

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

RONALD DAVID ARTUZ RUA

C.C 72099448

VALOR DEL PAGO: DOS MILLONES DOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS M/L (\$2.273.570.00)

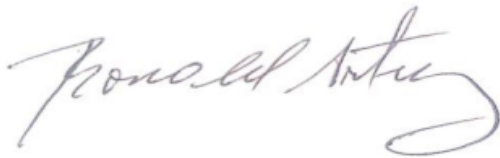
PERIODO A CANCELAR: Segundo pago del contrato 20250813

OBJETO DEL CONTRATO: PRESENTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.

No. Contrato: 20250813 **No. CDP.** 250714 **No. RP.** 252153

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: 12051931031, Bancolombia

Barranquilla, 25 de agosto de 2025



RONALD DAVID ARTUZ RUA
C.C 72099448 de Sabanagrande.

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 253673

Fecha: 01/09/2025

Hora: 09:05:32

Asunto: CUENTA DE COBRO 20250813 SEGUNDO PAGO

Anexos: 8 FOLIOS

Remite: RONALD DAVID ARTUZ RUA

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 5
---	---	---

Fecha:	25	de	agosto	de	2025
--------	----	----	--------	----	------

Acta de recibo Inicial __ Parcial _x_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250813
Tipo de contrato:	Prestación de Servicio
Nombre de Contratista:	Ronald David Artuz Rua
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB	

Valor del contrato:	\$ 6.820.711			RP Número:	252153
Rubro:	2.1.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS		Centro de Costo: RECTORÍA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	21 de julio de 2025		Fecha de finalización:	31 de agosto de 2025
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:			Fecha de reinicio:	

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

 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. 2 de 5
---	---	---

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcia : DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/L (\$2.273.570)	
Periodo al que corresponde el pago:	Segundo pago. 20250813

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%	\$174.400	JUNIO
Pensión	16%	\$223.100	JUNIO
ARL		\$34.100	JUNIO

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

CONTRATO		20250813		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 6.820.711	20250070425	\$20.000	12/08/2025
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

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 3 de 5
---	---	---

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:	RONALD DAVID ARTUZ RUA		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina de Bienestar Institucional		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	09:00 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
1. Apoyar los talleres de las disciplinas culturales y artísticas en la Institución Universitaria de Barranquilla.	Se realizó una visita a cada institución de IUB al territorio en donde se habló de los programas de bienestar y se invitó a los estudiantes a hacer parte de los grupos de música de la IUB.
2. Apoyar a los grupos bases de las disciplinas culturales y artísticas en la Institución Universitaria de Barranquilla.	Con el profesor Freddy Barriga aportamos a la conformación de la Orquesta y el grupo vallenato de la IUB.
3. Apoyar en la creación y entrega de datos de los grupos bases a la persona encargada de los seguimientos de estímulos en el primer mes del periodo cuatrimestral.	Se empezó con la conformación de los grupos musicales institucionales. Por cada institución se encontraron mínimo quince estudiantes que quieren hacer parte de los ensambles.
4. Apoyar en la organización y ejecución de actividades artísticas, culturales y recreativas.	Con todo el equipo de Bienestar hicimos parte de las actividades programadas, entre ella "INDUCCIONES 2025-2"

 INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VISUALIZA WINEEDUCACIÓN	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 4 de 5
--	--	---

