***INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB***

Nit. 802.011.065-5

**DEBE A**

**DUVAN FILIGRAMA JIMENEZ**

**VALOR DEL PAGO MENSUAL:** $ 2,625,021.00
**pesos M/L**

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA -IUB

**PERIODO:** SEGUNDO PAGO DEL CONTRATO 20251311

**No. Contrato:** 20251311 **No. CDP:** 250971 **No. RP:** 253942

**No. CTA PARA A CONSIGNAR**: 76954200988 CUENTA DE AHORROS, BANCOLOMBIA.

**Barranquilla, 28 DE NOVIEMBRE del 2.025**



**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**
**Rad:** 255837 **Fecha:** 16/12/2025 **Hora:** 13:43:22
**Asunto:** CUENTA DE COBRO 20251311 SEGUNDO PAGO
**Anexos:** 9 FOLIOS
**Remite:** DUVAN FILIGRAMA JIMENEZ
**Destino:** RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

**DUVAN FILIGRAMA JIMENEZ**
**C.C.: 1002011929 de JUAN DE ACOSTA**
**Celular: 3239554063**
**Correo: duvanfiligrana463@gmail.com**

| Fecha: | 28 | de | NOVIEMBRE | de | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|

## Acta de recibo Inicial __Parcial x__Final __

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **Contrato número:** | 20251311 |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de servicios |
| **Nombre de Contratista:** | DUVAN FILIGRAMA JIMENEZ |
| **Objeto del contrato:** PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA -IUB | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del contrato:** | 6.912.555,00 | | | **RP Número:** | 253942 |
| **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:** | 11-11-2025 | | **Fecha de finalización:** | 19- 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**: **2.625.021** | |
| **Periodo al que corresponde el pago: PRIMER PAGO** | segundo pago del contrato 20251311 |

**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%** | 181.200 | OCTUBRE |
| **Pensión** | **16%** | 231.200 | OCTUBRE |
| **ARL** | | 7.700 | OCTUBRE |

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

| **CONTRATO** | | 20251311 | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | 6.912.555,00 | **20250106913** | **21.000** | **20/11/2025** |
| **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):** | **WENDY VILLAREAL ESPRIELLA** | | |
| **Por parte del contratista:** | DUVAN FILIGRAMA JIMENEZ | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | **Oficina asesora de planeacion** | | |
| **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**

| **Actividad /Compromiso** | **Justificación / Observación** |
|---|---|
| 1. Preservar, cumplir y velar por los derechos y deberes de nuestros estudiantes y profesores, haciéndose cumplir de la mejor manera comunicación con las partes interesadas, inducciones | Este compromiso se está cumpliendo paso a paso con la ayuda de nuestro equipo, para así formar profesionales |

| | |
|---|---|
| | íntegros estudiantil, con el fin de tener un mejor desarrollo de nuestras clases. |
| Apoyar en el proceso de matrícula académica a estudiantes, asignación académica entre otras actividades propias del proceso. | Se observa compromiso y dedicación por parte de los estudiantes al momento de su matrícula y ejecución del desarrollo de la clase. |
| Brindar seguimiento académico y acompañamiento diario a los estudiantes, al personal docente y demás actores, con el fin de garantizar su permanencia y continuidad en el proceso formativo. Esta labor se realizará en la sede asignada, desde el periodo previo al inicio de las clases hasta su finalización, incluyendo las actividades previas a las inspecciones correspondientes. | Se llevó a cabo un seguimiento académico y un acompañamiento permanente a los estudiantes y al personal docente en la sede asignada, con el objetivo de asegurar su permanencia y continuidad en el proceso educativo. Las acciones iniciaron antes del inicio de las clases mediante la organización académica y el apoyo en el proceso de matrícula; se extendieron durante la formación con el monitoreo continuo del progreso pedagógico; y finalizaron con el cierre y la consolidación de los resultados. Todo el procedimiento fue registrado y articulado de manera adecuada para la preparación de las inspecciones correspondientes. |
| Brindar atención a la comunidad académica, proporcionando la información solicitada conforme a los procedimientos establecidos por la Institución Universitaria de Barranquilla. | Se ofreció atención oportuna a la comunidad académica, asegurando el suministro de información de acuerdo con los procedimientos definidos por la Institución Universitaria de Barranquilla. Esta labor comprendió la orientación a estudiantes, docentes y demás miembros de la comunidad institucional, la entrega clara y precisa de información académica y administrativa, y el seguimiento de cada requerimiento para garantizar respuestas efectivas y dentro de los plazos establecidos.. |
| Garantizar el cumplimiento del reglamento estudiantil de la Institución Universitaria de Barranquilla, velando por que se respeten los compromisos, obligaciones y derechos de los estudiantes, así como los demás aspectos establecidos. | Se garantizó el cumplimiento del reglamento estudiantil de la Institución Universitaria de Barranquilla, promoviendo el respeto por los compromisos, obligaciones y derechos de los estudiantes en el marco del proyecto *IUB a tu Territorio (Jóvenes para el Mundo)*. Esta gestión implicó la socialización del reglamento, el acompañamiento en la atención de situaciones académicas y disciplinarias, así como el seguimiento permanente para fortalecer una participación responsable y consciente por parte de los estudiantes. Dicho proceso se desarrolló con el apoyo de la profesional de trabajo social. |
| Registrar diariamente la asistencia de los docentes que imparten clase en las sedes asignadas, así como la del coordinador designado por la alcaldía municipal. | Se realizó un registro diario y exhaustivo de la asistencia de los docentes que impartieron clases en las sedes correspondientes, así como del coordinador asignado por la alcaldía municipal. Esta labor comprendió el control y verificación puntual de la presencia del personal, el diligenciamiento adecuado de los formatos establecidos y el seguimiento de cualquier |

