INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 250790 **Fecha:** 14/03/2025 **Hora:** 11:53:22
Asunto: CUENTA DE COBRO 20250100 PRIMER PAGO
Anexos: 19 FOLIOS
Remite: ISABELA JIMENEZ GOMEZ
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

Manizales, marzo 10 de 2025 **Cuenta de cobro #004**

CUENTA DE COBRO

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit: 802.011.065-5

DEBE A:

ISABELA JIMENEZ GOMEZ

C.C: 1.010.223.959

LA SUMA DE: Nueve Millones Ochocientos Ochenta y Cuatro Mil pesos Mcte.

(**$9.884.000**)

PERIODO A CANCELAR: Primer pago contrato No. 20250100

CDP No. 250035 **RP No.** 250091

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.

No. Cuenta para consignar: Cuenta de Ahorro BANCOLOMBIA No. 05919291445

Cordialmente.

FIRMA Isabela jiménez g.

ISABELA JIMENEZ GOMEZ

C.C: 1.010.223.959

Fecha:	10	de	marzo	de	2025

Acta de recibo: Inicial _X_ Parcial __Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250100
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	ISABELA JIMÉNEZ GÓMEZ
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.	

Valor del contrato:	$19.768.000			**RP Número:**	250091
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 ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	29 de enero de 2025		**Fecha de finalización:**	28 de febrero de 2025
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	NA		**Fecha de reinicio:**	NA

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

Valor del adicional contrato:	NA	**Valor Total Contrato**	NA	**RP Número:**	NA
Rubro:	NA	**Fuente de Financiación:**	NA	**Centro de Costo:**	NA
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	NA		**Fecha de finalización:**	NA
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	NA		**Fecha de reinicio:**	NA

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/L ($9.884.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	PRIMER PAGO CONTRATO 20250100

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	NA	NA	NA	NA
Cumplimiento	NA	NA	NA	NA
Anticipo	NA	NA	NA	NA
Pago anticipado	NA	NA	NA	NA
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NA	NA	NA	NA
Salarios y prestaciones	NA	NA	NA	NA
Responsabilidad Civil Extracontractual	NA	NA	NA	NA
Otros	NA	NA	NA	NA

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	**12.5%**	*$494.200*	*Febrero de 2025*
Pensión	**16%**	*$632.600*	*Febrero de 2025*
ARL		*$20,700*	*Febrero de 2025*

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) Fecha (07/02/2025)	**NA**

CONTRATO		**20250100**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$19.768.000,00	**20250009482**	$59.000	12/02/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$19.768.000,00	**20250009481**	$ 497.000	12/02/2025
Estampilla Pro-Cultura	$19.768.000,00	**20250009483**	$100.000	12/02/2025
Bono al Deporte	NA	NA	NA	NA

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

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Ana María Pizarro de la Hoz		
Por parte del contratista:	Isabela Jiménez Gómez		
Lugar donde se realiza la reunión	Reunión mediante Microsoft Teams		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	10:00 am	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	11:30 am

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Asesorar y proyectar respuestas a solicitudes y reclamaciones correspondientes al registro y derechos de marca de la Institución Universitaria de Barranquilla.	Se ha cumplido con la obligación de asesorar y proyectar las respuestas necesarias a las solicitudes y reclamaciones correspondientes a los registros solicitados por la Institución Universitaria de Barranquilla.
2. Apoyar en el proceso de registro y derechos de la marca de la Institución Universitaria de Barranquilla "UNIVERSIDAD DE BARRANQUILLA", "IUB INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA" y "UNIBARRAQNUILLA" en clases 16, 38, 41 y 42	Las solicitudes de registro de marca de realizaron exitosamente ante la Superintendencia de Industria y Comercio a las cuales les fueron asignados los siguientes números de expediente: SD2024/0135678, SD2024/0135685 y SD2024/0135688
3. Obrar con diligencia y profesionalismo en los asuntos recomendados.	Se ha actuado con diligencia y profesionalismo ante las necesidades presentadas en el desarrollo de las necesidades contractuales.
4. Resolver las consultas con la mayor celeridad posible, desde que estén en el marco del contrato.	Todas las dudas que han surgido en el marco del contrato se han respondido con celeridad, tanto por correo electrónico como por vía telefónica

