INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

MARIA VICTORIA TORRES MARCELO

VALOR DEL PAGO: _1.250.000

PERIODO PARA CANCELAR: Primer pago contrato 20250306

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB.

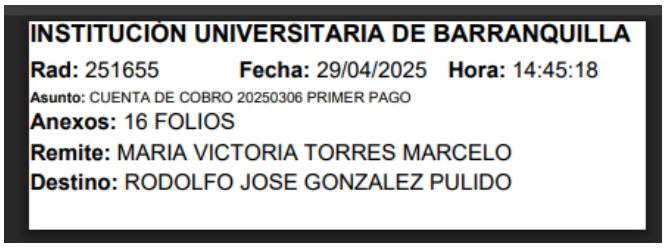
No. Contrato. 20250306

No. CDP. 250389 **No. RP.** 250448

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de Ahorros número 488430758539 del Banco Davivienda.

LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO: Campus Barranquilla

Barranquilla, 21 días del mes de abril del 2025.





Maria Victoria Torres Marcelo
C.C: 1.143.236.608 de Barranquilla - Atlántico
Celular: 3215385807
e-mail: abogadamvtorres@gmail.com

Documentos Soportes Anexar: informe de Evaluación Supervisor, Pago Seguridad Social, comprobante pago de estampillas contrato.

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VIGILADA MINEDUCACIÓN	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 1 de 2

Fecha:	**21**	**de**	**abril**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial _X_ Parcial __Final _

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250306
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
Nombre de Contratista:	Maria Victoria Torres Marcelo
Objeto del contrato:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión Institución Universitaria de Barranquilla - IUB

Valor del contrato:	12.500.000			**RP Número:**	250448
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centro de Costo:**	SECRETARIA GENERAL
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	19 de febrero de 2025		**Fecha de finalización:**	15 de julio 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:	N/A
Tipo de contrato:	N/A
Nombre de Contratista:	N/A
Objeto del contrato:	N/A

Valor del adicional contrato:	No aplica	**Valor Total Del Contrato**	No aplica	**RP Número:**	No aplica
Rubro:	No aplica	**Fuente de Financiación:**	No aplica	**Centro de Costo:**	No aplica
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	No aplica		**Fecha de finalización:**	No aplica
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	No aplica		**Fecha de reinicio:**	No aplica

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: 1.250.000	
Periodo al que corresponde el pago:	Primer pago contrato 20250306

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%**	Se anexa certificado	Se anexa certificado
Pensión	**16%**	Se anexa certificado	Se anexa certificado
ARL		Se anexa certificado	Se anexa certificado

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) Fecha (dd/mm/aaaa)	**No Aplica**

CONTRATO		20250306		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$ 12.500.000	20250017388	$ 38.000	27/02/2025
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	NA

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):	ANGELA VICTORIA HERNANDEZ VERGARA		
Por parte del contratista:	Maria Victoria Torres Marcelo		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina Vicerrectoría Administrativa y Financiera		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	09:00 am	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	09:30 am

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Brindar apoyo a las actuaciones administrativas que le sean asignados	Se brindo apoyo a las actuaciones administrativas asignadas
2. Brindar apoyo jurídico a la Secretaría General en lo que se refiere a la PQR, trámites, consultas y solicitudes efectuadas por la comunidad educativa, entes de control y demás entidades públicas de competencia del despacho del Rector.	Se brindo apoyo en las proyecciones de respuesta de PQR
3. Brindar apoyo en la proyección y revisión de actos administrativos que deben ser firmados por el Rector y el secretario general.	No se solicitó apoyo en este período.
4. Brindar apoyo jurídico las actividades que la Secretaría General requiera en materia del derecho laboral administrativo, así como también aquellas que necesite en el desarrollo del objeto de la institución y su relación con otras entidades.	Se brindo apoyo a la secretaria general
5. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Asistí a la reunión convocadas por la secretaria general.
6. Guardar absoluta reserva sobre documentos e informaciones y datos que se manejan en la respectiva dependencia.	Se cumple con está obligación.
7. Las demás que se relacionen con la naturaleza del contrato	Se cumple con está obligación.

