***INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB***

Nit. 802.011.065-5

**DEBE A**

**DUVAN FILIGRAMA JIMENEZ**

**VALOR DEL PAGO MENSUAL:** $ 2,625,021.00

**pesos M/L**

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA -IUB

**PERIODO:** TERCER PAGO DEL CONTRATO 20250570

**No. Contrato:** 20250570 **No. CDP:** 250685 **No. RP:** 251774

No. Adicional. 001 N0 CDP: 250847 N.o RP: 252739

**No. CTA PARA A CONSIGNAR**: 76954200988 CUENTA DE AHORROS, BANCOLOMBIA.

**Barranquilla, 03 Septiembre de 2.025**

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**
**Rad:** 253862 **Fecha:** 09/09/2025 **Hora:** 16:27:12
**Asunto:** CUENTA DE COBRO 20250570 TERCER PAGO
**Anexos:** 11 FOLIOS
**Remite:** DUVAN FILIGRAMA JIMENEZ
**Destino:** RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO



**C.C.: 1002011929 de JUAN DE ACOSTA**
**Celular: 3239554063**
**Correo: duvanfiligrana463@gmail.com**

Documentos Soportes Anexar: informe de Evaluación Supervisor, Pago Seguridad Social, carta aplicación retefuente a título de impuesto de renta

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha:** | **03** | **de** | **septiembre** | **de** | **2025** |

## Acta de recibo Inicial __ Parcial _X_ Final __

| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Contrato número:** | 20250570 |
| **Tipo de contrato:** | PRESTACION DE SERVICIOS Contratación Directa |
| **Nombre de Contratista:** | DUVAN FILIGRAMA JIMENEZ |
| **Objeto del contrato:** PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA -IUB | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del contrato:** | 7.875.063,00 | | | **RP Número:** | 251774 |
| **Rubro:** | 2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN | **Fuente de Financiación:** | RECURSOS PROPIOS | **Centro de Costo:** | SECRETARIA GENERAL |
| **Plazo del contrato:** | **Fecha de inicio:** | 25-06-2025 | | **Fecha de finalización:** | 30 DE AGOSTO 2025 |
| **Suspensión de contrato: (Si aplica)** | **Fecha de suspensión:** | N/A | | **Fecha de reinicio:** | N/A |

| **INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Adicional al contrato número:** | 001 |
| **Tipo de contrato:** | PRESTACION DE SERVICIOS |
| **Nombre de Contratista:** | DUVAN FILIGRAMA JIMENEZ |
| **Objeto del contrato:** PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTI ON EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA -IUB | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del adicional contrato:** | **$** 2,625,021.00 | **Valor Total Del Contrato** | **$** 10.500.084 | **RP Número:** | 252739 |
| **Rubro:** | 2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN | **Fuente de Financiación:** | RECURSOS PROPIOS | **Centro de Costo:** | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIER |
| **Plazo del contrato:** | **Fecha de inicio:** | 25-06-2025 | | **Fecha de finalización:** | 30/09/2025 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Suspensión de contrato: (Si aplica)** | **Fecha de suspensión:** | N/A | **Fecha de reinicio:** | N/A |

| **INFORMACIÓN DEL PAGO** | |
|---|---|
| **Valor a Pagar Parcial**: **2.625.021** | |
| **Periodo al que corresponde el pago:** | Tercer pago del contrato 20250570 |

**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** | | | | |
| **Cumplimiento** | | | | |
| **Anticipo** | | | | |
| **Pago anticipado** | | | | |
| **Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados** | | | | |
| **Salarios y prestaciones** | | | | |
| **Responsabilidad Civil Extracontractual** | | | | |
| **Otros** | | | | |

| **ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)** | **BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO** | | **APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:** |
|---|---|---|---|
| **Salud** | **12.5%** | $ 178.000 | JULIO |
| **Pensión** | **16%** | $ 227.800 | JULIO |
| **ARL** | | $ 7.600 | JULIO |

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

| **CONTRATO** | | 20250570 | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | **7.875.063** | **20250057191** | **24.000** | **01/07/2025** |
| **Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)** | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Estampilla Pro Cultura** | | | | |
| **Bono al Deporte** | | | | |

| **ADICIONAL DEL CONTRATO** | | **001** | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | **2.625.021** | 20250077798 | 8.000 | 03/09/2025 |
| **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 |

| **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):** | LORENZO ZANELLO RIVA | | |
| **Por parte del contratista:** | DUVAN FILIGRAMA JIMENEZ | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | **Oficina de proyectos especiales** | | |
| **Hora de inicio (a.m./p.m.)** | 9:00am | **Hora de finalización (a.m./p.m.)** | 10:00am |

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

| **Actividad /Compromiso** | **Justificación / Observación** |
|---|---|
| 1. Apoyar en la preparación del inicio de actividades académicas del proyecto IUB A TU TERRITORIO ( Jovenes para el mundo), entre las actividades se encuentran: calendario de clases, horario de clases, | Se logro obtener un apoyo, por parte de nuestro equipo de apoyo, psicóloga y trabajadora social, con el fin de socializar el horario de clases, periodo académico, el cual consta de 3 cortes, también se coordinó las jornadas de inducción |

| | |
|---|---|
| comunicación con las partes interesadas, inducciones estudiantes, consolidado de matrícula de los estudiantes por programa y otros relacionados. | estudiantil, con el fin de tener un mejor desarrollo de nuestras clases. |
| Apoyar en el proceso de matrícula académica a estudiantes, asignación académica entre otras actividades propias del proceso. | Se hizo el debido acompañamiento a los estudiantes, con el fin de que pudieran realizar su proceso de matricula y el pago de seguro estudiantil, esto se realizó salón por salón y a su vez se socializo. |
| Realizar seguimiento académico y acompañamiento diario de los estudiantes, personal docente entre otros para su permanencia y continuidad. en la sede que se le asigne donde se desarrollen las formaciones desde tiempo antes del inicio de las clases hasta la posterior finalización de estas, previo a las inspecciones correspondientes | Se realizó un seguimiento académico y acompañamiento diario tanto a estudiantes como al personal docente en la sede asignada, garantizando su permanencia y continuidad en el proceso formativo. Las acciones iniciaron antes del comienzo de clases con la organización académica y acompañamiento en la matrícula, continuaron durante el desarrollo con el monitoreo constante del avance pedagógico, y concluyeron con el cierre y consolidación de resultados. Todo el proceso se documentó y articuló adecuadamente en preparación para las inspecciones correspondientes. |
| Atender a la comunidad académica, en el suministro de información de conformidad con los procedimientos establecidos por la Institución Universitaria de Barranquilla. | Se brindó atención oportuna a la comunidad académica, garantizando el suministro de información conforme a los procedimientos establecidos por la Institución Universitaria de Barranquilla. Esta gestión incluyó la orientación a estudiantes, docentes y demás actores institucionales, la entrega clara y precisa de información académica y administrativa, así como el seguimiento a cada solicitud para asegurar una respuesta efectiva y dentro de los tiempos estipulados. |
| Velar por el cumplimiento del reglamento estudiantil de la Institución Universitaria de Barranquilla para efectos de los compromisos, obligaciones y derechos de los estudiantes entre otros componentes desarrollados, en el marco del proyecto IUB A TU TERRITORIO ( Jovenes para el mundo) | Se veló por el cumplimiento del reglamento estudiantil de la Institución Universitaria de Barranquilla, asegurando que los compromisos, obligaciones y derechos de los estudiantes fueran respetados y promovidos durante el desarrollo del proyecto IUB a tu Territorio *(*Jóvenes para el Mundo*)*. Esta labor incluyó la socialización del reglamento, el acompañamiento en la resolución de situaciones académicas y disciplinarias, y el seguimiento continuo para fomentar una participación responsable y consciente por parte de los estudiantes. Este proceso se hizo con ayuda de la trabajadora social. |
| Llevar un registro de seguimiento diario de asistencia de docentes que desarrollen clases en las sedes correspondientes y del coordinador por parte de la alcaldia municipal | Se llevó un registro diario y riguroso de la asistencia de los docentes que desarrollaron clases en las sedes correspondientes, así como del coordinador designado por la alcaldía |

| | |
|---|---|
| | municipal. Esta gestión incluyó el control y verificación puntual de la presencia del personal, el diligenciamiento adecuado de formatos establecidos, y el seguimiento a posibles novedades, garantizando así el cumplimiento de los compromisos institucionales y el buen desarrollo del proceso formativo. |
| Realizar una inspección diaria del inventario de las sedes que le corresponda, al inicio y al final del del desarrollo de las clases llevando un registro de estas | Se realizó diariamente la inspección del inventario en las sedes asignadas, tanto al inicio como al final de la jornada académica, llevando un registro detallado del estado y uso de los recursos. Esta gestión permitió garantizar el adecuado funcionamiento de los espacios, la preservación del mobiliario y equipos, así como la identificación oportuna de novedades para su respectiva atención, asegurando un ambiente adecuado para el desarrollo de las clases. |
| Realizar un registro de asistencia diaria de estudiantes | Se realizó el registro diario de asistencia de los estudiantes de manera constante y organizada, utilizando los formatos establecidos por la institución. Esta gestión permitió hacer seguimiento al compromiso y permanencia de los estudiantes, identificar casos de inasistencia reiterada y activar estrategias de acompañamiento oportuno, contribuyendo así a la continuidad y éxito del proceso formativo. |
| Realizar seguimiento a estudiantes que presenten el número de fallas consecutivas correspondientes establecidas en el marco del proyecto como posible | Se realizó el seguimiento a los estudiantes que presentaron el número de fallas consecutivas establecido en el marco del proyecto, identificando oportunamente los casos de posible deserción. Esta gestión incluyó el contacto directo con los estudiantes, el análisis de las causas de inasistencia y la activación de rutas de acompañamiento académico y psicosocial, con el fin de promover su permanencia y continuidad en el proceso formativo. |
| Asistir a las reuniones convocadas por el líder del proyecto, líder del proceso de proyectos especiales o supervisor del contrato | Se asistió de manera oportuna y constante a las reuniones convocadas por el líder del proyecto, el líder del proceso de proyectos especiales y el supervisor del contrato. Durante estos espacios se participó activamente en la revisión de avances, socialización de informes, y coordinación de acciones, garantizando una articulación efectiva y el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el marco del proyecto. |
| Apoyar en la elaboración de informes, estadísticas y documentos relacionados con el proyecto, en el mes de enero entregable del informe de seguimiento de notas, asistencia y | Se brindó apoyo en la elaboración de informes, estadísticas y documentos relacionados con el proyecto, cumpliendo con la entrega del informe correspondiente al mes de enero. Este incluyó el seguimiento detallado de notas, asistencia y |

| | |
|---|---|
| ejecución de módulos por programa en la sede asignada | ejecución de los módulos por programa en la sede asignada. La información fue recolectada, organizada y presentada de acuerdo con los lineamientos establecidos, asegurando la trazabilidad y control del proceso formativo. |

**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** | **19** | **De** | **09** | **de** | **2025** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (03) | | | | |
| tres | días del mes de | Septiembre | de | 2025 |

**LORENZO ZANELLO RIVA**
**Supervisor o Interventor**

DUVAN FILIGRAMA JIMENEZ
**Contratista**




MiÃ©rcoles, 3 de Septiembre de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

## Datos Básicos del Recibo de Pago

| | |
|---|---|
| **No. Documento:** | **20250077798** |
| **Fecha Emisión:** | 03/09/2025 |
| **Identificación:** | 1002011929 |
| **Declarante:** | DUVAN FILIGRAMA JIMENEZ |
| **Vigencia:** | 2025 |
| **Periodo Liquidación:** | 1 |
| **Impuesto:** | ESTAMPILLA ITSA |
| **Acto:** | ESTAMPILLA ITSA |
| **Base Gravable:** | $ 2.625.021 |
| **Fecha Pago:** | 03/09/2025 |
| **Monto Pagado:** | $ 8.000 |
| **Banco Recaudador:** | BANCO DE OCCIDENTE |
| **No. de Soporte:** | 20250570, CONTRATO SECOP: 20250570 |
| **Asociada Entidad:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB |
| **Estado:** | **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO** |




Martes, 1 de Julio de 2025



## Datos Básicos del Recibo de Pago

| | |
|---|---|
| **No. Documento:** | **20250057191** |
| **Fecha Emisión:** | 01/07/2025 |
| **Identificación:** | 1002011929 |
| **Declarante:** | DUVAN FILIGRAMA JIMENEZ |
| **Vigencia:** | 2025 |
| **Periodo Liquidación:** | 1 |
| **Impuesto:** | ESTAMPILLA ITSA |
| **Acto:** | ESTAMPILLA ITSA |
| **Base Gravable:** | $ 7.875.063 |
| **Fecha Pago:** | 01/07/2025 |
| **Monto Pagado:** | $ 24.000 |
| **Banco Recaudador:** | BANCO DE OCCIDENTE |
| **No. de Soporte:** | 20250570, CONTRATO SECOP: 20250570 |
| **Asociada Entidad:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB |
| **Estado:** | **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO** |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | DUVAN FILIGRAMA JIMENEZ |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1002011929 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2025-08-13 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-08-13 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-08-13 |
| ENTIDAD DE PAGO: | NEQUI |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-07 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-07 |
| NÚMERO PLANILLA: | 34385153 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 34385153 |
| TIPO DE PLANILLA: | N |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESSC24 | 900226715 | EPS-S COOSALUD | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| Subtotal Salud | | 1 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| Subtotal Pensión | | 1 | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 7.500 | $ 7.600 |
| Subtotal ARL | | 1 | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 7.500 | $ 7.600 |
| PASENA | 899999034 | SENA | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| PAICBF | 899999239 | ICBF | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| PAESAP | 899999054 | ESAP | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| PAMIED | 899999001 | MINEDU | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| | | Total a pagar | | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 7.500 | $ 7.600 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 08/09/2025 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | DUVAN FILIGRAMA JIMENEZ |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1002011929 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-08-13 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-08-11 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-07-17 |
| ENTIDAD DE PAGO: | NEQUI |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-07 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-07 |
| NÚMERO PLANILLA: | 34125344 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 34125344 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESSC24 | 900226715 | EPS-S COOSALUD | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 | $ 178.000 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 227.800 | $ 227.800 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 405.800 | $ 405.800 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 08/09/2025 |

# Certificación
## Bancaria

Jueves, 12 de junio de 2025

A quien pueda interesar.

Bancolombia S.A. se permite informar que DUVAN FILIGRAMA JIMENEZ identificado(a) con CC 1002011929, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta Ahorros | 76954200988 | 2023-06-26 | ACTIVO | |

*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 a 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co