5. Informar aspectos relevantes en relación con la asesoría jurídica oportunamente.	Se ha informado oportunamente de todas las actuaciones dentro de los trámites a través del correo electrónico.
6. Cumplir con las obligaciones de resultado asociadas al contrato, tales como entregar documentos o realizar gestiones específicas en los tiempos acordados, y, las obligaciones de medio que consisten en realizar la gestión con cuidado y diligencia con el fin de obtener un resultado, sin obligarse a obtener el resultado, tales como obtener una decisión favorable por parte de la autoridad competente entre otras	Se ha cumplido a cabalidad con las obligaciones pactadas dentro del contrato, tales como la solicitud de registro de las marcas "UNIVERSIDAD DE BARRANQUILLA", "IUB INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA" y "UNIBARRAQNUILLA" en clases 16, 38, 41 y 42
7. Resolver todas las consultas, verbales y escritas, que sean presentadas por parte del Supervisor del contrato, siempre que estén en el marco de este.	En el marco del contrato, se han atendido todas las consultas verbales y escritas que han sido presentadas tanto por el supervisor del contrato como de sus asistentes.
8. Proyectar todos los documentos relacionados con el objeto del contrato que le sean encomendados por el Supervisor.	Se ha procedido con la proyección de todos los documentos que se han requerido con el fin de formalizar la relación contractual y demás documentos solicitados dentro del marco del contrato.
9. Proyectar solicitudes, recursos, trámites, memoriales de impulso y demás relacionados ante autoridades del orden nacional como la Superintendencia de Industria y Comercio en aras de propender por la seguridad intelectual de los desarrollos de la Institución Universitaria de Barranquilla, siempre que estén en el marco del contrato o aprobados previamente por propuesta.	Hasta la fecha no se ha iniciado con acciones ofensivas en el marco del contrato; no obstante, durante la vigencia del mismo, se ha estado atento a todos los movimientos de los trámites para iniciar con estas acciones en caso de requerirse.
10. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	En todas las actuaciones que se han desarrollado en el marco del contrato, han primado la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución de las funciones encomendadas.
11. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad	Dentro del marco del contrato, se han asumido los gastos y riesgos que implican el desarrollo del mismo bajo propia responsabilidad, tales como el pago de las estampillas contractuales con el fin de formalizar el proceso de contratación.
12. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	El contrato se ha desarrollado tal y como se planteó en la propuesta de servicios inicial, cumpliendo con los términos y condiciones establecidas en ella.
13. Encontrarse al día de pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	El pago de los aportes a seguridad social se encuentra al día durante la ejecución del contrato.
14. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del contrato le correspondan	Se ha cumplido con las obligaciones de orden legal y natural que corresponden al 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**
NA	**NA**	**NA**

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 (10)				
diez	días del mes de	marzo	de	2025

ANA MARÍA PIZARRO DE LA HOZ
Supervisor o Interventor

ISABELA JIMÉNEZ GÓMEZ
Contratista

INFORME EJECUTIVO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 20250100

Fecha: 10 de marzo de 2025
Tipo de Acta: Recibo Inicial

INFORMACIÓN GENERAL

Contratista: ISABELA JIMÉNEZ GÓMEZ
Objeto del Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.
Valor del Contrato: $19.768.000
Plazo de Ejecución: Del 29 de enero al 28 de febrero de 2025
Supervisor: Ana María Pizarro de la Hoz

ACTIVIDADES REALIZADAS

En cumplimiento del objeto contractual, se han desarrollado las siguientes actividades:

1. **Asesoría en Propiedad Intelectual:**
    1. Se ha brindado asesoría y proyectado respuestas a las solicitudes relacionadas con el registro y derechos de marca de la Institución Universitaria de Barranquilla.

