

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE
BARRANQUILLA – IUB NIT.
802.011.065 – 5**

DEBE A:

**MARIA ANDREA WARD DORIA
C.C.1.143.378.632 de Cartagena**

VALOR DEL PAGO MENSUAL: Ocho Millones de Pesos Moneda Legal M/L (\$ 8.000.000)

PERIODO DEL CONTRATO: Primer pago contrato 20251345

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales en la Institución
Universitaria de Barranquilla - IUB.

NÚMERO DEL CONTRATO: 20251345

NÚMERO DEL CDP: 250972

NÚMERO DEL RP: 254038

NÚMERO DE CUENTA A CONSIGNAR: BANCOLOMBIA 78816944154

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Barranquilla, 28 de noviembre de 2025.

MARIA ANDREA WARD D.

**MARIA ANDREA WARD DORIA
C.C. 1.143.378.632 Cartagena**

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 255758

Fecha: 15/12/2025 **Hora:** 15:16:08

Asunto: CUENTA DE COBRO 20251345 PRIMER PAGO

Anexos: 17 FOLIOS

Remite: MARIA ANDREA WARD DORIA

Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

CEL +57 301393829 [correo: maanwado16@hotmail.com](mailto:maanwado16@hotmail.com)

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 1 de 5
---	---	--

Fecha:	28	de	Noviembre	de	2025
--------	----	----	-----------	----	------

Acta de recibo Inicial x_Parcial ____Final _

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20251345
Tipode contrato:	Prestación de servicios Profesionales
Nombre de Contratista:	MARIA ANDREA WARD DORIA
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB	

Valordel contrato:	\$16.000.000		RP Número:	254038	
Rubro:	2.1.2.02.02.008	Fuente de Financiación:	Recursos propios		Centrode Costo: VICERRECTO RIA ADMINISTRA TIVA Y FINACIERA
Plazodel contrato:	Fechade inicio:	21/11/2025		Fecha de finalización:	31/12/2025
Suspensiónde contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A		Fechade reinicio:	N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicionalal contrato número:	
Tipode contrato:	
Nombre de Contratista:	
Objeto del contrato:	

Valor del adicional contrato:		ValorTotal Del Contrato		RP Número:	
Rubro:		Fuente de Financiación:		Centrode Costo:	
Plazodel contrato:	Fechade inicio:		Fecha de finalización:		
Suspensiónde contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fechade reinicio:		

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 2 de 5
---	---	--

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valora Pagar Parcial: ocho millones de pesos moneda legal (\$8.000.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	Primer pago contrato 20251345

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%	\$600.000	OCTUBRE
Pensión	16%	\$768.000	OCTUBRE
ARL		\$25.100	OCTUBRE

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

CONTRATO		20251345		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 12.000.000	20250114305	\$ 48.000	3/12/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$ 12.000.000	20250114319	\$ 401.000	3/12/2025
Estampilla Pro Cultura	\$12.000.000	20250114313	\$ 80.000	3/12/2025
Bono al Deporte				

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 3 de 5
---	---	--

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	Nº Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA				
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro Cultura				
Bono al Deporte				

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	Nº 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):	WENDY VILLARREAL ESPRIELLA		
Por parte del contratista:	MARIA ANDREA WARD DORIA		
Lugar donde se realiza la reunión	OFICINA ASESORA DE PLANEACION		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9 AM	Hora de finalización (a.m./p.m.)	10 AM

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Organizar, actualizar y custodiar la documentación física y digital asociada a los proyectos, asegurando su correcta sistematización y disponibilidad para auditorías, informes y consultas institucionales.	Se realizó actualización de la documentación física y digital asociada a los proyectos de IUB AL BARRIO, IUB A LOS TERRITORIOS asegurando su correcta sistematización y disponibilidad para auditorías, informes y consultas.
2. Brindar apoyo integral en la coordinación administrativa de los proyectos liderados por el proceso de Proyectos Especiales y de aquellos que se encuentren adscritos, garantizando el cumplimiento de los lineamientos institucionales, la eficiencia en la gestión de recursos y la adecuada articulación entre las áreas involucradas.	Se brindó apoyo en la coordinación administrativa de los proyectos IUB AL BARRIO Y IUB AL TERRITORIO de los distintos municipios por el proceso de proyectos especiales, garantizando el cumplimiento de los lineamientos institucionales y la eficiencia en la gestión de recursos.

