INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ITSA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

CINDY PAOLA ACOSTA PÉREZ

VALOR DEL PAGO MENSUAL: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MONEDA LEGAL ($3.927.946)

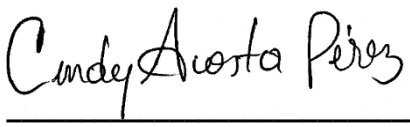
PERIODO A CANCELAR: Segundo pago contrato 20250961

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

No. Contrato. 20250961 **No. CDP.** 250905 **No. RP.** 253559

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de ahorro No. 55436600223 de Bancolombia

Soledad, 21 de noviembre de 2025



Cindy Paola Acosta Pérez
C.C.: 1.140.864.065 de Barranquilla
Celular: 3042133953
Correo: cpacosta@unibarranquilla.edu.co

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 255291 **Fecha:** 25/11/2025 **Hora:** 16:53:52
Asunto: CUENTA DE COBRO 20250961 SEGUNDO PAGO
Anexos: 10 FOLIOS
Remite: CINDY PAOLA ACOSTA PEREZ
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

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

Fecha:	**21**	**de**	**noviembre**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial __ Parcial _x_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250961
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios Profesionales
Nombre de Contratista:	Cindy Paola Acosta Pérez
Objeto del contrato: Prestación de Servicios Profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla IUB	

Valor del contrato:	**DIEZ MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MONEDA LEGAL ($10.330.498)**			**RP Número:**	**253559**
Rubro:	**2.1.2.0.2.0.2.0.0.8 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción**	**Fuente de Financiación:**	**Recursos de la nación**	**Centro de Costo:**	**Rectoría**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**28/10/2025**		**Fecha de finalización:**	**19/12/2025**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**N/A**		**Fecha de reinicio:**	**N/A**

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	NA
Tipo de contrato:	NA
Nombre de Contratista:	NA
Objeto del contrato: 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:**	NA		**Fecha de reinicio:**	NA

INFORMACIÓN DEL PAGO
Valor a Pagar Parcial: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MONEDA LEGAL ($3.927.946)

Periodo al que corresponde el pago:	**Segundo pago contrato 20250961**

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%**	$196.500	Octubre
Pensión	**16%**	$251.600	Octubre
ARL		$8.300	Octubre

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

CONTRATO		**20250961**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$10.330.498**	**20250098640**	**$31.000**	**30/10/2025**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**$10.330.498**	**20250098643**	**$258.000**	**30/10/2025**
Estampilla Pro Cultura	**NA**	**NA**	NA	**NA**
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

ADICIONAL DEL CONTRATO		**NA**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**
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):	Wendy Villarreal Espriella		
Por parte del contratista:	Cindy Paola Acosta Pérez		
Lugar donde se realiza la reunión	**Oficina de Planeación**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	10:00 a.m	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**11:00 a.m**

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Coordinar la recolección, organización, depuración y análisis de información estadística institucional, con el propósito de soportar la toma de decisiones estratégicas y la generación de reportes para entidades externas y procesos internos.	Durante el periodo se ejecutaron acciones orientadas al fortalecimiento del análisis estadístico institucional, destacándose los siguientes entregables: • Consolidación y depuración de bases de datos de matrícula, deserción y graduación para el envío de bases de datos institucionales al CNA en el marco de condiciones institucionales. • Deserciones enviadas al equipo de VAF para la viabilidad financiera de programas
Diseñar e implementar metodologías e instrumentos para la recolección, análisis, sistematización y difusión de información estadística, alineada con los objetivos institucionales y normativos.	Durante el periodo se ejecutaron acciones para la creación de instrumentos alineados a los objetivos institucionales y normativos • Revisión de los anexos asociados a las condiciones institucionales
Formular y hacer seguimiento técnico a los planes de mejoramiento del proceso de Planeación, derivados de procesos de autoevaluación interna y acreditación, asegurando su alineación con estándares de calidad y metas institucionales.	Cargue de evidencia y construcción de anexos a los planes de mejoramiento resultados de las asambleas de docentes y programas.
Elaborar documentos técnicos y reportes analíticos que sirvan de insumo para la toma de decisiones institucionales, basados en el procesamiento de información interna y el análisis de contexto.	Revisión y consolidación de los instrumentos necesarios con barrido de información estadística y de reportes de información para la ventana 2021 – 2024 como anexos para información de CNA
Articular y consolidar información proveniente de diferentes áreas institucionales para la elaboración de informes integrados, análisis transversales y reportes de seguimiento a planes, programas y proyectos, asegurando su alineación con los objetivos estratégicos de la Institución.	Durante el periodo se coordinó la articulación de información de diversas áreas institucionales para la elaboración de informes integrados y análisis transversales, permitiendo una visión consolidada de la gestión institucional. Entre los principales entregables se destacan:

	• Construcción de reportes transversales para seguimiento a programas como IUB al Territorio y IUB al Barrio, con análisis diferenciados por población objetivo. • Integración de información académica, financiera y de bienestar en informes de seguimiento a proyectos institucionales, garantizando coherencia y trazabilidad. • Indicadores institucionales construidos y presentado ante el Comité de Gestión y Desempeño
Desarrollar estudios y análisis estratégicos que sustenten procesos de contratación, planificación y evaluación de institucionales, especialmente en el marco del ciclo presupuestal.	• Cierre de contratos del proceso de Planeación realizados. • Información para la contratación de medición de huella de carbono realizado
Apoyar en la actualización, seguimiento y articulación del Proyecto Educativo del Programa (PEP), asegurando su coherencia con el Proyecto Educativo Institucional (PEI), los lineamientos del Ministerio de Educación Nacional y los objetivos estratégicos institucionales.	Apoyo a las diferentes facultades en la construcción de los Planes Educativos del Programa

