INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB
NIT. 802.011.065-5

DEBE A

MARIÁNGEL LÓPEZ RECUERO
CC. N°1042849697

VALOR DEL PAGO MENSUAL: $ 2.666.666 DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MIL.

PERIODO A CANCELAR: Segundo pago Contrato **20251145**

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

N° Contrato: 20251145 **N° CDP:** 250977 **N° RP:** 253577

CONSIGNAR EN CTA DE AHORRO DE BANCO BANCOLOMBIA N°08039018072

Barranquilla, 20 de Noviembre de 2025

MARIÁNGEL LÓPEZ RECUERO
CC. N°1042849697
Cel.: 3207312949
Correo:
disgrafico3@unibarranquilla.edu.co

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 255194 **Fecha:** 24/11/2025 **Hora:** 16:05:50
Asunto: CUENTA DE COBRO 2021145 SEGUNDO PAGO
Anexos: 10 FOLIOS
Remite: MARIANGEL LOPEZ RECUERO
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 4

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

Acta de recibo Inicial _ Parcial X Final ___

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato No. **20251145**
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Nombre de Contratista:	MARIÁNGEL LÓPEZ RECUERO
Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria De Barranquilla - **IUB.**	

Valor del contrato:	**SIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO $7.999.998,00**			**RP Número:**	**253577**
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 Financiera**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**28 de Octubre 2025**		**Fecha de finalización:**	**31 de Diciembre 2025**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	N/A		**Fecha de reinicio:**	N/A

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

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

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor Para Pagar Parcial:	$ 2.666.666 DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/L
Periodo al que corresponde el pago:	Segundo Pago Contrato 20251145

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 2025
Pensión	16%	$ 227.800	Octubre 2025
ARL	0.522%	$ 7.500	Octubre 2025

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

CONTRATO		**20251145**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$ 8.305.280	20250099527	$24.000.00	4/11/2025
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

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):	LARITSA MARÍA MERCADO COVO		
Por parte del contratista:	MARIÁNGEL LÓPEZ RECUERO		
Lugar donde se realiza la reunión	SEDE POSGRADOS - IUB		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	2:00 p.m.	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	3:00 p.m.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Elaborar piezas gráficas, campañas institucionales y contenidos digitales para los diferentes medios y plataformas de la institución.	Se elaboraron piezas gráficas para campañas institucionales y contenidos digitales para diferentes plataformas y medios de la IUB.
Apoyar en la toma fotográfica en eventos institucionales.	Se apoyó en la toma de fotografías para eventos institucionales de la IUB.
Apoyar en la actualización de la página web institucional. Se apoyó en la actualización de la página web de la	Se apoyó en la actualización de la página web de la Institución Universitaria de Barranquilla.
Apoyar en la actualización de la página web institucional y la producción de contenidos para redes sociales.	Se apoyó en la actualización de la página web y en la producción de contenidos para redes sociales propias de la institución.
Apoyar en el diseño de los contenidos para todas las plataformas o canales institucionales.	Se apoyó en el diseño de contenidos de piezas gráficas para distintas plataformas y canales de la IUB.
Organizar y resguardar el material gráfico y audiovisual en los sistemas institucionales, asegurando su correcta identificación y almacenamiento.	Se organizó y resguardo el material gráfico y audiovisual en los sistemas institucionales, asegurando la correcta identificación y almacenamiento de los mismos.
Participar en la ejecución de estrategias de comunicación mediante el diseño y producción de contenidos gráficos, audiovisuales y digitales.	Participé en la ejecución de estrategias de comunicación mediante el diseño y producción de contenidos gráficos, audiovisuales y digitales de y para la IUB.
Asistir a las reuniones convocadas por el supervisor del contrato.	Asistí a las reuniones convocadas por mi supervisor de contrato.
Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, donde se consignen las actividades realizadas durante la ejecución del objeto contractual.	Presenté informes dirigidos al supervisor de mi contrato donde consigné las actividades realizadas durante la ejecución del objeto contractual.

