INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

LUZ DALY GONZALEZ CRUZADO

VALOR DEL PAGO: Cuatro millones de pesos M/L ($4.000.000).

PERIODO A CANCELAR: Tercer Pago Contrato 20250655

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB.

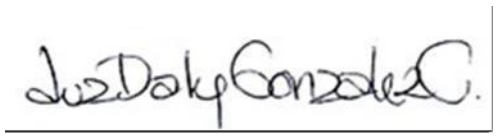
Contrato:20250655 CDP:250686 RP: 251970

Adicional:001 CDP:250846 RP:252750

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de Ahorros número **48362964167** de BANCOLOMBIA**.**

LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO: Institución Universitaria de Barranquilla, campus Soledad/Barranquilla.

Barranquilla, Septiembre 3 de 2025.



LUZ DALY GONZALEZ CRUZADO
C.C: 22.589.233
Celular: 300 5344948
e-mail: luzdalygonza@gmail.com

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 253891 **Fecha:** 11/09/2025 **Hora:** 11:49:34
Asunto: CUENTA DE COBRO 20250655 TERCER PAGO
Anexos: 10 FOLIOS
Remite: LUZ DALY GONZALEZ CRUZADO
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

Documentos Soportes Anexar: informe de Evaluación Supervisor, Pago Seguridad Social, comprobante pago de estampillas contrato.

Fecha:	**3**	**de**	**Septiembre**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial Parcial x__Final _

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250655
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
Nombre de Contratista:	LUZ DALY GONZALEZ CRUZADO
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB	

Valor del contrato:	**$12.000.000**			**RP Número:**	**251970**
Rubro:	**2.1.2.02.02.008 – SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESASY SERVICIOS DE PRODUCCIÓN**	**Fuente de Financiación:**	**RECURSOS PROPIOS**	**Centro de Costo:**	**SECRETARIA GENERAL**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**1/07/2025**		**Fecha de finalización:**	**31/08/2025**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fechade reinicio:**	

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	001
Tipo de contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS
Nombre de Contratista:	LUZ DALY GONZALEZ CRUZADO
Objeto del contrato: ADICIONAR Y PRORROGAR el contrato 20250655 suscrito con el contratista LUZ DALY GONZALEZ CRUZADO con el objeto de : PRESTACION DE SERVICIOS DE PROFESIONALES A LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA- IUB	

Valor del adicional contrato:	**$ 4.000.000**	**ValorTotal Del Contrato**	**$ 16.000.000**	**RP Número:**	252750
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centro de Costo:**	VICERRECTORIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	1/07/2025		**Fecha de finalización:**	30/09/2025
Suspensiónde contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	N/A		**Fechade reinicio:**	N/A

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: Cuatro Millones de pesos $4´000.000	
Periodo al que corresponde el pago:	**Tercer Pago Contrato 20250655**

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%**	$202.300	JULIO
Pensión	**16%**	$259.000	JULIO
ARL		$8500	JULIO

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

CONTRATO		20250655		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**2.5%**	**20250058378**	**$ 36.000**	**10/07/2025**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**0,5%**	**20250058380**	**$ 301.000**	**10/07/2025**
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	$ 4.000.000	20250079128	$12.000	09/09/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$4.000.000	20250079129	$104.000	09/09/2025
Estampilla Pro Cultura				
Bono al Deporte				

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles			
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI			
Estampilla Pro-Electrificación Rural			
Estampilla Pro-Cultura			
Estampilla Pro-Desarrollo			
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria			
Estampilla Pro-Anciano			

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	LORENZO ZANELLO RIVA		
Por parte del contratista:	LUZ DALY GONZALEZ CRUZADO		
Lugar donde se realiza la reunión	**IUB**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9: 00am	**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.Realizar investigaciones jurídicas sobre temas relevantes para el proyecto, de acuerdo a solicitudes.	1. Realice investigaciones jurídicas sobre temas relevantes para el proyecto, de acuerdo con solicitudes.
2. Analizar leyes, reglamentos y normativas relacionadas con el desarrollo regional en la Región Caribe.	2.Analice leyes, reglamentos y normativas relacionadas con el desarrollo regional en la Región Caribe.
3. Identificar viabilidad jurídicas y legales de las iniciativas del proyecto y proporcionar recomendaciones para superarlos.	3.Identifique viabilidad jurídicas y legales de las iniciativas del proyecto y proporcionar recomendaciones para superarlos.