| | |
|---|---|
| | novedad, garantizando el cumplimiento de los compromisos institucionales y el adecuado desarrollo del proceso formativo. |
| Efectuar una inspección diaria del inventario en las sedes asignadas, tanto al inicio como al finalizar la jornada de clases, dejando el debido registro de cada verificación. | Se efectuó una inspección diaria del inventario en las sedes asignadas, al inicio y al cierre de la jornada académica, registrando de manera detallada el estado y uso de los recursos. Esta labor permitió asegurar el correcto funcionamiento de los espacios, la conservación del mobiliario y los equipos, así como la detección oportuna de novedades para su atención inmediata, garantizando un entorno adecuado para el desarrollo de las clases. |
| Realizar un registro de asistencia diaria de estudiantes | Se llevó a cabo un registro diario y sistemático de la asistencia de los estudiantes, siguiendo los formatos establecidos por la institución. Esta labor permitió monitorear el compromiso y la permanencia de los estudiantes, detectar casos de inasistencia recurrente y activar oportunamente estrategias de acompañamiento, contribuyendo al aseguramiento de la continuidad y éxito del proceso formativo. |
| Realizar seguimiento a estudiantes que presenten el número de fallas consecutivas correspondientes establecidas en el marco del proyecto como posible | Se realizó el seguimiento a los estudiantes que presentaron el número de fallas consecutivas establecido en el marco del proyecto, identificando oportunamente los casos de posible deserción. Esta gestión incluyó el contacto directo con los estudiantes, el análisis de las causas de inasistencia y la activación de rutas de acompañamiento académico y psicosocial, con el fin de promover su permanencia y continuidad en el proceso formativo. |
| Asistir a las reuniones convocadas por el líder del proyecto, líder del proceso de proyectos especiales o supervisor del contrato | Se asistió de manera oportuna y constante a las reuniones convocadas por el líder del proyecto, el líder del proceso de proyectos especiales y el supervisor del contrato. Durante estos espacios se participó activamente en la revisión de avances, socialización de informes, y coordinación de acciones, garantizando una articulación efectiva y el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el marco del proyecto. |

**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** | | **diciembre** | | **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 VILLAREAL ESPRIELLA**
**Supervisor o Interventor**

DUVAN FILIGRAMA JIMENEZ
**Contratista**




Jueves, 20 de Noviembre de 2025



## Datos Básicos del Recibo de Pago

| | |
|---|---|
| **No. Documento:** | **20250106913** |
| **Fecha Emisión:** | 20/11/2025 |
| **Identificación:** | 1002011929 |
| **Declarante:** | DUVAN FILIGRAMA JIMENEZ |
| **Vigencia:** | 2025 |
| **Periodo Liquidación:** | 1 |
| **Impuesto:** | ESTAMPILLA ITSA |
| **Acto:** | ESTAMPILLA ITSA |
| **Base Gravable:** | $ 6.912.555 |
| **Fecha Pago:** | |
| **Monto Pagado:** | $ 0 |
| **Banco Recaudador:** | |
| **No. de Soporte:** | 20251311, CONTRATO SECOP: 20251311 |
| **Asociada Entidad:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB |
| **Estado:** | **RECAUDO DEL IMPUESTO NO HA SIDO CANCELADO** |

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1002011929 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | | CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Período pensión:** | 2025-10 | 230201 | 800229739 | PROTECCION | 1 | 28 | 227.800 | 4.100 | 231.900 |
| **Período salud:** | 2025-10 | ESSC24 | 900226715 | EPS-S COOSALUD | 1 | 28 | 178.000 | 3.200 | 181.200 |
| **Planilla Nro.:** | 35460038 Tipo I | 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | 28 | 7.500 | 200 | 7.700 |
| **Clase de aportante:** | I | SINCCF | 0 | SIN CCF | 1 | 28 | 0 | 0 | 0 |
| **Fecha transacción:** | 2025-12-09 | PASENA | 899999034 | SENA | 0 | 28 | 0 | 0 | 0 |
| **Banco:** | 1507 | PAICBF | 899999239 | ICBF | 0 | 28 | 0 | 0 | 0 |
| **Transacción:** | 1992479172 | PAESAP | 899999054 | ESAP | 0 | 28 | 0 | 0 | 0 |
| | | PAMIED | 899999001 | MINEDU | 0 | 28 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | **GRAN TOTAL** | | | $ 420.800 |

PAGADO

# **Certificación**
# Bancaria

Miércoles, 05 de noviembre de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que DUVAN FILIGRAMA JIMENEZ identificado(a) con CC 1002011929, 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 de ahorros | 76954200988 | 2023-06-26 | 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.

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