INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit.802.011.0655

DEBE A
STEVEN JAVIER DAGER MORALES

VALOR DEL PAGO MENSUAL DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL ($ 2.600.000)

PERIODO A CANCELAR: SEGUNDO PAGO CONTRATO 20250689

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

No. Contrato: 20250689 **No. CDP:** 250706 **No. RP:** 251971

No. CTA PARA A CONSIGNAR: 69296664634 DE AHORRO BANCOLOMBIA

Barranquilla, 21 de JULIO de 2025

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 252930 **Fecha:** 24/07/2025 **Hora:** 09:54:33
Asunto: CUENTA DE COBRO 20250689 SEGUNDO PAGO
Anexos: 13 FOLIOS
Remite: STEVEN JAVIER DAGER MORALES
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO



STEVEN JAVIER DAGER MORALES
CC. 1002021887 DE BARRANQUILLA

Fecha:	**21**	**de**	**JULIO**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial _ _Parcial _X_Final ___

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato No. 20250689
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Nombre de Contratista:	STEVEN JAVIER DAGER MORALES
Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria De Barranquilla - **IUB.**	

Valor del contrato:	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL ($7.800.000)			**RP Número:**	251971
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	**Fuente de Financiación:**	**RECURSOSPROPIOS**	**Centro de Costo:**	VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	01 DE JULIO DE 2025		**Fecha de finalización:**	31 DE AGOSTO 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: DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL ($ 2.600.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	SEGUNDO Pago Contrato 20250689

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%	178000	junio 2025
Pensión	16%	227800	junio 2025
ARL		7500	junio 2025

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

CONTRATO		20250689		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$ 6.800.000	20250058585	$20.000.00	4/07/2025
Estampilla ITSA	$ 1.000.000	20250058748	3.000	4/07/2025
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		N/A		
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 JULIAN CASTRO AGUDELO		
Por parte del contratista:	STEVEN JAVIER DAGER MORALES		
Lugar donde se realiza la reunión	OFICINA DE POSGRADO		
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**

Se apoyó en las actividades propias del Contact Center de acuerdo a las campañas asignadas.	Se apoyó en las actividades propias del Contact Center de acuerdo a las campañas asignadas.
Se apoyó el cumplimiento de la implementación de Campañas planeadas y presentar los resultados obtenidos.	Se apoyó el cumplimiento de la implementación de Campañas planeadas y presentar los resultados obtenidos.
Se apoyó el cumplimiento de los protocolos y reglamentos establecidos para la promoción de los servicios de la institución y la atención al usuario.	Se apoyó el cumplimiento de los protocolos y reglamentos establecidos para la promoción de los servicios de la institución y la atención al usuario.
Se Apoyó en las actividades de promoción de la Institución lideradas por la unidad.	Se Apoyó en las actividades de promoción de la Institución lideradas por la unidad.
Se Apoyó en la atención al público y servicios de la unidad donde desarrolla las actividades.	Se Apoyó en la atención al público y servicios de la unidad donde desarrolla las actividades.
Se Apoyó en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la unidad.	Se Apoyó en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la unidad.
Se Apoyó en las actividades de mercadeo de la Institución.	Se Apoyó en las actividades de mercadeo de la Institución.
Se Apoyó en reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso.	Se Apoyó en reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso.
Se Apoyó en la atención de las Redes Sociales Institucionales.	Se Apoyó en la atención de las Redes Sociales Institucionales.
Se Asistió a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se Asistió a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.

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**
Se apoyó en las actividades propias del Contact Center de acuerdo a las campañas asignadas.	21/07/2025	STEVEN JAVIER DAGER MORALES
Se apoyó el cumplimiento de la implementación de Campañas planeadas y presentar los resultados obtenidos.	21/07/2025	STEVEN JAVIER DAGER MORALES

Se apoyó el cumplimiento de los protocolos y reglamentos establecidos para la promoción de los servicios de la institución y la atención al usuario.	21/07/2025	STEVEN JAVIER DAGER MORALES
Se Apoyó en las actividades de promoción de la Institución lideradas por la unidad.	21/07/2025	STEVEN JAVIER DAGER MORALES
Se Apoyó en la atención al público y servicios de la unidad donde desarrolla las actividades.	21/07/2025	STEVEN JAVIER DAGER MORALES
Se Apoyó en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la unidad.	21/07/2025	STEVEN JAVIER DAGER MORALES
Se Apoyó en las actividades de mercadeo de la Institución.	21/07/2025	STEVEN JAVIER DAGER MORALES
Se Apoyó en reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso.	21/07/2025	STEVEN JAVIER DAGER MORALES
Se Apoyó en la atención de las Redes Sociales Institucionales.	21/07/2025	STEVEN JAVIER DAGER MORALES
Se Asistió a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	21/07/2025	STEVEN JAVIER DAGER MORALES

