INVERSIONES MARDEL S.A.S
NIT 900.740.536-5
Cra 51b # 80- 58 local 104
Tel: (605) 3222975 - 3160242431
Barranquilla - Colombia
contabilidad@imardel.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 9123

Señores	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB		
NIT	802.011.065-5	**Teléfono**	(605) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CRA 45 NO 48-31	**Ciudad**	Barranquilla - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/07/2025, 16:44
Expedición	04/07/2025, 16:44
Vencimiento	02/09/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	% Desc.	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UNA AGENCIA DE VIAJE QUESUMINISTRE TIQUETES AÉREOS NACIONALES EINTERNACIONALES, ALOJAMIENTO, ALIMENTACIÓN,TRANSPORTE TERRESTRE Y SEGUROS MÉDICOS DE VIAJE,PARA MOVILIDAD ENTRANTE Y SALIENTE SEGÚN LANECESIDAD Y PLANEACIÓN DE LA INSTITUCIÓNUNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.	1.00	49,745,603.99	49,745,603.99	0 %	0.00	0 %	0 %	49,745,603.99
2	INGRESOS PROPIOS DE LA COMPAÑIA	1.00	2,380,889.08	2,380,889.08	0 %	0.00	19 %	0 %	2,833,258.01

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 252646 **Fecha:** 07/07/2025 **Hora:** 09:53:29
Asunto: INVERSIONES MARDEL S.A.S 900740536 FACTURA FVE9123
Anexos: 1 FOLIO
Remite: INVERSIONES MARDEL SAS
Destino: DILIO JOSE OROZCO GALINDO

Total items: 2

Valor en Letras:
Cincuenta y dos millones quinientos setenta y ocho mil ochocientos sesenta y dos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2025-09-02 por $ 52,578,862.00

Total Bruto	52,126,493.07
IVA 19%	452,368.93
Total a Pagar	**52,578,862.00**

Observaciones:
Contrato número: No. 20250395
Tipo de contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Efectuar retenciones SOLO sobre Ing.Propio.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764080572357 aprobado en 20240930 prefijo FVE desde el número 8192 al 20000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7911 Actividades de las agencias de viaje Tarifa 10*1000
CUFE: 0306e91ff75e73a3dc6c41b94e3fa48c76e6cc43bfbb48da18e31f1a81b18b457a79c1d0b8928945ed51b02720360773

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Fecha:	03	de	Julio	de	2025

Acta de recibo Inicial __ Parcial __X__ Final ___

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato No. 20250395
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Nombre de Contratista:	INVERSIONES MARDEL S.A.S
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UNA AGENCIA DE VIAJE QUE SUMINISTRE TIQUETES AÉREOS NACIONALES E INTERNACIONALES, ALOJAMIENTO, ALIMENTACIÓN, TRANSPORTE TERRESTRE Y SEGUROS MÉDICOS DE VIAJE, PARA MOVILIDAD ENTRANTE Y SALIENTE SEGÚN LA NECESIDAD Y PLANEACIÓN DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.	

Valor del contrato:	$398.580.000,00			**RP Número:**	251020
Rubro:	2.3.2.02.02.006 - SERVICIOS DE ALOJAMIENTO - SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS - SERVICIOS DE TRANSPORTE - Y SERVICIOS DE DISTRIBUCIÓN DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centro de Costo:**	RECTORÍA
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	23 de abril de 2025		**Fecha de finalización:**	31 de diciembre 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

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 Para Pagar Parcial: (52.578. 862.oo) CINCUENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/L	
Periodo al que corresponde el pago:	PAGO 002 - 2025

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	SEGUROS MUNDIAL	BQ-100101708	23/04/2025	30/04/2026
Cumplimiento	SEGUROS MUNDIAL	BQ-100101708	23/04/2025	30/04/2026
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	SEGUROS MUNDIAL	BQ-100101708	23/04/2025	31/12/2028
Responsabilidad Civil Extracontractual	SEGUROS MUNDIAL	BQ-100028444	23/04/2025	31/12/2025
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		N/A	N/A
Pensión		N/A	N/A
ARL		N/A	N/A