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 4 de 5
3. Preparar y presentar informes técnicos y administrativos sobre el avance de los proyectos, destacando logros, dificultades y recomendaciones para la toma de decisiones estratégicas.	Presentación de informes y administrativos enviados al jefe inmediato sobre el avance de los proyectos IUB AL BARRIO Y IUB AL TERRITORIO en el cual se evidenciaron logros, dificultades y recomendaciones para tomar decisiones acertadas.	
4.Colaborar en las actividades de seguimiento a la planeación, implementación y ejecución de las acciones derivadas de los proyectos y contrataciones, verificando el cumplimiento de cronogramas, metas establecidas y compromisos adquiridos.	Se colaboro en las actividades de seguimiento preparadas para lo jóvenes perteneciente a los proyectos IUB AL BARRIO Y IUB AL TERRITORIO en la planeación, implementación y ejecución de las acciones derivadas de los estos.	
5. Dar seguimiento a los indicadores de desempeño de los proyectos y del plan de acción, generando alerta tempranas y proponiendo medidas de mejora cuando se identifiquen riesgos o retrasos.	Se realizo seguimiento a los indicadores de desempeño de calidad realizando encuestas a los estudiantes de los proyectos IUB A, L BARRIO Y IUB A LOS TERRITORIOS y su respectivo plan de acción, realizando y proponiendo alertas tempranas para su mejora continua	
6. Contribuir en la formulación, estructuración y presentación de proyectos para convocatorias locales, regionales, nacionales e internacionales, orientadas a fortalecer la visibilidad, competitividad e impacto institucional en diferentes ámbitos.	Se contribuyo en la formulación, estructuración y presentación de proyectos como PROYECTO PTIES para convocatorias locales, regionales.coordinar reuniones de trabajo interdisciplinarias para definir objetivos, metas, actividades, cronograma y presupuesto del proyecto.	
7.Facilitar los flujos de información entre las diferentes dependencias de la Institución, así como con aliados y organizaciones externas, garantizando la coherencia y oportunidad en los mensajes.	Se facilito información entre las diferentes dependencias de la institución, oficina de proyectos especiales, rectoría, vicerrectoría de investigación así como los aliados y organizaciones externas colegios pertenecientes al los proyectos IUB AL BARRIO Y IUB A LOS TERRITORIOS garantizando la coherencia y oportunidad en los mensajes.	
8.Apoyar la implementación, seguimiento y cumplimiento de las actividades establecidas en el plan de acción del proceso, asegurando la alineación con los objetivos estratégicos de la Institución.	Se realizo seguimiento en la implementación de actividades establecidas para los proyectos IUB AL BARRIO en el plan de acción del proceso, donde se aseguró la alineación con los objetivos institucionales.	
9.Colaborar en el control presupuestal de los proyectos verificando la correcta ejecución de los recursos y el cumplimiento de las normativas financieras contractuales vigentes.	Se brindo colaboración en el control presupuestal de los proyectos IUB AL BARRIO Y TERRITORIO verificando la correcta ejecución de los recursos y el cumplimiento de las normativas financieras vigentes.	
10.Proponer acciones orientadas a la optimización de procesos administrativos y de gestión de proyectos, contribuyendo a la eficiencia, innovación y calidad institucional	se realizaron diagnósticos periódicos de los procesos administrativos y de gestión de proyectos IUB AL BARRIO Y TERRITORIO para identificar cuellos de botella, duplicidades y oportunidades de mejora. Se diseñaron procedimientos como manuales, guías y formatos que facilitaron la gestión de los proyectos.	

11. Asegurar que todas las actividades desarrolladas en el marco de los proyectos se ajusten a la normativa legal vigente y las políticas internas de la institución.

Realice vigilancia de las actividades desarrolladas en el marco de los proyectos IUB AL BARRIO Y AL TERRITORIO , ya sean académicas o administrativas vigilando que se ajustaren a la normativa legal vigente y a las políticas internas de la institución para las satisfacción de los estudiantes.

