	$0	14-11	19	($901,550)	($4,800)	0	$0	$0
2	CC	1193555399	CASTRO YHOIBER	25-14	24	$1,138,800	$182,300	EPS010	24	$1,138,800	$142,400		0	$0	$0	14-11	24	$1,138,800	$6,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$237,250**	**$38,000**			**$237,250**	**$29,700**			**$0**	**$0**			**$237,250**	**$1,200**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,000	$400	$0	$38,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$38,000	$400	$0	$38,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,200	$100	$0	$1,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,200	$100	$0	$1,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,700	$400	$0	$30,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$29,700	$400	$0	$30,100
TOTAL				1	$68,900	$900	$0	$69,800

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 1193555399 YHOIBER	**Fecha Emisión:**	14/02/2025	**No. Recibo Pago**	
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250241, No. CONTRATO SECOP: 20250241	**Fecha Vence:**	17/02/2025	**20250010672**	
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA		**Base / Cantidad:**	15.632.582	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			47.000

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: **47.000**

(415)7707277260214(8020)020250010672(3900)00000000047000(96)20250217

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 1193555399 YHOIBER	**Fecha Emisión:**	14/02/2025	**No. Recibo Pago**	
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250241, No. CONTRATO SECOP: 20250241	**Fecha Vence:**	17/02/2025	**20250010672**	
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA		**Base / Cantidad:**	15.632.582	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			47.000

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: **47.000**

(415)7707277260214(8020)020250010672(3900)00000000047000(96)20250217

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 1193555399 YHOIBER	**Fecha Emisión:**	14/02/2025	**No. Recibo Pago**	
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250241, No. CONTRATO SECOP: 20250241	**Fecha Vence:**	17/02/2025	**20250010672**	
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA		**Base / Cantidad:**	15.632.582	

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			47.000

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: **47.000**

(415)7707277260214(8020)020250010672(3900)00000000047000(96)20250217

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 $47.000,00	Banco NEQUI
Autorización / CUS 1266888665	Fecha de transacción 2025-02-14 14:51:13
Recibo 1662607389	Dirección IP 200.116.230.67
Código Respuesta 00	

El comprobante será enviado a
ymiguelcastro@unibarranquilla.edu.co

Total pagado S180304905-T103

$ 47.000,00 COP

ESTAMPILLA ITSA

Detalle del pago

Referencia
20250010672

Fecha de solicitud
2025-02-14 14:50:58

El proceso ha finalizado hace 6 minutos

Obtén ayuda en
pagoselectronicos@barranquilla.gov.co

Hecho por placetopay by evertec



Viernes, 14 de Febrero de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250010672**
Fecha Emisión:	14/02/2025
Identificación:	1193555399
Declarante:	YHOIBER
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 15.632.582
Fecha Pago:	14/02/2025
Monto Pagado:	$ 47.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20250241, CONTRATO SECOP: 20250241
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

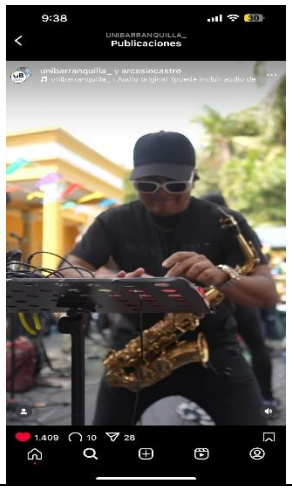
INFORME DE GESTIÓN

Comunicaciones Estratégicas

Reporte de gestión del cumplimiento y ejecución de actividades del contrato N°20250241 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.20250241

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar en las actividades de cubrimiento audiovisual de los eventos institucionales, dentro y/o fuera de las instalaciones o sedes	Se apoyó en las actividades de cubrimiento audiovisual de los eventos institucionales, 
Apoyar en las actividades de producción y post-producción de clips de audio y video institucionales y promocionales, publicándolos y transmitiéndolos en los medios disponibles y administrados por el proceso de Comunicaciones Estratégicas	Se apoyo en las actividades de producción y post-producción de clips de audio y video institucionales y promocionales 
Cumplir con el plan de actividades asignadas para cubrimiento y realización de productos audiovisuales.	se cumplió con el plan de actividades asignadas para cubrimiento. 

Apoyar en la organización de actividades y eventos de proceso necesarios para el cumplimiento de las metas trazadas en la unidad..	Se apoyó en la organización de actividades y eventos. 
Resguardar la memoria institucional como registros fotográficos y de video, en los almacenamientos institucionales que están en OneDrive, asegurando que cada registro lleve los respectivos metadatos para su uso posterior.	Se resguardo la memoria institucional como registros fotográficos y video. 