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

CONTRATO		20250395		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	N/A	20250037122	$1.196.000	30/04/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	N/A	20250037121	$9.965.000	30/04/2025
Estampilla Pro Cultura	N/A	20250037118	$3.986.000	30/04/2025
Bono al Deporte	N/A	20250037119	$3.986.000	30/04/2025

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 1 y 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:	INVERSIONES MARDEL S.A.S		
Lugar donde se realiza la reunión	Vía Microsoft Teams		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	2:00 p.m.	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	3:00 p.m.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas en el presente proceso de contratación.	Se cumplió a cabalidad la prestación del servicio, pendiente de pago de la primera factura.
Disponer de un asesor comercial con disponibilidad completa para el manejo de la cuenta corporativa con la institución, para atender los requerimientos del contrato con la Institución a fin de obtener una adecuada asesoría y manejo en el servicio prestado por la agencia, de forma inmediata.	Ok
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Ok
Cotizar en todas las opciones posibles en el mercado con el fin de garantizar el suministro de los tiquetes para la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB bajo las condiciones más favorables en el mercado: escalas, rutas, horarios, equipaje y tarifas.	Ok
La agencia será responsable de las penalidades imputables al mismo, como en los siguientes casos: La expedición de tiquetes aéreos en rutas diferentes a las solicitadas por el supervisor del contrato, expedición de tiquetes con nombres diferentes a los solicitados inicialmente, errores de digitación en el nombre, apellido o documento de identidad del pasajero y que la aerolínea no permita el abordaje, casos en los cuales la agencia las asumirá en un cien por ciento 100%.	Ok
Realizar las reservas y suministro de los tiquetes nacionales e internacionales en las tarifas más favorables del mercado para la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB, en cualquiera de las aerolíneas que operan en el país, de acuerdo con las solicitudes efectuadas por el supervisor del contrato y en las clases que se indiquen.	Ok
Brindar asesorías y recomendaciones sin costo alguno sobre	Ok

itinerarios más favorables, conexiones en aeropuertos nacionales e internacionales, ubicación de pasajes, informes de destino, así como todos los demás trámites que se requieran para el desplazamiento.	
En caso de presentarse grupos de pasajeros, la agencia deberá suministrar los beneficios adicionales que obtiene la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB por volumen de tiquetes aéreos, transporte terrestre y seguros médicos.	Ok
Gestionar ante las aerolíneas los descuentos, incentivos, millas, tiquetes y demás beneficios adicionales que estas ofrezcan o reconozcan a la Entidad en razón a este contrato, procurando mejores condiciones para la Institución.	Ok
Asesorar a la Institución sin costo alguno en la gestión de todo tipo de documentos necesarios para los viajeros colombianos hacia otros países y de otros países a Colombia, tales como visa, documentos requeridos, restricciones de inmigración, distancias aeropuertos, ciudades, tasas de cambio, clima, tramitación de pasaportes, información sobre vacunas que deben aplicarse los viajeros y en general todos los requisitos que deban cumplirse para estos efectos. Los gastos adicionales tales como tasas consulares estarán a cargo del funcionario.	Ok
Atender de manera inmediata cualquier cambio solicitado en los tiquetes previamente expedidos y realizar entrega de los nuevos tiquetes dentro de los plazos requeridos por la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB.	Ok
Los tiquetes suministrados siempre deberán incluir el pago de impuestos de salida o tasas aeroportuarias a que haya lugar.	Ok
Garantizar el suministro de un contacto a línea telefónica fija, línea celular y correo electrónico para comunicación con la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB, y que se encuentre disponible durante las 24 horas y en toda la ejecución del contrato.	Ok
Cotizar en diferentes opciones posibles en el mercado los seguros médicos, con el fin de garantizar precios y coberturas favorables.	Ok
Atender las solicitudes de información o de documentos que le indique la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB a través del supervisor del contrato o dentro del término dispuesto en la respectiva comunicación.	Ok
Cumplir con las especificaciones técnicas definidas en el presente proceso de contratación.	Ok
Informar oportunamente a la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB cualquier situación que pueda afectar o impedir la ejecución y terminación del contrato	Ok
Informar oportunamente a la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB sobre la ocurrencia de cualquier circunstancia que lo habilite o lo haga incurrir en alguna causal de inhabilidad o incompatibilidad.	Ok
Garantizar la calidad de los servicios contratados y responder por ellos de conformidad con lo estipulado en el artículo 5o. numeral 4 de la Ley 80 de 1993.	Ok
Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	Ok
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Ok
Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	Ok
Constituir las pólizas pactadas en el contrato dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega del contrato.	Ok

Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB.	Ok
Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.	Ok
No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho	Ok
Mantener reserva sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo o ejecución del contrato. La agencia favorecida garantizará absoluta confidencialidad y reserva de los datos suministrados por el la IUB absteniéndose de divulgar la identidad del ningún viajero.	Ok
Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.	Ok

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**

Fecha de la próxima reunión	**09**	**de**	**Septiembre**	**De**	**2025**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (03) días del mes de julio de 2025				
Tres	días del mes de	Julio	de	2025

ARCESIO JULIÁN CASTRO AGUDELO
Supervisor

DANKA VERENA MARTINEZ BOLIVAR
Contratista y Representante Legal

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
NIT 900740536	5	INVERSIONES MARDEL S.A.S	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	MONTERIA	Cra 51b # 80 58 local 104	MONTERIA-CORDOBA	3222975	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1475717977	9485932138	E	2025/05/12	2025/05/12	BANCOLOMBIA		$14,711,800

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: MONTERIA (3 Afiliados)						$5,049,720	$808,000			$5,049,720	$202,000			$5,049,720	$202,000			$5,049,720	$26,400		$0	$0
Centro de Trabajo: MONTERIA (3 Afiliados)						$5,049,720	$808,000			$5,049,720	$202,000			$5,049,720	$202,000			$5,049,720	$26,400		$0	$0
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (3 Afiliados)						$5,049,720	$808,000			$5,049,720	$202,000			$5,049,720	$202,000			$5,049,720	$26,400		$0	$0
1	CC	10766596	GUERRA GUZMAN FRANCISCO MIGUEL	230301	30	$1,627,398	$260,400	EPS010	30	$1,627,398	$65,100	CCF16	30	$1,627,398	$65,100	14-11	30	$1,627,398	$8,500	30	$0	$0
2	CC	1064976560	MARTINEZ ESPITIA CAROLINA PAOLA	25-14	30	$1,627,398	$260,400	EPS010	30	$1,627,398	$65,100	CCF16	30	$1,627,398	$65,100	14-11	30	$1,627,398	$8,500	30	$0	$0
3	CC	1036396656	MORENO CORREA ERICK ANDERSON	231001	30	$1,794,924	$287,200	EPS010	30	$1,794,924	$71,800	CCF16	30	$1,794,924	$71,800	14-11	30	$1,794,924	$9,400	30	$0	$0