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 6 de 5
---	---	--

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

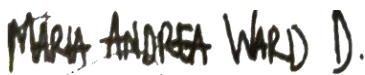
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN		
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 7 de 5
---	---	--

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 (28)					
veintiocho	días del mes de	noviembre	de	2025	


WENDY VILLARREAL ESPRIELLA
Supervisor


MARIA ANDREA WARD DORIA
Contratista

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 21 noviembre 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:

a). 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 ☒

b). 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 ☒

c). 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.

Firma:



MARIA ANDREA WARD DORIA
C.C. 1.143.378.632 de Cartagena.

INFORME DE SEGUIMIENTO

1. Introduccion

En cumplimiento de las obligaciones contractuales y en concordancia con los lineamientos establecidos por la Vicerrectoría de Extensión e Investigación, presento a continuación el informe de actividades desarrolladas durante el periodo comprendido entre el [fecha de inicio] y el [fecha de corte], en el marco del contrato suscrito para apoyar la gestión administrativa, técnica y operativa de los proyectos especiales de la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB.

Este informe tiene como propósito dar cuenta de las acciones ejecutadas, los logros alcanzados y las contribuciones realizadas al cumplimiento de los objetivos institucionales, en el marco de los principios de eficiencia, legalidad, transparencia y servicio a la comunidad.

2. Actividades Desarrolladas y Cumplimiento de Obligaciones

A continuación, se describen las actividades realizadas, organizadas según las obligaciones establecidas contractualmente:

1. Organización, actualización y custodia de documentación física y digital

- Se estructuró y actualizó permanentemente el archivo digital de los proyectos, garantizando su disponibilidad para auditorías, consultas e informes.
- Se implementaron protocolos de sistematización para conservar el orden y trazabilidad de la documentación

2. Apoyo a la coordinación administrativa de proyectos

- Se participó activamente en la gestión logística, administrativa y documental de los proyectos liderados por el proceso de Proyectos Especiales.
- Se brindó acompañamiento en la articulación con otras áreas de la institución para el cumplimiento de metas.

3. Elaboración de informes técnicos y administrativos

- Se elaboraron y presentaron informes mensuales de seguimiento a los proyectos, detallando avances, dificultades identificadas y recomendaciones para su mejora continua.

4. Seguimiento a la planeación, implementación y ejecución de acciones

- Se realizó monitoreo periódico a cronogramas y planes de trabajo, asegurando el cumplimiento de las metas establecidas.
- Se levantaron actas de seguimiento y se documentaron hallazgos para facilitar la toma de decisiones.

5. Seguimiento a indicadores de desempeño y generación de alertas tempranas

- Se verificó el comportamiento de los indicadores definidos para los proyectos, alertando oportunamente sobre posibles retrasos y proponiendo acciones correctivas.

6. Apoyo en la formulación y presentación de proyectos

- Se colaboró en la estructuración de proyectos para convocatorias externas, incluyendo la recolección de información base, redacción técnica y revisión de requisitos.

7. Facilitación de flujos de información internos y externos

- Se garantizaron canales efectivos de comunicación entre áreas internas y aliados externos, respetando los lineamientos institucionales de oportunidad y coherencia.

8. Apoyo en la implementación del plan de acción del proceso

- Se participó en la ejecución y seguimiento de las actividades contempladas en el plan de acción del proceso de Proyectos Especiales, alineadas con los objetivos estratégicos de la IUB.

9. Colaboración en el control presupuestal

- Se brindó apoyo en la revisión de la ejecución presupuestal de los proyectos, velando por el uso eficiente de los recursos asignados y el cumplimiento de la normatividad vigente.

10. Propuesta de acciones de mejora

- Se identificaron oportunidades de mejora en procesos administrativos y de gestión, proponiendo ajustes orientados a aumentar la eficiencia y calidad institucional.

11. Aseguramiento del cumplimiento normativo

- Todas las actividades desarrolladas se ajustaron a la normatividad legal vigente, a los principios de la contratación pública, y a las políticas internas de la Institución.

3. Contribución al cumplimiento de fines institucionales

Las actividades descritas se han realizado en coherencia con los fines del Estado Social de Derecho, especialmente con lo establecido en la Constitución Política de 1991 y la Ley 80 de 1993, asegurando que la contratación pública responda al interés general, al fortalecimiento de la educación como derecho fundamental, y a la mejora continua de los procesos institucionales.