2. Se han resuelto todas las consultas verbales y escritas presentadas por el supervisor del contrato y sus asistentes, con la mayor celeridad posible.

2. Registro de Marcas:

Se ha gestionado exitosamente el proceso de registro de las siguientes marcas ante la Superintendencia de Industria y Comercio:

1. "UNIVERSIDAD DE BARRANQUILLA" (Clases 16, 38, 41 y 42) - Expediente N° SD2024/0135678
2. "IUB INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA" (Clases 16, 38, 41 y 42) - Expediente N° SD2024/0135685
3. "UNIBARRANQUILLA" (Clases 16, 38, 41 y 42) - Expediente N° SD2024/0135688

3. Seguimiento y Comunicación:

Se ha realizado un seguimiento detallado de los trámites de registro de marcas, informando oportunamente al cliente sobre cada avance:

1. El 25 de febrero de 2025 se envió notificación al cliente sobre la publicación del signo "UNIVERSIDAD DE BARRANQUILLA" (Expediente N° SD2024/0135678).
2. El 20 de febrero de 2025 se comunicó la publicación de la marca "IUB INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA" (Expediente N° SD2024/0135685).
3. El 27 de enero de 2025 se notificó la publicación del signo "UNIBARRANQUILLA" (Expediente N° SD2024/0135688).

Se ha mantenido comunicación constante a través de correo electrónico, documentando cada actuación dentro de los trámites para asegurar la transparencia del proceso.

4. Documentación:

Se han proyectado todos los documentos necesarios relacionados con el objeto del contrato, tanto para formalizar la relación contractual como para cumplir con los requerimientos de los trámites de registro.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES CUMPLIDAS

- Se ha actuado con diligencia y profesionalismo en todos los asuntos relacionados con el contrato.
- Se han atendido todas las consultas con la celeridad requerida.
- Se ha cumplido a cabalidad con las obligaciones de resultado y de medio pactadas en el contrato.
- Se ha cumplido con el pago oportuno de estampillas contractuales y de los aportes a seguridad social.
- Se ha desarrollado el contrato en los términos y condiciones establecidas en la propuesta inicial.

CONCLUSIÓN

Durante el periodo reportado, se ha cumplido satisfactoriamente con el objeto contractual, gestionando adecuadamente el registro de las marcas de la Institución Universitaria de Barranquilla ante la Superintendencia de Industria y Comercio, y brindando la asesoría jurídica requerida en materia de propiedad intelectual.

Cordialmente,

Isabela Jiménez G.

ISABELA JIMÉNEZ G.
CC. 1010223959
TP 325912 del CSJ

EPS

sura

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 **ISABELA JIMENEZ GOMEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1010223959** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1010223959
NOMBRES Y APELLIDOS	ISABELA JIMENEZ 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	10/02/2017
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	433
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51
EMPLEADOR(ES)	NI 901618578 LOIER S.A.S DESDE 02/12/2022

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **21/02/2025**

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

Skandia Pensiones y Cesantías S.A. con Nit. 800.148.514-2 como administradora Fondo Voluntario de Pensión Skandia Multifund

Certifica

A Quien interese

Que ISABELA JIMENEZ GOMEZ identificada con cédula de ciudadanía número 1010223959 es partícipe en FONDO VOLUNTARIO DE PENSIÓN SKANDIA MULTIFUND bajo la afiliación número 100004749035, vigente desde el 23 de Septiembre de 2020.

La anterior certificación se expide por solicitud del afiliado en Bogotá el 9 de Enero de 2025.

Atentamente,



WALTER VALENZUELA CALDERON
Director de Servicio al Cliente

PORTAL-20250109-09:35-23290677

Skandia Fiduciaria S.A. asume exclusivamente la responsabilidad del cumplimiento de las obligaciones relacionadas con el presente contrato frente al consumidor financiero.