Fecha de la próxima reunión	**20**	**De**	**AGOSTO**	**de**	**2025**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (21-07-2025)				
VEINTIUNO	días del mes de	JULIO	de	2025

Arcesio Julián Castro Agudelo.
INTERVENTOR

STEVEN JAVIER DAGER MORALES **SUPERVISOR o CONTRATISTA**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-16, 03:21:07 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1074228550

Nro Planilla Corregida: 1074203048 **Periodo Cotización:** junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025

PAGADO 16/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	STEVEN JAVIER DAGER MORALES		
Documento	CC1002021887	**Dirección**	CR 3B #49 - 28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3043777084
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	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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 Mineducación	Total
CC 1002021887	STEVEN JAVIER DAGER MORALES	59	00	X								C								0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300
CC 1002021887	STEVEN JAVIER DAGER MORALES	03	00	X								A								0	30	30	0	0	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.800

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
$ 0	$ 0	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 0	$ 7.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

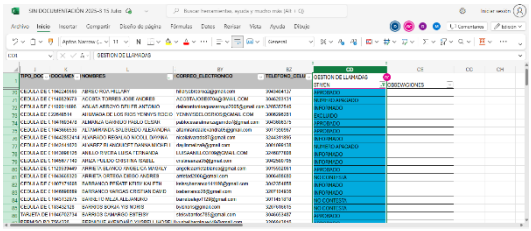
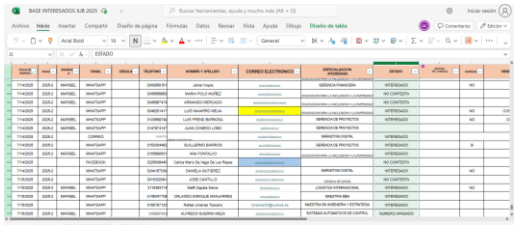
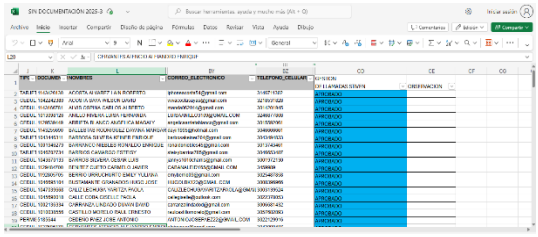
INFORME DE GESTIÓN

COMUNICACIONES ESTRATEGICAS

Reporte de gestión del cumplimiento y ejecución de actividades del contrato N°20250689 de Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria De Barranquilla-IUB.

Barranquilla, Atlántico
JULIO de 2025

INFORME DE GESTIÓN CONTRATO No. 20250689

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Se apoyó en las actividades propias del Contact Center de acuerdo a las campañas asignadas de la base egresados IUB	
Se apoyó en las actividades propias del Contact Center de acuerdo a las campañas asignadas de la base no admitidos pregado 2025 2	
Se apoyó en las actividades propias del Contact Center de acuerdo a las campañas asignadas de la base de interesado	

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 ☐002021887 ☐STEVEN JAVIER DAGER MORALES		**Fecha Emisión:**	04/07/2025	**No. Recibo Pago**
Asociada:	☐INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250689, No. CONTRATO SECOP: 20250689		**Fecha Vence:**	06/07/2025	**20250058748**
Impuesto:	☐95 - ESTAMPILLA ITSA			**Base / Cantidad:**	1.000.000

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			3.000

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: **3.000**

(415)7707277260214(8020)020250058748(3900)00000000003000(96)20250706

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 ☐002021887 ☐STEVEN JAVIER DAGER MORALES		**Fecha Emisión:**	04/07/2025	**No. Recibo Pago**
Asociada:	☐INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250689, No. CONTRATO SECOP: 20250689		**Fecha Vence:**	06/07/2025	**20250058748**
Impuesto:	☐95 - ESTAMPILLA ITSA			**Base / Cantidad:**	1.000.000