La labor desarrollada contribuye al logro de los objetivos estratégicos del Plan de Desarrollo Institucional 2024-2028, particularmente en los ejes relacionados con la **Gestión Sostenible y Responsable, Innovación Transformativa y Extensión con impacto social.**

4. Conclusiones

Durante el periodo reportado, se han cumplido a cabalidad las obligaciones pactadas en el contrato, generando valor institucional a través del apoyo a los proyectos especiales, la optimización de procesos y el aseguramiento del cumplimiento de metas y normativas.

Dejo constancia del cumplimiento satisfactorio de mis funciones contractuales, quedando a disposición del supervisor para la verificación correspondiente y para la entrega de los productos que sustenten este informe.

MARIA ANDREA WARD D.

MARIA ANDREA WARD DORIA

CC.1143378632 Cartagena

www.unibarranquilla.edu.co

VIGILADA MINEDUCACIÓN

BARRANQUILLA, ATLÁNTICO:

Sede Plaza de la Paz: Carrera 45 No. 48-31

Sede Centro Histórico: Calle 42 No. 45-22

Sede Posgrados: Carrera 58 No. 68-73

NIT: 802.011.065-5

 ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

SOLEDAD, ATLÁNTICO:

Campus Soledad: Calle 18 No. 39-100

E-mail: pqr@unibarranquilla.edu.co

PBX.: +57 (60) (05) 311 2370

EXT. 203 - 204 Solo FAX



SC-CER379327



Certificado Bancario

Martes, 2 de Diciembre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARIA ANDREA WARD DORIA identificado(a) con CC 1143378632, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	78816944154	2013/12/10	ACTIVA

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1143378632	MARIA ANDREA WARD DORIA		BRR NUEVOS JARDINES MZ A LT 4	3013938295	maanrwado16@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	
					NO	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	10/11/2025	91312801	\$1.393.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	600.000	0		0		0	0	0	0	600.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	768.000	0	0	0	0	0	0		768.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	25.100				25.100	0	0	25.100			251	25.100	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	600.000	600.000
Pensión	1	768.000	768.000
Riesgos Laborales	1	25.100	25.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.393.100	1.393.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1143378632	MARIA ANDREA WARD DORIA		BRR NUEVOS JARDINES MZ A LT 4	3013938295	maanwado16@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-10	2025-10	I	10/11/2025	91312801	10
					TOTAL A PAGAR
					\$1.393.100

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exempto	Cotiz. salud	Exonerado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TDP	VBP	VBT	ICA	ICA	ICA	ICA	ICA	ICA	ICA	ICA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1143378632	WARD DORIA MARIA ANDREA	57	0			N																	230301	4.800.000	768.000	0	0	0	0	EPS002	4.800.000	600.000	14-11	4.800.000	1	25.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Jueves, 4 de Diciembre de 2025

[Regresar Menú Rentas](#) | [Nueva Búsqueda](#)

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:

20250114319

Fecha Emisión:

03/12/2025

Identificación:

1143378632

Declarante:

MARIA ANDREA WARD DORIA

Vigencia:

2025

Periodo Liquidación:

1

Impuesto:

IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)

Acto:

ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)

Base Gravable:

\$ 16.000.000

Fecha Pago:

03/12/2025

Monto Pagado:

\$ 401.000

Banco Recaudador:

BANCO DAVIVIENDA

No. de Soporte:

20251345, CONTRATO SECOP: 20251345

Asociada Entidad:

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado:

VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Jueves, 4 de Diciembre de 2025

[Regresar Menú Rentas](#) | [Nueva Búsqueda](#)

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	20250114313
Fecha Emisión:	03/12/2025
Identificación:	1143378632
Declarante:	MARIA ANDREA WARD DORIA
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA
Base Gravable:	\$ 16.000.000
Fecha Pago:	03/12/2025
Monto Pagado:	\$ 80.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20251345, CONTRATO SECOP: 20251345
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Jueves, 4 de Diciembre de 2025

[Regresar Menú Rentas](#) | [Nueva Búsqueda](#)

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	20250114305
Fecha Emisión:	03/12/2025
Identificación:	1143378632
Declarante:	MARIA ANDREA WARD DORIA
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	\$ 16.000.000
Fecha Pago:	03/12/2025
Monto Pagado:	\$ 48.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20251345, CONTRATO SECOP: 20251345
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO