INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

ARTURO RAFAEL PIZARRO ARIZA

VALOR DEL PAGO MENSUAL: Dos millones seiscientos veinticinco mil veintiún pesos moneda legal ($2.625.021)

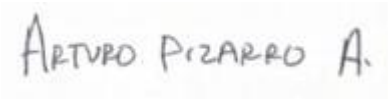
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB.

PERIODO: SEGUNDO PAGO DEL CONTRATO 20251305

No. Contrato: 20251305 **No. CDP:** 250971 **No. RP:** 253978

No. CTA PARA A CONSIGNAR: Cuenta de ahorros **912-230105-18** Bancolombia

Barranquilla, 28 de noviembre de 2.025



Arturo Rafael Pizarro Ariza
C.C.: 1002207667 de Santo Tomas-Atlantico
Celular: 3103731878
Correo: arturopizarro20@gmail.com

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 255752 **Fecha:** 15/12/2025 **Hora:** 14:55:53
Asunto: CUENTA DE 20251305 SEGUNDO PAGO
Anexos: 9 FOLIOS
Remite: ARTURO RAFAEL PIZARRO ARIZA
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:	**28**	**de**	**Noviembre**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial __Parcial _X_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20251305
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	Arturo Rafael Pizarro Ariza
Objeto del contrato: prestación de servicios de apoyo a la gestión en la institución universitaria de barranquilla IUB	

Valor del contrato:	**6.912.555**			**RP Número:**	**253978**
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:**	13 de noviembre 2025		**Fecha de finalización:**	19 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:	N/A
Tipo de contrato:	N/A
Nombre de Contratista:	N/A
Objeto del contrato: N/A	

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

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: Dos millones seiscientos veinticinco mil veintiún pesos moneda legal ($2.625.021)	
Periodo al que corresponde el pago:	Segundo Pago de contrato 20251305

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	NA	NA	NA	NA
Cumplimiento	NA	NA	NA	NA
Anticipo	NA	NA	NA	NA
Pago anticipado	NA	NA	NA	NA
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NA	NA	NA	NA
Salarios y prestaciones	NA	NA	NA	NA
Responsabilidad Civil Extracontractual	NA	NA	NA	NA
Otros	NA	NA	NA	NA

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	**12.5%**	$179,700	Octubre
Pensión	**16%**	$230,000	Octubre
ARL		$7,600	Octubre

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

CONTRATO		**20251305**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	6.912.555	20250106839	**21.000**	**20/11/2025**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**
Estampilla Pro Cultura	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**
Bono al Deporte	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**

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			
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI			
Estampilla Pro-Electrificación Rural			
Estampilla Pro-Cultura			
Estampilla Pro-Desarrollo			
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria			
Estampilla Pro-Anciano			

Actividad /Compromiso	**Justificación / Observación**
Apoyar en la preparación del inicio de actividades académicas del proyecto IUB A TU TERRITORIO (jóvenes para el mundo). Sede Sabanagrande (IE Nuestra señora de Fátima) en el programa de Licenciatura en básica primaria	Se apoyó activamente en la planificación del periodo académico en la IE Nuestra Señora de Fátima de Sabanagrande, gestionando horarios de clase, coordinando la comunicación con las partes interesadas y organizando las jornadas de inducción. En octubre se brindó apoyo a 25 estudiantes para la activación de credenciales y capacitaciones de ingreso. Se garantizó el acceso a los 62 estudiantes iniciales.
Apoyar en el proceso de matrícula y asignación académicas.	Se acompañó a los estudiantes en el proceso de matrícula, resolviendo dudas y orientando sobre documentos y asignaturas. Tras el proceso, quedaron 61 estudiantes activos luego del retiro de 4.
Realizar seguimiento académico y acompañamiento diario a los estudiantes, personal docente y administrativos.	Se realizó acompañamiento con los docentes (13 en total). así como coordinación con trabajadora social, psicóloga y enfermera. Este seguimiento permitió identificar necesidades, resolver situaciones y fortalecer la permanencia estudiantil.
Atender a la comunidad académica, en el suministro de información de conformidad con los procedimientos establecidos por la Institución Universitaria de Barranquilla.	Se prestó atención personalizada a estudiantes, docentes y demás actores institucionales, suministrando información, lo que facilitó el flujo comunicativo y la solución oportuna de inquietudes.
Velar por el cumplimiento del reglamento estudiantil de la Institución Universitaria de Barranquilla para efectos de los compromisos, obligaciones y derechos de los estudiantes entre otros componentes desarrollados, en el marco del proyecto IUB A TU TERRITORIO (jóvenes para el mundo). en la Sede Sabanagrande (IE Nuestra señora de Fátima)	Se hizo seguimiento al comportamiento estudiantil en los ambientes, promoviendo el respeto de las normas institucionales y fomentando una cultura de responsabilidad, participación y compromiso.

Llevar un registro de asistencia diario de docentes.	Se controló diariamente la asistencia de los 13 docentes asignados, dejando evidencia sistemática de su presencia y del desarrollo normal de las clases.
Realizar un registro de asistencia diaria de estudiantes	Se implementó un registro de asistencia estudiantil, que permitió monitorear la asistencia de los estudiantes de los grupos del programa de licenciatura en básica primaria.
Asistir a las reuniones convocadas por el líder del proyecto, líder del proceso de proyectos especiales o supervisor del contrato	Se participó en las reuniones convocadas por el líder del proyecto, el líder del proceso de proyectos especiales orientadas para brindarnos inducciones y capacitaciones con el fin de fortalecer la correcta ejecución del proyecto IUB a los territorios.

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Wendy Villarreal Espriella		
Por parte del contratista:	Arturo Rafael Pizarro Ariza		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina Asesora de Planeación		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00am	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	10:00am

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

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 (28)				
Veintiocho	días del mes de	Noviembre	de	2025

WENDY VILLARREAL ESPRIELLA
Supervisor o Interventor

Arturo Rafael Pizarro Ariza
Contratista



Jueves, 20 de Noviembre de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250106839**
Fecha Emisión:	20/11/2025
Identificación:	1002207667
Declarante:	ARTURO RAFAEL PIZARRO ARIZA
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 6.912.555
Fecha Pago:	20/11/2025
Monto Pagado:	$ 21.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20251305, CONTRATO SECOP: 20251305
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

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 1002207667		PIZARRO ARIZA ARTURO RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 3 # 14-33	SANTO TOMAS-ATLANTICO	3103731878	No

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	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: SANTO TOMAS 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	1002207667	PIZARRO ARTURO																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	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

aportes en línea

Planilla Resumen

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	1982156548	9496032464	I	2025/11/19	2025/12/04	BANCOLOMBIA	15	$417,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$2,200	$0	$230,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$2,200	$0	$230,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,700	$0	$179,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$1,700	$0	$179,700
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$4,000**	**$0**	**$417,300**

Certificación
Bancaria

Jueves, 23 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ARTURO RAFAEL PIZARRO ARIZA identificado(a) con CC 1002207667, 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	91223010518	2021-06-25	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