INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

ELIAN MORALES URDA

C.C 1.001.851.280 DE BARRANQUILLA

VALOR DEL PAGO: Tres millones doscientos cincuenta y seis mil setecientos ochenta y siete pesos, moneda legal **($ 3.256.787)**

PERIODO A CANCELAR: Segundo pago del contrato 20251170

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB

No. Contrato: 20251170 **No. CDP.** 250971 **No. RP.** 253607

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de Ahorro *08172357068 del banco Bancolombia*

Barranquilla, 20 de Noviembre de 2025

Elian Morales

Elian Morales Urda
C.C 1.001.851.280 de Barranquilla
Celular: 3015009591
Correo: elianmoralesu@gmail.com

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 255159 **Fecha:** 24/11/2025 **Hora:** 14:04:43
Asunto: CUENTA DE COBRO 20251170 SEGUNDO PAGO
Anexos: 8 FOLIOS
Remite: ELIAN MORALES URDA
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

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

Fecha:	**20**	**de**	**Noviembre**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial __ Parcial _X_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20251170
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Nombre de Contratista:	ELIAN MORALES URDA
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB	

Valor del contrato:	**$ 9.770.361**			**RP Número:**	253607
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS DE LA NACION	**Centro de Costo:**	RECTORIA
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	29-10-2025		**Fecha de finalización:**	31-12-2025
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fecha de reinicio:**	

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	**NA**
Tipo de contrato:	**NA**
Nombre de Contratista:	**NA**
NA	

Valor del adicional contrato:	**NA**	**Valor Total Del Contrato**	**NA**	**RP Número:**	**NA**
Rubro:	**NA**	**Fuente de Financiación:**	**NA**	**Centro de Costo:**	**NA**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**NA**		**Fecha de finalización:**	**NA**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**N/A**		**Fecha de reinicio:**	**N/A**

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: Tres millones doscientos cincuenta y seis mil setecientos ochenta y siete pesos ($ 3.256.787)	
Periodo al que corresponde el pago:	**Segundo pago del contrato 20251170**

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%**	$ 178.000	Octubre
Pensión	**16%**	$ 227.800	Octubre
ARL SURA		$ 7.500	Octubre

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

CONTRATO		20251170		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$ 9.770.361**	**20250099257**	**$ 29.000**	**04/11/2025**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro Cultura				
Bono al Deporte				

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):	Yazmin Jimenez Celin		
Por parte del contratista:	Elian Morales Urda		
Lugar donde se realiza la reunión	**Oficina de Proyectos especiales**		
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. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	Durante la ejecución del contrato, actué de manera eficiente, ágil y con calidad, cumpliendo con los objetivos establecidos y asegurando resultados oportunos.
2. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Asumí de manera responsable los gastos y riesgos asociados al desarrollo de mis funciones, asegurando la correcta ejecución de las actividades sin afectar los recursos de la Institución Universitaria de Barranquilla.

3. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	Desarrollé el contrato conforme a los términos, condiciones y compromisos establecidos en la propuesta aprobada, cumpliendo con lo pactado.
4. Constituir las pólizas pactadas en el contrato dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega del contrato.	Constituí las pólizas exigidas dentro del plazo establecido, garantizando el cumplimiento de las condiciones de seguridad y respaldo requeridas por la Institución.
5. Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la IUB.	Cumplí con el objeto del contrato realizando todas las actividades asignadas de acuerdo con las especificaciones y lineamientos establecidos.
6. Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.	Me mantuve al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato, cumpliendo con las obligaciones legales correspondientes.
7. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.	Cumplí con todas las demás obligaciones legales y contractuales derivadas de la naturaleza del contrato, asegurando una ejecución transparente y ajustada a la normativa vigente.
1. Apoyar al proceso de proyectos especiales en la ejecución y control de los planes de acción del proceso.	Apoyé la ejecución y control de los planes de acción del proceso de proyectos especiales, contribuyendo al cumplimiento de las metas trazadas dentro del proyecto PTIES y el desarrollo de las actividades de la oficina de proyectos especiales.
2. Apoyar al proceso de proyectos especiales en la elaboración, actualización e implementación del sistema de gestión de calidad.	Participé activamente en la aplicación de los lineamientos del sistema de gestión de calidad, garantizando que los procesos administrativos y de contratación del proyecto se desarrollaran bajo estándares institucionales.
3. Apoyar al proceso de proyectos especiales en la implementación del sistema de responsabilidad social universitaria de la Institución Universitaria de Barranquilla.	Contribuí a la implementación de estrategias alineadas con el sistema de responsabilidad social universitaria, fortaleciendo el compromiso institucional hacia la comunidad beneficiaria del proyecto PTIES.
4. Apoyar en el proceso de proyectos especiales, para la recepción, revisión, clasificación, distribución y control de documentos, datos y correspondencia relacionados con el proyecto.	Gestioné adecuadamente la documentación relacionada con los procesos de contratación, garantizando la organización, clasificación y control de la información del proyecto PTIES.
5. Apoyar en la atención y orientación al usuario, y suministrar información que le sea solicitada, de conformidad con los procedimientos y/o lineamientos establecidos en el proceso.	Brindé atención y orientación a los usuarios internos y externos, ofreciendo información oportuna y veraz relacionada con los procesos y actividades del proyecto.
6. Apoyar en el seguimiento y control al cumplimiento de las actividades académicas y administrativas del personal que desarrolla la formación, que se encuentran vinculados al proyecto asignado.	Realicé seguimiento constante al cumplimiento de las actividades académicas y administrativas del personal contratado, verificando que las funciones se desarrollaran conforme a lo establecido.
7. Apoyar en la atención y orientación al usuario, y suministrar información que le sea solicitada, de conformidad con los procedimientos y/o lineamientos establecidos en el proceso.	Continué prestando apoyo en la atención y orientación a los usuarios, garantizando una comunicación eficiente y el cumplimiento de los procedimientos institucionales.
8. Apoyar en el seguimiento y permanencia de los estudiantes en el proyecto asignado, de acuerdo con los procedimientos y/o lineamientos establecidos en el proceso.	No ejecuto ese proceso
9. Apoyar en la realización de informes de seguimiento del proyecto asignado, consolidando toda la información pertinente que dé respuesta al cumplimiento de las obligaciones por parte de la Institución. diligenciando finalmente los formatos.	Elaboré los informes de seguimiento requeridos, consolidando la información pertinente al avance del proyecto PTIES y diligenciando los formatos institucionales que evidencian el cumplimiento de las obligaciones de la IUB.

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__

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

Fecha de la próxima reunión	**12**	**De**	**Diciembre**	**de**	**2025**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (20)				
veinte	días del mes de	Noviembre	de	2025

Yazmín Jiménez Celín

Yazmin Jimenez Celin
Supervisora o Interventora

Elian Morales

ELIAN MORALES URDA
Contratista
C.C. 1001851280 Barranquilla



Martes, 4 de Noviembre de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250099257**
Fecha Emisión:	04/11/2025
Identificación:	1001851280
Declarante:	ELIAN MORALES URDA
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 9.770.361
Fecha Pago:	04/11/2025
Monto Pagado:	$ 29.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20251170, CONTRATO SECOP: 20251170
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ELIAN MORALES URDA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1001851280
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-21
FECHA DE PAGO:	2025-11-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35225635
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35225635
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
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 7.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 413.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/12/2025

Certificación Bancaria

Miércoles, 22 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ELIAN MORALES URDA identificado(a) con CC 1001851280, 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	08172357068	2024-09-18	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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

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