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 1010223959		JIMENEZ GOMEZ ISABELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra. 23 No. 69a 96 AP 302	MANIZALES-CALDAS	3505006547	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1288022743	9482100105	I	2025/03/14	2025/02/24	BANCOLOMBIA	0	$1,126,800

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,953,600	$632,600			$3,953,600	$494,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,953,600	$632,600			$3,953,600	$494,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS (1 Afiliados)					$3,953,600	$632,600			$3,953,600	$494,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1010223959	JIMENEZ ISABELA	230901	30	$3,953,600	$632,600	EPS010	30	$3,953,600	$494,200		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,953,600	$632,600			$3,953,600	$494,200			$0	$0			$0	$0		$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 1010223959		JIMENEZ GOMEZ ISABELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra. 23 No. 69a 96 AP 302	MANIZALES-CALDAS	3505006547	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1288022743	9482100105	I	2025/03/14	2025/02/24	BANCOLOMBIA	0	$1,126,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$632,600	$0	$0	$632,600
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$632,600	$0	$0	$632,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$494,200	$0	$0	$494,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$494,200	$0	$0	$494,200
TOTAL				**1**	**$1,126,800**	**$0**	**$0**	**$1,126,800**

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 1010223959		JIMENEZ GOMEZ ISABELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra. 23 No. 69a 96 AP 302	MANIZALES-CALDAS	3505006547	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1329572857	9483036384	N	2025/03/14	2025/03/11	BANCOLOMBIA	0	$20,700

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,953,600	$20,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,953,600	$20,700		$0	$0
Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,953,600	$20,700		$0	$0
1	CC	1010223959	JIMENEZ ISABELA	230901	30	($3,953,600)	($632,600)	EPS010	30	($3,953,600)	($494,200)		0	$0	$0	14-11	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	1010223959	JIMENEZ ISABELA	230901	30	$3,953,600	$632,600	EPS010	30	$3,953,600	$494,200		0	$0	$0	14-11	30	$3,953,600	$20,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,953,600	$20,700		$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 1010223959		JIMENEZ GOMEZ ISABELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra. 23 No. 69a 96 AP 302	MANIZALES-CALDAS	3505006547	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1329572857	9483036384	N	2025/03/14	2025/03/11	BANCOLOMBIA	0	$20,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,700	$0	$0	$20,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$20,700	$0	$0	$20,700
TOTAL				**1**	**$20,700**	**$0**	**$0**	**$20,700**



Viernes, 14 de Febrero de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250009482**
Fecha Emisión:	12/02/2025
Identificación:	1010223959
Declarante:	ISABELA JIMENEZ GOMEZ
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 19.768.000
Fecha Pago:	13/02/2025
Monto Pagado:	$ 59.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20250100
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Viernes, 14 de Febrero de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250009481**
Fecha Emisión:	12/02/2025
Identificación:	1010223959
Declarante:	ISABELA JIMENEZ GOMEZ
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Acto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Base Gravable:	$ 19.768.000
Fecha Pago:	13/02/2025
Monto Pagado:	$ 497.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20250100
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Viernes, 14 de Febrero de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250009483**
Fecha Emisión:	12/02/2025
Identificación:	1010223959
Declarante:	ISABELA JIMENEZ GOMEZ
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Base Gravable:	$ 19.768.000
Fecha Pago:	13/02/2025
Monto Pagado:	$ 100.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20250100
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

Referencia Bancaria

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ISABELA JIMENEZ GOMEZ identificado(a) con CC 1010223959, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	05919291445	2004/09/14	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Es el momento de todos
Bancolombia

FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 29 de enero del 2025

Señores:
INSTITUCIÓN 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 [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 [X] 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 [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.

Isabela jiménez g.

ISABELA JIMÉNEZ GÓMEZ
CC. 1010223959