

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

DEBE A:

**Yulieth Alejandra Piñeres Santos
C.C. 1140883865 de Barranquilla**

VALOR DEL PAGO MENSUAL: 3.256.788

**PERIODO QUE CORRESPONDE EL PAGO: TERCER PAGO CONTRATO No.
20250173**

**OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA
GESTIÓN EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**

NÚMERO DEL CONTRATO: 20250173

NÚMERO DEL CDP: 250291

NÚMERO DEL RP: 250340

NÚMERO DE CUENTA A CONSIGNAR: 76956953223

Lugar y fecha de ejecución: Barranquilla, 20 de Marzo del 2025.

Yulieth A. Piñeres Santos

**Yulieth Alejandra Piñeres Santos
C.C. 1140883865 de Barranquilla
CORREO: yuliethpisa@gmail.com
CEL: 3008054804**

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 250925 Fecha: 21/03/2025 Hora: 15:12:35

Asunto: CUENTA DE COBRO 20250173 TERCER PAGO

Anexos: 7 FOLIOS

Remite: YULIETH ALEJANDRA PIÑERES SANTOS

Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

Fecha: 20 de Marzo de 2025

Acta de recibo Inicial __ Parcial _X_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250173
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Nombre de Contratista:	Yulieth Alejandra Piñeres Santos
Objeto del contrato:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la institución universitaria de Barranquilla

Valor del contrato:	\$14.221.307	RP Número:	250340		
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN
Plazo del contrato:	DE PRODUCCIÓN	Fecha de inicio:	11-02-2025	Fecha de finalización:	31/05/2025
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:	5	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fecha de reinicio:		

INFORMACIÓN DEL PAGO
Valor a Pagar Parcial: \$ 3.256.788

Periodo al que corresponde el pago:

Tercer pago contrato 20250173

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

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12.5%	\$ 178,000	Febrero
Pensión	16%	\$ 227,800	Febrero
ARL		\$ 7,500	Febrero

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

CONTRATO		20250173		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 14.221.307	20250011166	\$ 43.000	17-02-2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro Cultura				
Bono al Deporte				

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

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Yazmin Patricia Jimenez Celin		
Por parte del contratista:	Yulieth Alejandra Piñeres Santos		
Lugar donde se realiza la reunión	Institución Universitaria de Barranquilla		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00 AM	Hora de finalización (a.m./p.m.)	9:30 AM

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyo para la búsqueda y revisión de bases de datos de revistas científicas para la comunidad académica.	se llevó a cabo una divulgación de la convocatoria de artículos para la revista Cognocere y libros de investigación, garantizando la participación activa de los miembros del gremio académico.
Apoyo para el seguimiento y publicación de la producción académica en las redes sociales de la Institución.	se realizó una pieza gráfica para la promoción de la Charla para Semilleros de Investigación, con el tema "Vivir en código de CTel: Los semilleros como espacios de transformación".
Apoyo administrativo en la realización de las muestras tecnológicas de proyectos por cuatrimestre, como estrategia pedagógica de divulgación.	se está creando la nueva marca de la editorial institucional, junto con el diseño y desarrollo de su página web interactiva, lo que representa un avance significativo en la consolidación de espacios de publicación y difusión de la producción académica.

Apoyo en la revisión, seguimiento y presentación de evidencias para las auditorías de calidad y revisión por la dirección.	se presentaron las evidencias de los productos realizados en el 2024 para el Festival Literario FLIMOX, destacando la obtención del ISBN de los audiolibros y el ISBN de la novela gráfica.
Encontrarse al día de los pagos de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	En cumplimiento de las obligaciones contractuales y normativas establecidas, me encuentro al día con los pagos de los aportes a seguridad social correspondientes a los meses vigentes

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 SUPERVISIÓN		
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

Fecha de la próxima reunión	21	De	Abril	de	2025
-----------------------------	----	----	-------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (20)					
Veinte	días del mes de	Marzo	de	dos mil veinticinco	

Yazmin Jimenez

Yazmin Patricia Jimenez Celin

Supervisor o Interventor

Yulieth A. Piñeres Santos

Yulieth Alejandra Piñeres Santos

Contratista



MiÃ@rcoles, 19 de Febrero de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250011166
Fecha Emisión: 17/02/2025
Identificación: 1140883865
Declarante: YULIETH ALEJANDRA PIÑERES SANTOS
Vigencia: 2025
Periodo Liquidación: 1
Impuesto: ESTAMPILLA ITSA
Acto: ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable: \$ 14.221.207
Fecha Pago: 17/02/2025
Monto Pagado: \$ 43.000
Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte: 20250173, CONTRATO SECOP: 5994861
Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140883865		PIÑERES SANTOS YULIETH ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 83b#15-84	SOLEDAD-ATLANTICO	3008044804	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	1333882202	9482472756	I	2025/03/17	2025/03/13	NEQUI	0	\$413,300

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)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
1	CC 1140883865	PIÑERES YULIETH	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	ESSC07	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-7	30	\$1,423,500	\$7,500	0		\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140883865		PIÑERES SANTOS YULIETH ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 83b#15-84	SOLEDAD-ATLANTICO	3008044804	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	1333882202	9482472756	I	2025/03/17	2025/03/13	NEQUI	0	\$413,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300	