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: BARRANQUILLA (11 Afiliados)						$43,935,290	$7,259,400			$45,358,790	$1,935,900			$43,935,290	$1,757,900			$45,358,790	$234,900		$0	$0
Centro de Trabajo: 1 (11 Afiliados)						$43,935,290	$7,259,400			$45,358,790	$1,935,900			$43,935,290	$1,757,900			$45,358,790	$234,900		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (11 Afiliados)						$43,935,290	$7,259,400			$45,358,790	$1,935,900			$43,935,290	$1,757,900			$45,358,790	$234,900		$0	$0
4	CC	1007553662	BELLO TIRADO MELISA ANDREA	230301	30	$2,250,185	$360,100	ESSC07	30	$2,250,185	$90,100	CCF06	30	$2,250,185	$90,100	14-11	30	$2,250,185	$11,800	30	$0	$0
5	CC	32788963	CARO MORENO ESMERALDA	25-14	30	$2,523,865	$403,900	EPS002	30	$2,523,865	$101,000	CCF06	30	$2,523,865	$101,000	14-11	30	$2,523,865	$13,200	30	$0	$0
6	CC	72220698	DEL VECCHIO MALDONADO MARZIO DE JESUS	230301	30	$11,442,750	$1,945,500	EPS010	30	$11,442,750	$457,800	CCF06	30	$11,442,750	$457,800	14-11	30	$11,442,750	$59,800	30	$0	$0
7	CC	1140895770	JIMENEZ FONTALVO LEYDI DIANA	230301	30	$2,433,681	$389,400	EPS002	30	$2,433,681	$97,400	CCF06	30	$2,433,681	$97,400	14-11	30	$2,433,681	$12,800	30	$0	$0
8	CC	1045166832	JINETTE PACHECO RONALD DAVID		0	$0	$0	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
9	CC	22656186	MARTINEZ BOLIVAR DANKA VERENA	230301	30	$11,442,750	$1,945,500	EPS010	30	$11,442,750	$457,800	CCF06	30	$11,442,750	$457,800	14-11	30	$11,442,750	$59,800	30	$0	$0
10	CC	1043008668	MORALES CASTRO KARINA ISABEL	230201	30	$2,284,604	$365,600	EPS037	30	$2,284,604	$91,400	CCF06	30	$2,284,604	$91,400	14-11	30	$2,284,604	$12,000	30	$0	$0
11	CC	72022436	RADA ESCALANTE FREDDY ENRIQUE	230201	30	$2,284,604	$365,600	EPS002	30	$2,284,604	$91,400	CCF06	30	$2,284,604	$91,400	14-11	30	$2,284,604	$12,000	30	$0	$0
12	CC	1048209313	SARMIENTO GALLARDO LORENA PATRICIA	25-14	30	$2,882,186	$461,200	EPS005	30	$2,882,186	$115,300	CCF06	30	$2,882,186	$115,300	14-11	30	$2,882,186	$15,100	30	$0	$0
13	CC	1048223715	SILVERA PADILLA DANEIVIS JOHANA	25-14	30	$2,284,604	$365,600	EPS041	30	$2,284,604	$91,400	CCF06	30	$2,284,604	$91,400	14-11	30	$2,284,604	$12,000	30	$0	$0
14	CC	1096216537	VILLAMIZAR BUITRAGO ANNY JULIET	230201	28	$3,618,613	$579,000	EPS010	28	$3,618,613	$144,800	CCF06	28	$3,618,613	$144,800	14-11	28	$3,618,613	$18,900	28	$0	$0
15	CC	1096216537	VILLAMIZAR BUITRAGO ANNY JULIET	230201	2	$487,448	$78,000	EPS010	2	$487,448	$19,500	CCF06	2	$487,448	$19,500	14-11	2	$487,448	$0	2	$0	$0

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: CONDUCTOR (1 Afiliados)						$1,890,653	$302,600			$1,890,653	$75,700			$1,890,653	$75,700			$1,890,653	$82,300		$0	$0
Centro de Trabajo: CONDUCTOR (1 Afiliados)						$1,890,653	$302,600			$1,890,653	$75,700			$1,890,653	$75,700			$1,890,653	$82,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,890,653	$302,600			$1,890,653	$75,700			$1,890,653	$75,700			$1,890,653	$82,300		$0	$0
16	CC	72230819	MONSALVE QUERALES JOJANY ARTURO	25-14	30	$1,890,653	$302,600	EPS002	30	$1,890,653	$75,700	CCF06	30	$1,890,653	$75,700	14-11	30	$1,890,653	$82,300	30	$0	$0

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: EQUIPO CONTABLE (4 Afiliados)						$5,991,803	$958,900			$7,130,603	$380,000			$5,991,803	$237,600			$7,130,603	$172,500		$0	$0
Centro de Trabajo: EQUIPO CONTABLE (4 Afiliados)						$5,991,803	$958,900			$7,130,603	$380,000			$5,991,803	$237,600			$7,130,603	$172,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (4 Afiliados)						**$5,991,803**	**$958,900**			**$7,130,603**	**$380,000**			**$5,991,803**	**$237,600**			**$7,130,603**	**$172,500**		**$0**	**$0**
17	CC	1046695256	ANAYA BARBOSA CARLOS MATEO		0	$0	$0	ESSC24	24	$1,138,800	$142,400		0	$0	$0	14-11	24	$1,138,800	$27,800	0	$0	$0
18	CC	1143451542	REYES JIMENO ANTHONY DAVID	230301	30	$1,862,355	$298,000	EPS005	30	$1,862,355	$74,500	CCF06	30	$1,862,355	$74,500	14-11	30	$1,862,355	$45,400	30	$0	$0
19	CC	1143161786	ROBLES PEÑA JESUS MANUEL	230301	30	$2,486,948	$398,000	EPS002	30	$2,486,948	$99,500	CCF06	30	$2,486,948	$99,500	14-11	30	$2,486,948	$60,600	30	$0	$0
20	CC	1002134515	RODRIGUEZ ZAMBRANO YULIANA ISABEL	230201	1	$54,750	$8,800	EPS010	1	$54,750	$0	CCF06	1	$54,750	$0	14-11	1	$54,750	$0	1	$0	$0
21	CC	1002134515	RODRIGUEZ ZAMBRANO YULIANA ISABEL	230201	29	$1,587,750	$254,100	EPS010	29	$1,587,750	$63,600	CCF06	29	$1,587,750	$63,600	14-11	29	$1,587,750	$38,700	29	$0	$0
Total			**Afiliados(19)**			**$56,867,466**	**$9,328,900**			**$59,429,766**	**$2,593,600**			**$56,867,466**	**$2,273,200**			**$59,429,766**	**$516,100**		**$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
NIT 900740536	5	INVERSIONES MARDEL S.A.S	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	MONTERIA	Cra 51b # 80 58 local 104	MONTERIA-CORDOBA	3222975	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1475717977	9485932138	E	2025/05/12	2025/05/12	BANCOLOMBIA		$14,711,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				17	$9,328,900	$0	$9,328,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$287,200	$0	$287,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,793,700	$0	$1,793,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$5,596,900	$0	$5,596,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,651,100	$0	$1,651,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				19	$516,100	$0	$516,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	19	$516,100	$0	$516,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				17	$2,273,200	$0	$2,273,200
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	14	$2,071,200	$0	$2,071,200
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	3	$202,000	$0	$202,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				19	$2,593,600	$0	$2,593,600
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$142,400	$0	$142,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	7	$1,345,500	$0	$1,345,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$268,100	$0	$268,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$91,400	$0	$91,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$91,400	$0	$91,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$465,000	$0	$465,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$189,800	$0	$189,800
TOTAL				**19**	**$14,711,800**	**$0**	**$14,711,800**

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
NIT 900740536	5	INVERSIONES MARDEL S.A.S	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	MONTERIA	Cra 51b # 80 58 local 104	MONTERIA-CORDOBA	3222975	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1399353734	9484500393	E	2025/04/09	2025/04/09	BANCOLOMBIA		$14,716,000

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: MONTERIA (3 Afiliados)						$5,049,720	$808,000			$5,049,720	$202,000			$5,049,720	$202,000			$5,049,720	$26,400		$0	$0
Centro de Trabajo: MONTERIA (3 Afiliados)						$5,049,720	$808,000			$5,049,720	$202,000			$5,049,720	$202,000			$5,049,720	$26,400		$0	$0
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (3 Afiliados)						$5,049,720	$808,000			$5,049,720	$202,000			$5,049,720	$202,000			$5,049,720	$26,400		$0	$0
1	CC	10766596	GUERRA GUZMAN FRANCISCO MIGUEL	230301	30	$1,627,398	$260,400	EPS010	30	$1,627,398	$65,100	CCF16	30	$1,627,398	$65,100	14-11	30	$1,627,398	$8,500	30	$0	$0
2	CC	1064976560	MARTINEZ ESPITIA CAROLINA PAOLA	25-14	30	$1,627,398	$260,400	EPS010	30	$1,627,398	$65,100	CCF16	30	$1,627,398	$65,100	14-11	30	$1,627,398	$8,500	30	$0	$0
3	CC	1036396656	MORENO CORREA ERICK ANDERSON	231001	30	$1,794,924	$287,200	EPS010	30	$1,794,924	$71,800	CCF16	30	$1,794,924	$71,800	14-11	30	$1,794,924	$9,400	30	$0	$0

