

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit.802.011.0655

**DEBE A
DONA ESTHER RUBIO ROCHA**

VALOR DEL PAGO MENSUAL

TRES MILLONES CIENTO CATORCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS MONEDA LEGAL (\$3.114.480)

PERIODO A CANCELAR: SEGUNDO PAGO CONTRATO 20250372

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

No. Contrato: 20250372 **No. CDP:** 250475 **No. RP:** 251208

No. CTA PARA A CONSIGNAR: 642732320 Ahorro Avillas

Barranquilla, 27 de Mayo de 2025



**DONA ESTHER RUBIO ROCHA
C.C. No. 22.732.578 de Barranquilla**

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 252159 **Fecha:** 28/05/2025 **Hora:** 14:54:05

Asunto: CUENTA DE COBRO 20250372 SEGUNDO PAGO

Anexos: 9 FOLIOS

Remite: DONA ESTHER RUBIO ROCHA

Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO



INFORME DE SEGUIMIENTO DE
INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE
PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-JUR-02-V13
Vigencia: 15/12/2022
Pág. 2 de 6

Fecha: 27 de Mayo de 2025

Acta de recobolnicial __ Parcial __ Final _x_

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	CONTRATO No 20250372
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Nombre de Contratista:	DONA ESTHER RUBIO ROCHA
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA.

Valor del contrato:	\$ 6.228.960	RP Número:	251208		
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	RECTORIA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	09 de Mayo 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:	N/A
Tipo de contrato:	N/A
Nombre de Contratista:	N/A
Objeto del contrato:	

Valor del adicional contrato:	\$ N/A	Valor Total Del Contrato	\$ N/A	RP Número:	N/A
Rubro:	N/A	Fuente de Financiación:	N/A	Centro de Costo:	N/A
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	N/A	Fecha de finalización:	N/A	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A	Fecha de reinicio:	N/A	

INFORMACIÓN DEL PAGO

Valor a Pagar Parcial: TRES MILLONES CIENTO CA TORCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS MONEDA LEGAL (\$3.114.480)

Periodo al que corresponde el pago:

SEGUNDO PAGO CONTRATO 20250372

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%	\$ 229.200	MAYO
Pensión	16%	\$ 179.000	MAYO
ARL		\$ 7.500	MAYO

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

CONTRATO		20250372		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	6.228.960	20250042484	\$19.000	14/05/2025
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 Julián Castro Agudelo		
Por parte del contratista:	DONA ESTHER RUBIO ROCHA		
Lugar donde se realiza la reunión	Campus Contact Center IUB Soledad		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00 AM	Hora de finalización (a.m./p.m.)	12:00 pm

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar en las actividades propias del Contact Center de acuerdo a las campañas asignadas.	Apoyé en las actividades propias del Contact Center de acuerdo a las campañas asignadas en el mes.
Cumplir la implementación de Campañas planeadas y presentar los resultados obtenidos.	Se cumplió la implementación de Campañas planeadas y presentar los resultados obtenidos en el mes.
Cumplir los protocolos y reglamentos establecidos para la promoción de los servicios de la institución y la atención al usuario.	Se cumplió los protocolos y reglamentos establecidos para la promoción de los servicios de la institución y la atención al usuario en el mes.
Apoyo en las actividades de promoción de la Institución lideradas por la unidad.	Apoyé en las actividades de promoción de la Institución lideradas por la unidad en el mes.
Apoyo en la atención al público y servicios de la unidad donde desarrolla las actividades.	Apoyé en la atención al público y servicios de la unidad donde desarrolla las actividades.

Apoyar en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la unidad.	Apoyé en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la unidad en el mes.
Apoyar en las actividades de mercadeo de la Institución.	Apoyé en las actividades de mercadeo de la Institución en el mes.
Apoyar en reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso.	Apoyé en reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso en el mes.
Apoyo en la atención de las Redes Sociales Institucionales.	Apoyé en la atención de las Redes Sociales Institucionales en el mes.
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Asistí a las reuniones que convoque el supervisor del contrato en el mes.
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Estuve al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato en el mes.
Rendir informe mensual de las actividades encomendadas.	Realicé el informe mensual de las actividades encomendadas en el mes.
Presentar la cuenta de cobro.	Presenté la cuenta de cobro en el mes.
Cumplir de buena fe con el objeto del contrato.	Cumplí de buena fe con el objeto del contrato en el mes.
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Asumí los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad en el mes.
Encontrarse al día en el pago de los aportes de seguridad social durante la ejecución del contrato.	Me encontré al día en el pago de los aportes de seguridad social durante la ejecución del contrato en el mes.
Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo.	Realicé la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo en el mes.