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VIGILADA MINEDUCACIÓN	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 1 de 1

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: 4.2

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

Fecha de la próxima reunión	**20**	**de**	**mayo**	**de**	**2025**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (21)				
Veintiún	días del mes de	abril	de	2025

Angela Victoria Hernandez Vergara
INTERVENTOR o SUPERVISOR

Maria Victoria Torres Marcelo
CONTRATISTA

Gmail **MARIA VICTORIA TORRES <abogadamvtorres@gmail.com>**

Informe de Recomendación sobre la RES. 0894

MARIA VICTORIA TORRES <abogadamvtorres@gmail.com> 31 de marzo de 2025, 11:55
Para: klopez@unibarranquilla.edu.co

Cordial saludo
Adjunto envío documento para su conocimiento,revisión y fines pertinentes.
Quedo atenta

atentamente
Maria Victoria Torres Marcelo

Informe de Recomendaciones sobre la Resolución No 0894 del 28 de agosto 2023.docx
19K

Gmail **MARIA VICTORIA TORRES <abogadamvtorres@gmail.com>**

RV: DOCUMENTOS COMITE DE CONCILIACION

Karen Juliana López Batista <klopez@unibarranquilla.edu.co> 25 de marzo de 2025, 11:03
Para: "abogadamvtorres@gmail.com" <abogadamvtorres@gmail.com>
Cc: Angela Victoria Hernández Vergara <secretariageneral@unibarranquilla.edu.co>

María Victoria, buen día.

Actualmente entre las actividades que tenemos pendientes por desarrollar en la Secretaria General, se encuentra la revisión de la Resolución No. 0894 de 2023 Por medio de la cual se modifica la Resolución No. 0074 de 2028 y se actualiza la conformación el Comité de Conciliación de la IUB.

La idea es, revisar en detalle la Resolución 0894, la pertinencia y vigencia de la normatividad relacionada, o incluir alguna consideración que resulte pertinente al caso en concreto.

El objetivo de esta revisión es dar cumplimiento a un indicador que se encuentra abierto en la dependencia, en el marco del Plan de Mejoramiento de 2024.

Entre los archivos adjuntos se encuentran los antecedentes normativos de la Institución, para que sean tenidos en cuenta.

Quedo atenta a cualquier inquietud.

Saludos.

Atentamente,

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
VIGILADA MINEDUCACIÓN

Karen Juliana López Batista
Asesor Jurídico Externo
Secretaría General
PBX: (605) 3112370
Cra. 45 No 48 - 31 Barranquilla, Colombia.
www.unibarranquilla.edu.co

Por favor, antes de imprimir este e-mail piense si es necesario hacerlo.

De: BENJAMIN COLLANTE FERNANDEZ <asesorjuridico@unibarranquilla.edu.co>
Enviado: lunes, 18 de noviembre de 2024 10:52
Para: Angela Victoria Hernández Vergara <secretariageneral@unibarranquilla.edu.co>
Cc: Karen Juliana López Batista <klopez@unibarranquilla.edu.co>
Asunto: RV: DOCUMENTOS COMITE DE CONCILIACION

Buenos días mi doc.

Le envió la información del Comité de Conciliación.

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
VIGILADA MINEDUCACIÓN

BENJAMÍN RICARDO COLLANTE FERNÁNDEZ
Asesor Jurídico Rectoría
Rectoría
PBX: (605) 3112370
Cra. 45 No 48 - 31
Barranquilla, Colombia.
www.unibarranquilla.edu.co

¡SOMOS EDUCACIÓN SUPERIOR, MUY SUPERIOR!

De: BENJAMIN COLLANTE FERNANDEZ <asesorjuridico@unibarranquilla.edu.co>
Enviado: lunes, 18 de noviembre de 2024 10:49
Para: Ana María de los Reyes <adelosreyes@unibarranquilla.edu.co>
Asunto: RE: DOCUMENTOS COMITE DE CONCILIACION

Buenos días Any, bendiciones.

Nos sirvió muchísimo tu información.

GRACIAS.

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
VIGILADA MINEDUCACIÓN

BENJAMÍN RICARDO COLLANTE FERNÁNDEZ
Asesor Jurídico Rectoría
Rectoría
PBX: (605) 3112370
Cra. 45 No 48 - 31
Barranquilla, Colombia.
www.unibarranquilla.edu.co

¡SOMOS EDUCACIÓN SUPERIOR, MUY SUPERIOR!

De: Ana María de los Reyes <adelosreyes@unibarranquilla.edu.co>
Enviado: miércoles, 13 de noviembre de 2024 12:16
Para: BENJAMIN COLLANTE FERNANDEZ <asesorjuridico@unibarranquilla.edu.co>
Asunto: RV: DOCUMENTOS COMITE DE CONCILIACION

Cordial Saludo Dr. Benjamin,

Esta información es la que tengo del comité de conciliación, la resolución mas actualizada es la 0894 de 2023, sin embargo, ante la política de prevención hay que actualizarla conforme a la normativa vigente.

Cordialmente,

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
VIGILADA MINEDUCACIÓN

Ana Maria De Los Reyes
Jefe de Control Interno
Control Interno
PBX: (605) 3112370 Ext. 124
Calle 18 No. 39-100 Soledad, Colombia
www.unibarranquilla.edu.co

De: Eliana Margarita Devoz Jiménez <elianadevoz@unibarranquilla.edu.co>
Enviado: jueves, 29 de agosto de 2024 10:18 a. m.
Para: Ana María de los Reyes <adelosreyes@unibarranquilla.edu.co>
Asunto: RV: DOCUMENTOS COMITE DE CONCILIACION

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
VIGILADA MINEDUCACIÓN

Eliana Margarita Devoz Jiménez
Secretaria General
Calle 42 No. 45-22
Barranquilla - Atlántico
(Colombia)
Tel.: 3112370
Nit.: 802.011.065- 5
www.unibarranquilla.edu.co

¡SOMOS EDUCACIÓN SUPERIOR, MUY SUPERIOR!

Por favor, antes de imprimir este e-mail piense si es necesario hacerlo.

De: Eliana Margarita Devoz Jiménez
Enviado: jueves, 29 de agosto de 2024 9:21
Para: ISAAC ABADIA ALARCON <isaacabadia@unibarranquilla.edu.co>; BENJAMIN COLLANTE FERNANDEZ

<asesorjuridico@unibarranquilla.edu.co>
Asunto: DOCUMENTOS COMITE DE CONCILIACION

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
VIGILADA MINEDUCACIÓN

Eliana Margarita Devoz Jiménez
Secretaria General
Calle 42 No. 45-22
Barranquilla - Atlántico
(Colombia)
Tel.: 3112370
Nit.: 802.011.065- 5
www.unibarranquilla.edu.co

¡SOMOS EDUCACIÓN SUPERIOR, MUY SUPERIOR!

Por favor, antes de imprimir este e-mail piense si es necesario hacerlo.

4 adjuntos

0774-Resolucion-2018.pdf
246K

0885-Resolucion-2018.pdf
111K

POLITICA_DE_PREVENCION-DE-DANO-ANTIJURIDICO-INSTITUCION-UNIVERSITARIA-DE-BARRANQUILLA (1).pdf
246K

RESOLUCION 0894-2023 - ACTUALIZACIOìN DE COMITE DE CONCILIACIOìN-1 (3) (1).pdf
257K

COLFONDOS ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS

NIT 800.149.496-2

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) MARIA VICTORIA TORRES MARCELO, identificado(a) con C.C 1.143.236.608, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6 y al Fondo Cesantias NIT 800.198.644-5.

Se expide la presente certificación a la fecha 17 de marzo de 2025.

El presente certificado emitido contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

BQUILLA, Marzo 17 de 2025

Señora:

TORRES MARCELO MARIA VICTORIA

CC. 1143236608CL 99B NO 13C 04 - 3008876

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 Octubre 22 de 2010. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
TORRES MARCELO MARIA VICTORIA	1143236608	C	Oct-22-2010	337	26	COTIZANTE	VIGENTE		ACTIVO	Ninguna
GIRON TORRES MAXIMILIANO	1046740040	R	Sep-16-2021	52	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE		ACTIVO	Ninguna
GIRON TORRES CESAR ANDRES	1046725296	T	Abr-13-2015	102	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE		ACTIVO	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
C I ENERGIA SOLAR S A ES WINDOWS	1143236608	Aprendiz en etapa productiva.	CERRADO
MARIA VICTORIA TORRES MARCELO	1143236608	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
MARIA VICTORIA TORRES MARCELO	1143236608	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
MARIA VICTORIA TORRES MARCELO	1143236608	Cotizante pago solo salud. Articulo 2 Ley 1250/200	CERRADO
MARIA VICTORIA TORRES MARCELO	1143236608	Trabajador Independiente	CERRADO
MARIA VICTORIA TORRES MARCELO	1143236608	Trabajador Independiente	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,

Gerencia 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.

Medellín, 11 de marzo de 2025

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que MARIA VICTORIA TORRES MARCELO identificado(a) con cédula de ciudadanía 1143236608 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 22/02/2025 **Fecha fin cobertura:** 15/07/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB N802011065

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1854301 - EDUCACIÓN DE INSTITUCIONES UNIVERSITARIAS O DE ESCUELAS TECNOLÓGICAS, INSTITUCIONES UNIVERSITARIAS O ESCUELAS TECNOLÓGICAS LAS FACULTADAS PARA OFRECER PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN OCUPACIONES, PROGRAMAS DE FORMACIÓN ACADÉMICA EN PROFESIONES O DISCIPLINAS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN HASTA EL NIVEL DE FORMACIÓN MAESTRÍA; INCLUYE LA ENSEÑANZA QUE OFRECE FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA Y METODOLÓGICA DE UNA PROFESIÓN Y UNA AMPLIA FORMACIÓN PARA LA DIRECCIÓN, EL DISEÑO Y LA GESTIÓN.

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL ATLANTICO

CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
1854301 - EDUCACIÓN DE INSTITUCIONES UNIVERSITARIAS O DE ESCUELAS TECNOLÓGICAS, INSTITUCIONES UNIVERSITARIAS O ESCUELAS TECNOLÓGICAS LAS FACULTADAS PARA OFRECER PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN OCUPACIONES, PROGRAMAS DE FORMACIÓN ACADÉMICA EN PROFESIONES O DISCIPLINAS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN HASTA EL NIVEL DE FORMACIÓN MAESTRÍA; INCLUYE LA ENSEÑANZA QUE OFRECE FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA Y METODOLÓGICA DE UNA PROFESIÓN Y UNA AMPLIA FORMACIÓN PARA LA DIRECCIÓN, EL DISEÑO Y LA GESTIÓN.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1854301 - EDUCACIÓN DE INSTITUCIONES UNIVERSITARIAS O DE ESCUELAS TECNOLÓGICAS, INSTITUCIONES UNIVERSITARIAS O ESCUELAS TECNOLÓGICAS LAS FACULTADAS PARA OFRECER PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN OCUPACIONES, PROGRAMAS DE FORMACIÓN ACADÉMICA EN PROFESIONES O DISCIPLINAS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN HASTA EL NIVEL DE FORMACIÓN MAESTRÍA; INCLUYE LA ENSEÑANZA QUE OFRECE FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA Y METODOLÓGICA DE UNA PROFESIÓN Y UNA AMPLIA FORMACIÓN PARA LA DIRECCIÓN, EL DISEÑO Y LA GESTIÓN.

CODIGO DE ACTIVIDAD: 1854301

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

Su pago lo debe realizar con riesgo 1 (0.522 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

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:
C10424279932507040686

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 11/03/2025 11.18 AM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



MiÃ©rcoles, 5 de Marzo de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250017388**
Fecha Emisión:	27/02/2025
Identificación:	1143236608
Declarante:	MARIA VICTORIA TORRES MARCELO
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 12.500.000
Fecha Pago:	27/02/2025
Monto Pagado:	$ 38.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20250306, CONTRATO SECOP: 20250306
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BARRANQUILLA, **17/03/2025**
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARIA VICTORIA TORRES MARCELO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1143236608**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488430758539**
Fecha de apertura	**27/05/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Soledad, 19 de febrero de 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 [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.

María Victoria Torres

_____

Maria Victoria Torres Marcelo
C.C. 1143236609 Barranquilla – Atlántico