

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Nit. 802.011.065-5

DEBE A
LINDA KATYA DE LAS SALAS AMAYA.

VALOR DEL PAGO MENSUAL: Tres millones de pesos moneda legal
(\$ 3.000.000)

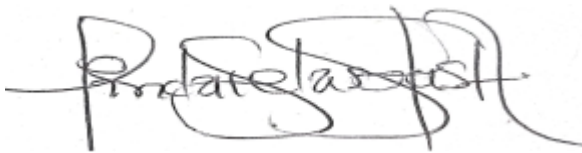
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE
APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE
BARRANQUILLA.

PERIODO: Tercer pago del contrato 20250319

No. Contrato: 20250319 No. CDP: 250383 No. RP: 250690

No. CTA PARA A CONSIGNAR: Cuenta de Ahorro 912 783 983 - 37
Bancolombia

Barranquilla, 02 de mayo de 2025



LINDA KATYA DE LAS SALAS AMAYA.

C.C.: 22.551.037 de Barranquilla

Celular: 3017946115

Correo: lindadelassalas@gmail.com

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 252036

Fecha: 23/05/2025 **Hora:** 11:10:29

Asunto: CUENTA DE COBRO 20250319 TERCER PAGO

Anexos: 6 FOLIOS

Remite: LINDA KATYA DE LAS SALAS AMAYA

Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

 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 4
---	---	---

Fecha:	02	de	mayo	de	2025
--------	----	----	------	----	------

Acta de recibo Inicial __ Parcial _X_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Contrato número:	20250319				
Tipo de contrato:	Prestación de servicios.				
Nombre de Contratista:	LINDA KATYA DE LAS SALAS AMAYA				
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA.					
Valor del contrato:	\$ 15.000.000			RP Número:	250690
Rubro:	2.1.2.02.02.008- SERVICIOS PRESTADOS ALAS EMPRESAS YSERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOSPROPIOS		Centro de Costo: VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	12/03/25		Fecha de finalización:	30/06/25
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:			Fecha de reinicio:	
INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO					
Adicional al contrato número:	NO APLICA				
Tipo de contrato:	NO APLICA				
Nombre de Contratista:	NO APLICA				
Objeto del contrato: NO APLICA					
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: Tres millones de pesos ML (3.000.000)					
Periodo al que corresponde el pago:		Tercer pago del contrato 20250319			

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 2 de 4
---	---	---

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	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Cumplimiento	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Anticipo	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Pago anticipado	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Salarios y prestaciones	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Responsabilidad Civil Extracontractual	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Otros	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12.5%	\$ 178.000	ABRIL
Pensión	16%	\$ 227.800	ABRIL
ARL	0.522%	\$ 7.500	ABRIL

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

CONTRATO		20250319		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	15.000.000	20250029365	45.000	02/04/25
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Estampilla Pro Cultura	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Bono al Deporte	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Estampilla Pro Cultura	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Bono al Deporte	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:		N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

 INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VENECIA MINEROCACION	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA		FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 3 de 4
Estampilla Pro-Electrificación Rural	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Estampilla Pro-Cultura	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Estampilla Pro-Desarrollo	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Estampilla Pro-Anciano	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	LORENZO DOMENICO ZANELLO RIVA		
Por parte del contratista:	LINDA KATYA DE LAS SALAS AMAYA		
Lugar donde se realiza la reunión	OFICINA DE VICERRECTORIA		
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
Elaborar informes y documentos en respuesta a solicitudes de la Vicerrectora de Extensión e Investigación, garantizando la precisión normativa y la alineación con las directrices institucionales y regulatorias aplicables.	Se apoyó en la revisión, corrección y elaboración reglamentación para la organización creación, gestión y desinversión de empresas de base tecnológica tipo spin off para la contribución al fomento de la ciencia, tecnología e innovación
Apoyar en la elaboración, revisión y actualización de resoluciones y propuestas formuladas por/para/en relación a la Vicerrectoría de Extensión e Investigación, asegurando su coherencia legal y su viabilidad dentro del marco normativo de la IUB.	Revisado, corregido y actualizado el reglamento de propiedad intelectual, se proyectó el ACTO ADMINISTRATIVO DEL REGLAMENTACIÓN PARA LA ORGANIZACIÓN CREACIÓN, GESTIÓN Y DESINVERSIÓN DE EMPRESAS DE BASE TECNOLÓGICA TIPO SPIN OFF PARA LA CONTRIBUCIÓN AL FOMENTO DE LA CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACIÓN.
Brindar apoyo jurídico en la gestión de procesos legales y administrativos, incluyendo convenios, contratos, propiedad intelectual y normatividad aplicable, sometiendo las gestiones a la validación de las instancias pertinentes dentro de la IUB.	Se brindó el apoyo jurídico en la revisión de la normatividad aplicable para el reglamentación para la organización creación, gestión y desinversión de empresas de base tecnológica tipo spin off para la contribución al fomento de la ciencia, tecnología e innovación al interior de la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB
Asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato.	Asistí a una (1) reunión con YASMIN JIMENEZ, Responsable de Investigación e Innovación de la IUB. Asistí a una (1) reunión con el vicerrector académico y el vicerrector de Extensión e Investigación

 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. 4 de 4
---	---	---

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA
--

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

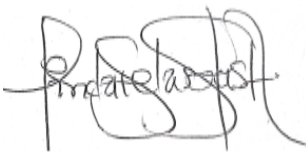
OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato					X
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					X
Cumplimiento de la entrega					X
Atención al cliente por parte del contratista					X

Calificación proveedor o contratista: 5.0

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN		
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

Fecha de la próxima reunión	20	de	mayo	de	2025
Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron al segundo (02)					
02	días del mes de	MAYO	de	2025	


LORENZO ZANELLO RIVA.
Nombre
Supervisor o Interventor


LINDA KATYA DE LAS SALAS AMAYA
Nombre
Contratista 22.551.037 Barranquilla



MiÃ@rcoles, 2 de Abril de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	20250029365
Fecha Emisión:	02/04/2025
Identificación:	22551037
Declarante:	DE LAS SALAS AMAYA LINDA KATYA
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	\$ 15.000.000
Fecha Pago:	02/04/2025
Monto Pagado:	\$ 45.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20250319, CONTRATO SECOP: 20250319
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 22551037		DELASALAS AMAYA LINDA KATYA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra7D N31-59	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3661140	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	1449249608	9485351644	I	2025/05/12	2025/05/02	NEQUI	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																											\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	\$413,300
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	\$413,300
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																											\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	\$413,300
1	CC	22551037	DE LAS SALAS LINDA																	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	0	\$0	\$0	No	\$413,300			
Total Afiliados(1)																											\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	\$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22551037		DELASALAS AMAYA LINDA KATYA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra7D N31-59	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3661140	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	1449249608	9485351644	I	2025/05/12	2025/05/02	NEQUI	\$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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300