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**
N/A	**N/A**	**N/A**

Fecha de la próxima reunión	**11**	**De**	**12**	**de**	**2025**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (21)				
Veintiun	días del mes de	noviembre	de	2025

Wendy Villarreal Espriella
Supervisor del Contrato

Cindy Paola Acosta Pérez
Contratista

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 1140864065		ACOSTA PEREZ CINDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 72A #90-24 Piso 3	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3001046	No

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)						$1,572,000	$251,600			$1,572,000	$196,500			$0	$0			$1,572,000	$8,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,572,000	$251,600			$1,572,000	$196,500			$0	$0			$1,572,000	$8,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,572,000	$251,600			$1,572,000	$196,500			$0	$0			$1,572,000	$8,300		$0	$0
1	CC	1140864065	ACOSTA PEREZ CINDY PAOLA	230301	30	$1,572,000	$251,600	EPS005	30	$1,572,000	$196,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,572,000	$8,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,572,000	$251,600			$1,572,000	$196,500			$0	$0			$1,572,000	$8,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	1910467603	9493946034	I	2025/11/19	2025/11/07	BANCOLOMBIA		$456,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$251,600	$0	$251,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$251,600	$0	$251,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,300	$0	$8,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,300	$0	$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,500	$0	$196,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$196,500	$0	$196,500
TOTAL				**1**	**$456,400**	**$0**	**$456,400**

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA

GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

CONTRIBUYENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Declarante:	C 1140864065 CINDY PAOLA ACOSTA PEREZ	**Fecha Emisión:**	30/10/2025	**No. Recibo Pago**	
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250961, No. CONTRATO SECOP: 20250961	**Fecha Vence:**	31/10/2025	**20250098643**	
Impuesto:	28 - IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)	**Base / Cantidad:**	10.330.498		

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C08	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)	2.5%			258.000

Entidades Recaudo: BANCO DAVIVIENDA

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: **258.000**

(415)7707277260177(8020)020250098643(3900)00000000258000(96)20251031

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE DISTRITO

ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

NIT: 890.102.018-1

IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA

GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

DISTRITO

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Declarante:	C 1140864065 CINDY PAOLA ACOSTA PEREZ	**Fecha Emisión:**	30/10/2025	**No. Recibo Pago**	
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250961, No. CONTRATO SECOP: 20250961	**Fecha Vence:**	31/10/2025	**20250098643**	
Impuesto:	28 - IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)	**Base / Cantidad:**	10.330.498		

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C08	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)	2.5%			258.000

Entidades Recaudo: BANCO DAVIVIENDA

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: **258.000**

(415)7707277260177(8020)020250098643(3900)00000000258000(96)20251031

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE DISTRITO

ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

NIT: 890.102.018-1

IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA

GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

BANCO

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Declarante:	C 1140864065 CINDY PAOLA ACOSTA PEREZ	**Fecha Emisión:**	30/10/2025	**No. Recibo Pago**	
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250961, No. CONTRATO SECOP: 20250961	**Fecha Vence:**	31/10/2025	**20250098643**	
Impuesto:	28 - IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)	**Base / Cantidad:**	10.330.498		

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C08	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)	2.5%			258.000

Entidades Recaudo: BANCO DAVIVIENDA

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: **258.000**

(415)7707277260177(8020)020250098643(3900)00000000258000(96)20251031

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE DISTRITO

ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

NIT: 890.102.018-1

IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA



Lunes, 3 de Noviembre de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250098643**
Fecha Emisión:	30/10/2025
Identificación:	1140864065
Declarante:	CINDY PAOLA ACOSTA PEREZ
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto:	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable:	$ 10.330.498
Fecha Pago:	30/10/2025
Monto Pagado:	$ 258.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20250961, CONTRATO SECOP: 20250961
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA

GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

CONTRIBUYENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Declarante:	C 1140864065 CINDY PAOLA ACOSTA PEREZ	**Fecha Emisión:**	30/10/2025	**No. Recibo Pago**	
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250961, No. CONTRATO SECOP: 20250961	**Fecha Vence:**	31/10/2025	**20250098640**	
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA			**Base / Cantidad:**	10.330.498

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			31.000

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: **31.000**

(415)7707277260214(8020)020250098640(3900)00000000031000(96)20251031

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE

FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A NIT:

860.525.148-5

IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA

GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

DISTRITO

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Declarante:	C 1140864065 CINDY PAOLA ACOSTA PEREZ	**Fecha Emisión:**	30/10/2025	**No. Recibo Pago**	
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250961, No. CONTRATO SECOP: 20250961	**Fecha Vence:**	31/10/2025	**20250098640**	
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA			**Base / Cantidad:**	10.330.498

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			31.000

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: **31.000**

(415)7707277260214(8020)020250098640(3900)00000000031000(96)20251031

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE

FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A NIT:

860.525.148-5

IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA

GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

BANCO

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Declarante:	C 1140864065 CINDY PAOLA ACOSTA PEREZ	**Fecha Emisión:**	30/10/2025	**No. Recibo Pago**	
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250961, No. CONTRATO SECOP: 20250961	**Fecha Vence:**	31/10/2025	**20250098640**	
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA			**Base / Cantidad:**	10.330.498

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			31.000

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET

TOTAL A PAGAR: **31.000**

(415)7707277260214(8020)020250098640(3900)00000000031000(96)20251031

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE

FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A NIT:

860.525.148-5

IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA



Jueves, 30 de Octubre de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250098640**
Fecha Emisión:	30/10/2025
Identificación:	1140864065
Declarante:	CINDY PAOLA ACOSTA PEREZ
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 10.330.498
Fecha Pago:	30/10/2025
Monto Pagado:	$ 31.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20250961, CONTRATO SECOP: 20250961
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**