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
Atender el Contact Center de acuerdo a las campañas asignadas. 19/02/2025	27/05/2025	Contratista
Cumplir la implementación de Campañas planeadas y presentar los resultados obtenidos.	27/05/2025	Contratista
Cumplir los protocolos y reglamentos establecidos para la promoción de los servicios de la institución y la atención al usuario.	27/05/2025	Contratista
Apoyo en las actividades de promoción de la Institución lideradas por la unidad.	27/05/2025	Contratista
Apoyo en la atención al público y servicios de la unidad donde desarrolla las actividades	27/05/2025	Contratista
Cumplir de buena fe con el objeto del contrato	27/05/2025	Contratista
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	27/05/2025	Contratista
Apoyo en la atención de las Redes Sociales Institucionales	27/05/2025	Contratista
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad	27/05/2025	Contratista
Encontrarse al día en el pago de los aportes de seguridad social durante la ejecución del contrato.	27/05/2025	Contratista
Presentar la cuenta de cobro	27/05/2025	Contratista

Fecha de la próxima reunión	N/A	De	N/A	de	N/A
-----------------------------	-----	----	-----	----	-----

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (27)					
VEINTISIETE	días del mes de	MAYO	de	2025	


Arcésio Julián Castro Agudelo.
Supervisor o Interventor


Contratista Dona Rubio Rocha



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 22732578	DONA ESTHER RUBIO ROCHA	Fecha Emisión:	14/05/2025	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250372, No. CONTRATO SECOP: 20250372		Fecha Vence:	15/05/2025	20250042484
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA			Base / Cantidad:	6.228.960
Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			19.000

Entidades Recaudado: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: 19.000



(415)7707277260214(8020)020250042484(3900)0000000019000(96)20250515

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 22732578	DONA ESTHER RUBIO ROCHA	Fecha Emisión:	14/05/2025	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250372, No. CONTRATO SECOP: 20250372		Fecha Vence:	15/05/2025	20250042484
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA			Base / Cantidad:	6.228.960
Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			19.000

Entidades Recaudado: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: 19.000



(415)7707277260214(8020)020250042484(3900)0000000019000(96)20250515

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 22732578	DONA ESTHER RUBIO ROCHA	Fecha Emisión:	14/05/2025	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250372, No. CONTRATO SECOP: 20250372		Fecha Vence:	15/05/2025	20250042484
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA			Base / Cantidad:	6.228.960
Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			19.000

Entidades Recaudado: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: 19.000



(415)7707277260214(8020)020250042484(3900)0000000019000(96)20250515

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



BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

Jueves, 15 de Mayo de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250042484

Fecha Emisión: 14/05/2025

Identificación: 22732578

Declarante: DONA ESTHER RUBIO ROCHA

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 6.228.960

Fecha Pago: 14/05/2025

Monto Pagado: \$ 19.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: 20250372, CONTRATO SECOP: 20250372

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Recibo de pago

El pago ha sido debitado de tu cuenta de manera exitosa

Datos del pago

Valor de la transacción	\$19.000.00
IVA	\$0.00
Nombre del comercio	Fiduciaria La Previsora SA
Descripción del pago	ESTAMPILLA ITSA
Número de recibo	1678498078
Número de transacción (CUS)	1480715279
Estado	APROBADO
Cuenta origen	*****1573
Tipo operación	Débito a cuenta por internet
Fecha	14/05/2025 2:08:35 PM
IP	10.40.4.37
Referencia 1	1678498078
Referencia 2	NIT
Referencia 3	8901020181

PAGADO 28/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DONA ESTHER RUBIO ROCHA		
Documento	CC22732578	Dirección	CR 8E #98 - 80 BARRIO MALVINAS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6053231512
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total													
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SN	IGI	UM	UAC	APP	AG	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANE	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total			
CC 22732578	DONA ESTHER RUBIO ROCHA	57	00																		0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.432.500	\$ 229.200	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.432.500	\$ 179.100	0,522	\$ 1.432.500	\$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 415.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.432.500	\$ 1.432.500	\$ 1.432.500	\$ 0	\$ 229.200	\$ 179.100	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 415.800	\$ 0	\$ 415.800