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			3.000

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: **3.000**

(415)7707277260214(8020)020250058748(3900)00000000003000(96)20250706

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 ☐002021887 ☐STEVEN JAVIER DAGER MORALES		**Fecha Emisión:**	04/07/2025	**No. Recibo Pago**
Asociada:	☐INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250689, No. CONTRATO SECOP: 20250689		**Fecha Vence:**	06/07/2025	**20250058748**
Impuesto:	☐95 - ESTAMPILLA ITSA			**Base / Cantidad:**	1.000.000

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			3.000

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: **3.000**

(415)7707277260214(8020)020250058748(3900)00000000003000(96)20250706

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE

FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A NIT:

860.525.148-5

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 ☐002021887	☐STEVEN JAVIER DAGER MORALES	**Fecha Emisión:**	04/07/2025	**No. Recibo Pago**
Asociada:	☐INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250689, No. CONTRATO SECOP: 20250689		**Fecha Vence:**	05/07/2025	**20250058585**
Impuesto:	☐95 - ESTAMPILLA ITSA			**Base / Cantidad:**	6.800.000

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			20.000

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: **20.000**

(415)7707277260214(8020)020250058585(3900)00000000020000(96)20250705

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 ☐002021887	☐STEVEN JAVIER DAGER MORALES	**Fecha Emisión:**	04/07/2025	**No. Recibo Pago**
Asociada:	☐INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250689, No. CONTRATO SECOP: 20250689		**Fecha Vence:**	05/07/2025	**20250058585**
Impuesto:	☐95 - ESTAMPILLA ITSA			**Base / Cantidad:**	6.800.000

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			20.000

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: **20.000**

(415)7707277260214(8020)020250058585(3900)00000000020000(96)20250705

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 ☐002021887	☐STEVEN JAVIER DAGER MORALES	**Fecha Emisión:**	04/07/2025	**No. Recibo Pago**
Asociada:	☐INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250689, No. CONTRATO SECOP: 20250689		**Fecha Vence:**	05/07/2025	**20250058585**
Impuesto:	☐95 - ESTAMPILLA ITSA			**Base / Cantidad:**	6.800.000

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			20.000

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: **20.000**

(415)7707277260214(8020)020250058585(3900)00000000020000(96)20250705

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE

FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A NIT:

860.525.148-5

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

Transacción Aprobada

Método de pago
Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado $20.000,00	Banco NEQUI
Autorización / CUS 1602517434	Fecha de transacción 2025-07-04 09:30:54
Recibo 1687777014	Dirección IP 190.248.83.155
Código Respuesta 00	

El comprobante será enviado a javierdager-1999@hotmail.com

Total pagado S201826055-T103

$20.000,00 COP

ESTAMPILLA ITSA

Detalle del pago

Referencia
20250058585

Fecha de solicitud
2025-07-04 09:29:55

El proceso ha finalizado hace 9 minutos

Obtén ayuda en pagoselectronicos@barranquilla.gov.co

Hecho por placetopay by evertec

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

Transacción Aprobada

Método de pago
Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado $3.000,00	Banco NEQUI
Autorización / CUS 1603196238	Fecha de transacción 2025-07-04 12:36:50
Recibo 1687824833	Dirección IP 190.248.83.155
Código Respuesta 00	

El comprobante será enviado a JAVIERDAGER-1999@HOTMAIL.COM

Total pagado S201870050-T103

$3.000,00 COP

ESTAMPILLA ITSA

Detalle del pago

Referencia
20250058748

Fecha de solicitud
2025-07-04 12:36:21

El proceso ha finalizado hace 9 minutos

Obtén ayuda en pagoselectronicos@barranquilla.gov.co

Hecho por placetopay by evertec

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Soledad, 1 de julio de 2025

Señores:
INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB
Soledad.

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 | | NO | X |

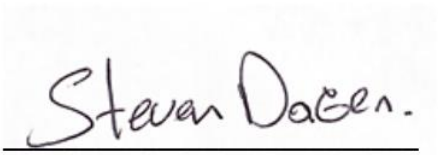
4). Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta (art. 387 ET), sobre mis honorarios o servicios, me permito adjuntar los siguientes documentos:

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 pre-pagada 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.



STEVEN JAVIER DAGER MORALES
CC. 1002021887 DE BARRANQUILLA