4. Brindar asesoría legal a los responsables del proyecto y a las entidades involucradas	4.Brinde asesoría legal a los responsables del proyecto y a las entidades involucradas.
5. Interpretar y aplicar la legislación vigente en el contexto del proyecto.	5.Interprete y aplique la legislación vigente en el contexto del proyecto.
6. Evaluar los riesgos legales y sugerir estrategias para mitigarlos.	6.Evalue los riesgos legales y sugerir estrategias para mitigarlos.
7. Preparar documentos, informes, contratos, convenios, acuerdos y otros documentos legales necesarios para el desarrollo del proyecto.	7.Prepare los documentos, informes, contratos, convenios, acuerdos y otros documentos legales necesarios
8. Participar en reuniones y mesas de trabajo para facilitar el diálogo entre las partes interesadas.	8.Participe en reuniones y mesas de trabajo y facilite el diálogo entre las partes intervinientes.

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**	**septiembre**	**de**	**2025**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 3				
tres	días del mes de	septiembre	de	2025

LORENZO DOMÉNICO ZANELLO
Supervisor

LUZ DALY GONZALEZ CRUZADO
Contratista



Lunes, 14 de Julio de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250058378**
Fecha Emisión:	03/07/2025
Identificación:	22589233
Declarante:	LUZ DALY GONZALEZ CRUZADO
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 12.000.000
Fecha Pago:	10/07/2025
Monto Pagado:	$ 36.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20250655
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Lunes, 14 de Julio de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250058380**
Fecha Emisión:	03/07/2025
Identificación:	22589233
Declarante:	LUZ DALY GONZALEZ CRUZADO
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Acto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Base Gravable:	$ 12.000.000
Fecha Pago:	10/07/2025
Monto Pagado:	$ 301.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20250655
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



MiÃ©rcoles, 10 de Septiembre de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250079128**
Fecha Emisión:	08/09/2025
Identificación:	22589233
Declarante:	LUZ DALY GONZALEZ CRUZADO
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 4.000.000
Fecha Pago:	09/09/2025
Monto Pagado:	$ 12.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	ADICION Y PROROGA CONTRTATO 20250655, CONTRATO SECOP: 20250655
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



MiÃ©rcoles, 10 de Septiembre de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250079129**
Fecha Emisión:	08/09/2025
Identificación:	22589233
Declarante:	LUZ DALY GONZALEZ CRUZADO
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto:	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable:	$ 4.000.000
Fecha Pago:	09/09/2025
Monto Pagado:	$ 104.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	ADICION Y PRORROGA CONTRATO 20250655, CONTRATO SECOP: 20250655
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

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
CC 22589233		GONZALEZ CRUZADO LUZ DALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 63 B # 16 126 BUENA ESPRANZA.	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3038596	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1734185427	9489350641	I	2025/08/11	2025/08/29	NEQUI	18	$469,800

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
1	CC 22589233	GONZALEZ LUZ	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS002	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$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
CC 22589233		GONZALEZ CRUZADO LUZ DALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 63 B # 16 126 BUENA ESPRANZA.	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3038596	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1734185427	9489350641	I	2025/08/11	2025/08/29	NEQUI	18	$469,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$3,000	$0	$259,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$3,000	$0	$259,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$100	$0	$8,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,400	$100	$0	$8,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$2,300	$0	$202,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$200,000	$2,300	$0	$202,300
TOTAL				**1**	**$464,400**	**$5,400**	**$0**	**$469,800**