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: BARRANQUILLA (11 Afiliados)						$43,979,720	$7,266,600			$45,403,220	$1,937,900			$43,979,720	$1,759,900			$45,403,220	$235,300		$0	$0
Centro de Trabajo: 1 (11 Afiliados)						$43,979,720	$7,266,600			$45,403,220	$1,937,900			$43,979,720	$1,759,900			$45,403,220	$235,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (11 Afiliados)						$43,979,720	$7,266,600			$45,403,220	$1,937,900			$43,979,720	$1,759,900			$45,403,220	$235,300		$0	$0
4	CC	1007553662	BELLO TIRADO MELISA ANDREA	230301	30	$2,193,788	$351,100	ESSC07	30	$2,193,788	$87,800	CCF06	30	$2,193,788	$87,800	14-11	30	$2,193,788	$11,500	30	$0	$0
5	CC	32788963	CARO MORENO ESMERALDA	25-14	30	$2,348,465	$375,800	EPS002	30	$2,348,465	$94,000	CCF06	30	$2,348,465	$94,000	14-11	30	$2,348,465	$12,300	30	$0	$0
6	CC	72220698	DEL VECCHIO MALDONADO MARZIO DE JESUS	230301	30	$11,442,750	$1,945,500	EPS010	30	$11,442,750	$457,800	CCF06	30	$11,442,750	$457,800	14-11	30	$11,442,750	$59,800	30	$0	$0
7	CC	1140895770	JIMENEZ FONTALVO LEYDI DIANA	230301	30	$2,376,266	$380,300	EPS002	30	$2,376,266	$95,100	CCF06	30	$2,376,266	$95,100	14-11	30	$2,376,266	$12,500	30	$0	$0
8	CC	1045166832	JINETTE PACHECO RONALD DAVID		0	$0	$0	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
9	CC	22656186	MARTINEZ BOLIVAR DANKA VERENA	230301	30	$11,442,750	$1,945,500	EPS010	30	$11,442,750	$457,800	CCF06	30	$11,442,750	$457,800	14-11	30	$11,442,750	$59,800	30	$0	$0
10	CC	1043008668	MORALES CASTRO KARINA ISABEL	230201	30	$2,275,578	$364,100	EPS037	30	$2,275,578	$91,100	CCF06	30	$2,275,578	$91,100	14-11	30	$2,275,578	$11,900	30	$0	$0
11	CC	72022436	RADA ESCALANTE FREDDY ENRIQUE	230201	30	$2,275,578	$364,100	EPS002	30	$2,275,578	$91,100	CCF06	30	$2,275,578	$91,100	14-11	30	$2,275,578	$11,900	30	$0	$0
12	CC	1048209313	SARMIENTO GALLARDO LORENA PATRICIA	25-14	30	$2,873,160	$459,800	EPS005	30	$2,873,160	$115,000	CCF06	30	$2,873,160	$115,000	14-11	30	$2,873,160	$15,000	30	$0	$0
13	CC	1048223715	SILVERA PADILLA DANEIVIS JOHANA	25-14	22	$1,841,606	$294,700	EPS041	22	$1,841,606	$73,700	CCF06	22	$1,841,606	$73,700	14-11	22	$1,841,606	$9,700	22	$0	$0
14	CC	1048223715	SILVERA PADILLA DANEIVIS JOHANA	25-14	8	$433,973	$69,500	EPS041	8	$433,973	$17,400	CCF06	8	$433,973	$17,400	14-11	8	$433,973	$0	8	$0	$0
15	CC	1096216537	VILLAMIZAR BUITRAGO ANNY JULIET	230201	30	$4,475,806	$716,200	EPS010	30	$4,475,806	$179,100	CCF06	30	$4,475,806	$179,100	14-11	30	$4,475,806	$23,400	30	$0	$0

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: CONDUCTOR (1 Afiliados)						$1,890,653	$302,600			$1,890,653	$75,700			$1,890,653	$75,700			$1,890,653	$82,300		$0	$0
Centro de Trabajo: CONDUCTOR (1 Afiliados)						$1,890,653	$302,600			$1,890,653	$75,700			$1,890,653	$75,700			$1,890,653	$82,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,890,653	$302,600			$1,890,653	$75,700			$1,890,653	$75,700			$1,890,653	$82,300		$0	$0
16	CC	72230819	MONSALVE QUERALES JOJANY ARTURO	25-14	30	$1,890,653	$302,600	EPS002	30	$1,890,653	$75,700	CCF06	30	$1,890,653	$75,700	14-11	30	$1,890,653	$82,300	30	$0	$0

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: EQUIPO CONTABLE (4 Afiliados)						$5,802,165	$928,500			$7,225,665	$408,100			$5,802,165	$230,100			$7,225,665	$174,900		$0	$0
Centro de Trabajo: EQUIPO CONTABLE (4 Afiliados)						$5,802,165	$928,500			$7,225,665	$408,100			$5,802,165	$230,100			$7,225,665	$174,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (4 Afiliados)						**$5,802,165**	**$928,500**			**$7,225,665**	**$408,100**			**$5,802,165**	**$230,100**			**$7,225,665**	**$174,900**		**$0**	**$0**
17	CC	1046695256	ANAYA BARBOSA CARLOS MATEO		0	$0	$0	ESSC24	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
18	CC	1143451542	REYES JIMENO ANTHONY DAVID	230301	30	$1,901,109	$304,200	EPS005	30	$1,901,109	$76,100	CCF06	30	$1,901,109	$76,100	14-11	30	$1,901,109	$46,400	30	$0	$0
19	CC	1143161786	ROBLES PEÑA JESUS MANUEL	230301	30	$2,258,556	$361,400	EPS002	30	$2,258,556	$90,400	CCF06	30	$2,258,556	$90,400	14-11	30	$2,258,556	$55,100	30	$0	$0
20	CC	1002134515	RODRIGUEZ ZAMBRANO YULIANA ISABEL	230201	1	$54,750	$8,800	EPS010	1	$54,750	$0	CCF06	1	$54,750	$0	14-11	1	$54,750	$0	1	$0	$0
21	CC	1002134515	RODRIGUEZ ZAMBRANO YULIANA ISABEL	230201	29	$1,587,750	$254,100	EPS010	29	$1,587,750	$63,600	CCF06	29	$1,587,750	$63,600	14-11	29	$1,587,750	$38,700	29	$0	$0
Total			**Afiliados(19)**			**$56,722,258**	**$9,305,700**			**$59,569,258**	**$2,623,700**			**$56,722,258**	**$2,267,700**			**$59,569,258**	**$518,900**		**$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
NIT 900740536	5	INVERSIONES MARDEL S.A.S	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	MONTERIA	Cra 51b # 80 58 local 104	MONTERIA-CORDOBA	3222975	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1399353734	9484500393	E	2025/04/09	2025/04/09	BANCOLOMBIA		$14,716,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				17	$9,305,700	$0	$9,305,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$287,200	$0	$287,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,762,800	$0	$1,762,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$5,548,400	$0	$5,548,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,707,300	$0	$1,707,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				19	$518,900	$0	$518,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	19	$518,900	$0	$518,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				17	$2,267,700	$0	$2,267,700
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	14	$2,065,700	$0	$2,065,700
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	3	$202,000	$0	$202,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				19	$2,623,700	$0	$2,623,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$178,000	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	7	$1,360,300	$0	$1,360,300
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$265,800	$0	$265,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$91,100	$0	$91,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$91,100	$0	$91,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$446,300	$0	$446,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$191,100	$0	$191,100
TOTAL				**19**	**$14,716,000**	**$0**	**$14,716,000**

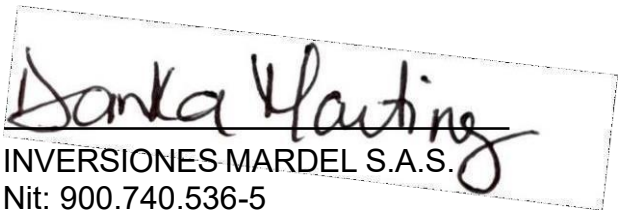
ANEXO No. 14 – CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Barranquilla-Atlántico, 10 de junio de 2025

