INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA -IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

Yans Cortina Sánchez

C.C. 72.233.881

VALOR DEL PAGO MENSUAL: Dos Millones Doscientos Setenta Y Tres Mil Quinientos Setenta Pesos M/L ($ 2.273.570)

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYOS A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.

PERIODO A CANCELAR: Tercer pago pago contrato 20250716

No. Contrato: 20250716 **No. CDP.** 250714 **No. RP.** 251792
No. CDP. 250835 **No. RP 252571**

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: cuenta de ahorro: 029770016813 *del Banco Davivienda*

Barranquilla, 02 de septiembre de 2025

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 253907 **Fecha:** 15/09/2025 **Hora:** 09:36:09
Asunto: CUENTA DE COBRO 20250716 TERCER PAGI
Anexos: 6 FOLIOS
Remite: YANS JOSE CORTINA SANCHEZ
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

Yans Cortina Sánchez
C.C. 72233881 de Barranquilla

Anexo: Informe de Evaluación Supervisor, Pago Seguridad Social, carta aplicación retefuente a título de impuesto de renta

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 1 de 4

Fecha:	**02**	**de**	**SEP**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial __ Parcial _X_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	**20250716**
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión
Nombre de Contratista:	YANS CORTINA SANCHEZ
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYOS A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA.	

Valor del contrato:	**$ 6.820.711**			**RP Número:**	**251792**
Rubro:	**2120202009-Servicios para la comunidad, sociales y personales**	**Fuente de Financiación:**	**Recursos Propio**	**Centro de Costo:**	**Rectoría**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**24 de junio 2025**		**Fecha de finalización:**	**31 de agosto 2025**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fecha de reinicio:**	

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	**001- 20250716**
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión
Nombre de Contratista:	YANS CORTINA SANCHEZ
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYOS A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA.	

Valor del adicional contrato:	**$ 2.273.570**	**Valor Total Del Contrato**	**$9.094.281**	**RP Número:**	**252571**
Rubro:	**2120202009-Servicios para la comunidad, sociales y personales**	**Fuente de Financiación:**	**Recursos Propio**	**Centro de Costo:**	Vicerrectoría Académica
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**24 de junio 2025**		**Fecha de finalización:**	**30 septiembre**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fecha de reinicio:**	

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar: $ 2.273.570	
Periodo al que corresponde el pago:	**Tercer Pago Contrato 20250716**

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		$ 7.500	Julio

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

CONTRATO		**20250716**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$ 6.820.711	20250058265	$ 20.000	03/07/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro Cultura				
Bono al Deporte				

ADICIONAL DEL CONTRATO		**001-20250716**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$ **2.273.570**	**20250079462**	$ 7.000	**09/07/2025**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
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):	ARCESIO JULIÁN CASTRO AGUDELO		
Por parte del contratista:	YANS CORTINA SANCHEZ		
Lugar donde se realiza la reunión	OFICINA DE BIENESTAR		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00 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 disciplinas deportivas en la Institución Universitaria de Barranquilla.	Se prestó apoyo y asesoría en actividades orientadas al desarrollo de prácticas deportivas en la Institución Universitaria de Barranquilla.
2. Apoyar a los grupos bases de las disciplinas deportivas en la Institución Universitaria de Barranquilla	Se apoyó a los grupos bases de las disciplinas en la Institución Universitaria de Barranquilla.
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 presto apoyó en la entrega en de la base de datos de los grupos bases a la persona encargada de los seguimientos de estímulos en el primer mes del periodo cuatrimestral
4. Apoyar en la organización y ejecución de actividades deportivas, artísticas, culturales y recreativas.	Se apoyó y asesoría en la organización y programación de actividades deportivas y recreativas como herramienta de retención estudiantil.
5. realizar de informes estadísticos y cuatrimestrales sobre las actividades realizadas en la línea de acción de deporte y recreación.	Se realizó de informes estadísticos sobre las actividades realizadas en la línea de acción de deporte y recreación.
6. Apoyar en actividades de retroalimentación al sistema de Gestión de Información de las atenciones realizada mensualmente.	Se apoyó en actividades de retroalimentación al sistema de gestión de información de la atención realizada a la comunidad académica mensualmente.
7. Aplicar la encuesta de satisfacción al cliente de las actividades y servicios ofertados en la línea de acción de deporte y recreación	Se aplicó de la encuesta de satisfacción al cliente a las actividades y servicios ofertados en la línea de atención de deporte y recreación.
8. Apoyar en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional.	Se prestó apoyo y asesoría en las diferentes actividades del proceso de gestión de bienestar institucional.
9. El contratista se compromete a mantener la información	Se cumplió con la reserva de la información en el periodo

confidencial entregada en estricta reserva y no revelar ningún dato de la información sin el consentimiento previo del contratante. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	
10. Cumplir con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad Institucional.	Se cumplió con los lineamientos establecidos por el sistema de gestión de la calidad institucional

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 (02)				
dos	días del mes de	septiembre	de	2025

ARCESIO JULIÁN CASTRO AGUDELO
Supervisor o Interventor

YANS CORTINA
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72233881
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YANS JOSE CORTINA SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CAR 14 N 109 B 27	TELÉFONO:	3821900
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7980063784**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1703555532

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

Planilla Pagada



Martes, 9 de Septiembre de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250079462**
Fecha Emisión:	09/09/2025
Identificación:	72233881
Declarante:	YANS JOSE CORTINA SANCHEZ
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 2.273.570
Fecha Pago:	09/09/2025
Monto Pagado:	$ 7.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20250716, CONTRATO SECOP: CO1.SLCNTR.15245453
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**