5. Realizar informes estadísticos sobre las actividades realizadas en la línea de acción de Cultura.	Se tomó asistencia en todas las actividades realizadas, a través de un QR proporcionado por la oficina de BIENESTAR INSTITUCIONAL.
6. Realizar actividades de retroalimentación al sistema de Gestión de Información de las atenciones realizada mensualmente.	Se subieron las atenciones al sistema AAA..
7. Aplicar de la encuesta de satisfacción al cliente de las actividades y servicios ofertados en la línea de atención de Cultura.	Se compartió el QR de satisfacción a los estudiantes visitados.
8. Apoyar en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional.	Hemos sido apoyo para los psicólogos y personal de salud de bienestar.
9. El contratista se compromete a mantener la información confidencial entregada en estricta reserva y no revelar ningún dato de la información sin el consentimiento previo del contratante.	Todo lo acordado en este contrato ha sido totalmente confidencial ante la audiencia general.
10. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se asistió a la reuniones programada por la doctora Sayuris Narvaez, Betty Garizabalo.y la coordinadora de cultura y deporte Ana Mercado.
11. Cumplir con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad Institucional.	Se han seguidos las directrices formuladas por la universidad.
12. Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Me encuentro realizando aportes a la seguridad social de manera independiente con prestación de servicios.
13. Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual de acuerdo a modelo suministrado.	Informe realizado donde se adjuntas las evidencias audiovisuales de las actividades hechas.
14. Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo.	Proceso realizado bajo los tiempos acordados.

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

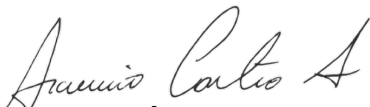
Calificación proveedor o contratista: 5.0

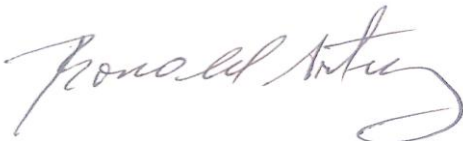
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN		
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 5 de 5
---	---	---

Fecha de la próxima reunión	30	De	agosto	de	2025
------------------------------------	-----------	-----------	---------------	-----------	-------------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (25)				
veinticinco	días del mes de	agosto	de	2025


ARCESIO JULIÁN CASTRO AGUDELO
Supervisor o Interventor


RONALD DAVID ARTUZ RUA
Contratista
C.C. 72099448 de Sabanagrande

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72099448		ARTUZ RUA RONALD DAVID	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	calle 8 # 9-03	SANTO TOMAS-ATLANTICO	9999999	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	25101147	9489609294	I	2025/07/10	2025/07/31	BANCO DE OCCIDENTE	21	\$431,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,376,050	\$220,200			\$1,376,050	\$172,100			\$0	\$0			\$1,376,050	\$33,600		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,376,050	\$220,200			\$1,376,050	\$172,100			\$0	\$0			\$1,376,050	\$33,600		\$0	\$0
Ciudad: SANTO TOMAS Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,376,050	\$220,200			\$1,376,050	\$172,100			\$0	\$0			\$1,376,050	\$33,600		\$0	\$0
1	CC 72099448	ARTUZ RONALD	230301	29	\$1,376,050	\$220,200	EPS037	29	\$1,376,050	\$172,100		0	\$0	\$0	14-23	29	\$1,376,050	\$33,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,376,050	\$220,200			\$1,376,050	\$172,100			\$0	\$0			\$1,376,050	\$33,600		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72099448		ARTUZ RUA RONALD DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 8 # 9-03	SANTO TOMAS-ATLANTICO	99999999	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	25101147		9489609294	I	2025/07/10	2025/07/31	BANCO DE OCCIDENTE	\$431,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$220,200	\$2,900	\$0	\$223,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$220,200	\$2,900	\$0	\$223,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$33,600	\$500	\$0	\$34,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$33,600	\$500	\$0	\$34,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$172,100	\$2,300	\$0	\$174,400	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$172,100	\$2,300	\$0	\$174,400	
TOTAL				1	\$425,900	\$5,700	\$0	\$431,600	



Martes, 12 de Agosto de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250070425

Fecha Emisión: 12/08/2025

Identificación: 72099448

Declarante: RONALD DAVID ARTUZ RUA

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 6.820.711

Fecha Pago:

Monto Pagado: \$ 0

Banco Recaudador:

No. de Soporte: 20250813, CONTRATO SECOP: 6596525

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: RECAUDO DEL IMPUESTO NO HA SIDO CANCELADO