Señores
Institución Universitaria de Barranquilla – IUB

Yo, **DANKA VERENA MARTINEZ BOLIVAR**, identificado con **22.656.186**, en mi condición de Representante Legal de **INVERSIONES MARDEL S.A.S**. identificada con **Nit 900.740.536-5**, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir del mes anterior a la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Barranquilla, a los 10 días del mes de junio de 2025



INVERSIONES MARDEL S.A.S.
Nit: 900.740.536-5
Danka Verena Martínez Bolívar
CC.:22.656.186
Cra 51B N°80-58 Loc. 104
Barranquilla – Atlântico
Tel.: 605-3222975
contabilidad@imardel.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141153793089

(415)7707212489984(8020) 000014115379308 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 4 0 5 3 6	5	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
INVERSIONES MARDEL SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
CR 51 B 80 58 ED SMART OFICCE CENTER LC 104

42. Correo electrónico contabilidad@imardel.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 5 3 2 2 2 9 7 5	3 1 6 6 2 8 9 0 5 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 9 1 1	2 0 1 9 0 1 0 1	7 9 9 0	2 0 1 9 0 1 0 1		7 9 1 2	6 8 1 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	8	1	0	1	4	1	6	4	2	4	8	5	2	5	5	5	9							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
59 - Autorretención especial renta

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código	2	2																		

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	3	57. Modo	1		
		58. CPC	6 6		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARTINEZ BOLIVAR DANKA VERENA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141153793089

(415)7707212489984(8020) **000014115379308 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 4 0 5 3 6	5	Impuestos de Barranquilla 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0 0 0 0 0	
73. Fecha	2 0 1 4 0 4 0 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 4 0 6 1 2	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 5 9 8 7 9 2	
78. Departamento	0 8	
79. Ciudad/Municipio	3	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 4 0 4 0 3	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141153793089

(415)7707212489984(8020) **000014115379308 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9007405365	5	Impuestos de Barranquilla	2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 18	20210305

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 13	22656186		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARTINEZ	BOLIVAR	DANKA	VERENA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 19	20230816

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 13	72220698		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DEL VECCHIO	MALDONADO	MARZIO	DE JESUS

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141153793089

(415)7707212489984(8020) **000014115379308 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 4 0 5 3 6	5	Impuestos de Barranquilla	2

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 4 0 8 4 3 0 9 3		1 9 5 3 8 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CORONADO	CERVANTES	CARLOS	EDUARDO JUNIOR

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 1 1 3 0

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Martes, 03 de junio del 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A.S se permite informar que INVERSIONES MARDEL SAS identificado(a) con NIT 900740536-5, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	08026301271	2014/06/13	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.

Bancolombia

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



Martes, 8 de Julio de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250037122**
Fecha Emisión:	28/04/2025
Identificación:	900740536
Declarante:	INVERSIONES MARDEL SAS
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 398.580.000
Fecha Pago:	30/04/2025
Monto Pagado:	$ 1.196.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20250395
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Martes, 8 de Julio de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250037121**
Fecha Emisión:	28/04/2025
Identificación:	900740536
Declarante:	INVERSIONES MARDEL SAS
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Acto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Base Gravable:	$ 398.580.000
Fecha Pago:	30/04/2025
Monto Pagado:	$ 9.965.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20250395
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Martes, 8 de Julio de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250037118**
Fecha Emisión:	28/04/2025
Identificación:	900740536
Declarante:	INVERSIONES MARDEL SAS
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA OTROS
Base Gravable:	$ 398.580.000
Fecha Pago:	30/04/2025
Monto Pagado:	$ 3.986.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20250395
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Martes, 8 de Julio de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250037119**
Fecha Emisión:	28/04/2025
Identificación:	900740536
Declarante:	INVERSIONES MARDEL SAS
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	BONO AL DEPORTE OTROS
Acto:	BONO AL DEPORTE OTROS
Base Gravable:	$ 398.580.000
Fecha Pago:	30/04/2025
Monto Pagado:	$ 3.986.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20250395
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**