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	**11**	**De**	**Diciembre**	**de**	**2025**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (20- 11-2025)				
20	días del mes de	Noviembre	de	2025



Laritsa María Mercado Covo
Jefe Oficina Asesora de las Comunicaciones



Mariángel López Recuero
Contratista

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042849697		MARIANGEL LOPEZ RECUERO	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 35 No. 35-36	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3207312949	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1902239429	9494281624	I	2025/11/26	2025/11/04	NEQUI	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	1042849697	LOPEZ MARIANGEL																	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total		**Afiliados(1)**																				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042849697		MARIANGEL LOPEZ RECUERO	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 35 No. 35-36	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3207312949	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1902239429	9494281624	I	2025/11/26	2025/11/04	NEQUI	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250099527**
Fecha Emisión:	04/11/2025
Identificación:	1042849697
Declarante:	MARIÁNGEL LÓPEZ RECUERO
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 7.999.998
Fecha Pago:	04/11/2025
Monto Pagado:	$ 24.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20251145, CONTRATO SECOP: 20251145
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

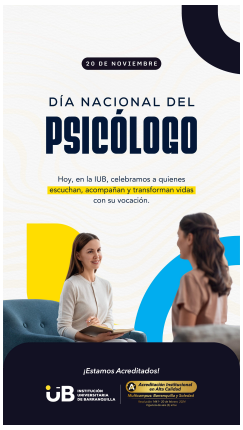
INFORME DE GESTIÓN

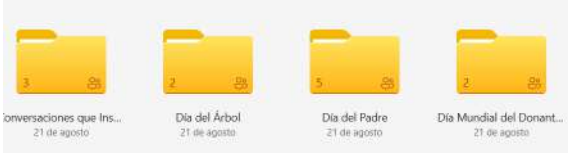
Biblioteca y Extensión Cultural

Reporte de gestión del cumplimiento y ejecución de actividades del contrato N°20251145 de Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria De Barranquilla-IUB.

Barranquilla, Atlántico
Noviembre de 2025

INFORME DE GESTIÓN CONTRATO No.20251145

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Elaborar piezas gráficas, campañas institucionales y contenidos digitales para los diferentes medios y plataformas de la institución.	Se elaboraron piezas gráficas para campañas institucionales y contenidos digitales para diferentes plataformas y medios de la IUB. 
Apoyar en la toma fotográfica en eventos institucionales.	Se apoyó en la toma de fotografías para eventos institucionales de la IUB.
Apoyar en la actualización de la página web institucional. Se apoyó en la actualización de la página web de la	Se apoyó en la actualización de la página web de la Institución Universitaria de Barranquilla. 
Apoyar en la actualización de la página web institucional y la producción de contenidos para redes sociales.	Se apoyó en la actualización de la página web y en la producción de contenidos para redes sociales propias de la institución. 

Apoyar en el diseño de los contenidos para todas las plataformas o canales institucionales.	Se apoyó en el diseño de contenidos de piezas gráficas para distintas plataformas y canales de la IUB. 
Organizar y resguardar el material gráfico y audiovisual en los sistemas institucionales, asegurando su correcta identificación y almacenamiento.	Se organizó y resguardo el material gráfico y audiovisual en los sistemas institucionales, asegurando la correcta identificación y almacenamiento de los mismos. 
Participar en la ejecución de estrategias de comunicación mediante el diseño y producción de contenidos gráficos, audiovisuales y digitales.	Participé en la ejecución de estrategias de comunicación mediante el diseño y producción de contenidos gráficos, audiovisuales y digitales de y para la IUB. 
Asistir a las reuniones convocadas por el supervisor del contrato.	Asistí a las reuniones convocadas por mi supervisor de contrato.
Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, donde se consignen las actividades realizadas durante la ejecución del objeto contractual.	Presenté informes dirigidos al supervisor de mi contrato donde consigné las actividades realizadas durante la ejecución del objeto contractual.

FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 28 de Octubre 2025

Señores:
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB
Ciudad.

El presente certificado para dar cumplimiento a la ley 1819 y de conformidad, declaro bajo gravedad de juramento que:

1). Soy residente fiscal colombiano: SI [■] NO [ ]

2). Que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos. Art. 388 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016 y art 340 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016.

SI [ ] NO [■]

3). Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios: SI [ ] NO [■]

4). Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta (art. 387 ET), sobre mis honorarios o servicios, me permito adjuntar los siguientes documentos:

5). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción por Dependientes.

SI [ ] NO [■]

6). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016; solicito deducción por los intereses de vivienda. Respaldada con la certificación de la Entidad que financia el crédito.

SI [ ] NO [■]

7). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción de la medicina prepagada respaldada con la certificación de la entidad promotora de salud.

SI [ ] NO [■]

NOTA: Me comprometo a suministrar oportunamente cualquier cambio en la información aquí manifestada.



Mariángel López Recuero
C.C. 1042849697 Barranquilla (Atlántico)