## *INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB*

Nit. 802.011.065-5

## DEBE A

## ANA CAROLINA FUNEZ JOTTYZ

**VALOR DEL PAGO MENSUAL:** SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS MONEDA LEGAL ($ 6.848.000,00)

**PERIODO A CANCELAR:** Sexto pago contrato 20260313

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

**No. Contrato.** 20260313 **No. CDP.** 260343 **No. RP.** 260164

**Adicional. CDP.** 261190 **No. RP.** 261808

**No. CUENTA PARA CONSIGNAR:** Cuenta de ahorro No. 769-389557-07 de Bancolombia

Barranquilla, 22 de junio de 2026.



**Ana Carolina Fúnez Jottyz**
C.C. 64.704.118 de Sincelejo
Celular: 3014548876
Correo: anacarolinafujo@gmail.com

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**
**Rad:** 2026023426 **Fecha:** 06/07/2026 **Hora:** 15:35:10
**Asunto:** CUENTA DE COBRO 20260313 SEXTO PAGO
**Anexos:** 13 FOLIOS
**Remite:** ANA CAROLINA FUNEZ JOTTIZ
**Destino:** MELISSA DAVID DIAZ

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha:** | **22** | **de** | **Junio** | **de** | **2026** |

## Acta de recibo Inicial __Parcial _x_ Final ___

| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Contrato número:** | 20260313 |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de Servicios Profesionales |
| **Nombre de Contratista:** | Ana Carolina Funez Jottiz |
| **Objeto del contrato:** | **Prestación de Servicios Profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla IUB** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del contrato:** | **Treinta y tres millones trescientos veintiséis mil novecientos treinta y tres pesos moneda legal ($ 33.326.933,00)** | | | **RP Número:** | **260164** |
| **Rubro:** | **2.1.2.0.2.0.2.0.0.8 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción** | **Fuente de Financiación:** | **Recursos Propios** | **Centro de Costo:** | **Prestación de servicios** |
| **Plazo del contrato:** | **Fecha de inicio:** | **21-01-2026** | | **Fecha de finalización:** | **31-05-2026** |
| **Suspensión de contrato: (Si aplica)** | **Fecha de suspensión:** | **N/A** | | **Fecha de reinicio:** | **N/A** |

| **INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Adicional al contrato número:** | Adicional 01 al contrato 20260313 |
| **Tipo de contrato:** | Prestación de Servicios Profesionales |
| **Nombre de Contratista:** | Ana Carolina Funez Jottiz |
| **Objeto del contrato:** | **Prestación de Servicios Profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla IUB** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del adicional contrato:** | Trece millones seiscientos noventa y seis pesos $ 13.696.000 | **Valor Total Del Contrato** | Cuarenta y siete millones veintidós mil novecientos treinta y tres pesos $ 47.022.933 | **RP Número:** | 261808 |
| **Rubro:** | 2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN | **Fuente de Financiación:** | RECURSOS PROPIOS | **Centro de Costo:** | PRESTACION DE SERVICIOS |
| **Plazo del contrato:** | **Fecha de inicio:** | 21-01-2026 | | **Fecha de finalización:** | 31-07-2026 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Suspensión de contrato: (Si aplica)** | **Fecha de suspensión:** | N/A | **Fecha de reinicio:** | N/A |

| **INFORMACIÓN DEL PAGO** | |
|---|---|
| **Valor a Pagar Parcial:** SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS MONEDA LEGAL ($ 6.848.000,00) | |
| **Periodo al que corresponde el pago:** | **Sexto pago contrato 20260313** |

**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 | | |
| **Cumplimiento** | N/A | N/A | | |
| **Anticipo** | N/A | N/A | | |
| **Pago anticipado** | N/A | N/A | | |
| **Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados** | N/A | N/A | | |
| **Salarios y prestaciones** | N/A | N/A | | |
| **Responsabilidad Civil Extracontractual** | N/A | N/A | | |
| **Otros** | N/A | N/A | | |

| **ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)** | **BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO** | | **APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:** |
|---|---|---|---|
| **Salud** | **12.5%** | $342,400 | Mayo |
| **Pensión** | **16%** | $438,300 | Mayo |
| **ARL** | | $14,300 | Mayo |

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

| **CONTRATO** | | **20260313** | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | **33.326.933** | **20260019366** | **$100.000** | **2-02-2026** |
| **Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)** | **33.326.933** | **20260019373** | **$167.000** | **2-02-2026** |
| **Estampilla Pro Cultura** | **33.326.933** | **20260019379** | **$834.000** | **2-02-2026** |
| **Bono al Deporte** | | | | |

| ADICIONAL DEL CONTRATO | | Adicional 01 - 20260313 | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | **$ 13.696.000** | **20260064141** | **$ 41.000** | **09/06/2026** |
| **Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)** | **$ 13.696.000** | **20260064170** | **$ 342.000** | **09/06/2026** |
| **Estampilla Pro Cultura** | **$ 13.696.000** | **20260064220** | **$ 68.000** | **09/06/2026** |
| **Bono al Deporte** | | | | |

| 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** | | | |

**ASISTENTES A LA REUNIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Interventor(es) o Supervisor (es):** | Wendy Villarreal Espriella | | |
| **Por parte del contratista:** | Ana Carolina Funez Jottiz | | |
| **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 |
|---|---|
| Brindar apoyo técnico a los Directivos y responsables de los diferentes procesos para la formulación y actualización de proyectos de inversión e informes de gestión; así como apoyar a la coordinación de los estudios técnicos de planificación, formulación, evaluación, presentación e implementación de proyectos de desarrollo Institucional, mediante la utilización de instrumentos económicos acordes con la gestión institucional y apoyando la revisión de los informes dirigidos a la Rectoría para asegurar su cumplimiento normativo. | Se brindo técnico a los Directivos y responsables de los diferentes procesos para la formulación y actualización de proyectos de inversión e informes de gestión; así como apoyar a la coordinación de los estudios técnicos de planificación, formulación, evaluación, presentación e implementación de proyectos de desarrollo Institucional, mediante la utilización de instrumentos económicos acordes con la gestión institucional y apoyando la revisión de los informes dirigidos a la Rectoría para asegurar su cumplimiento normativo. |
| Hacer seguimiento de manera continua y sistemática a la ejecución y cumplimiento de lo definido en el Plan de Desarrollo Institucional, permitiendo alertar a la alta dirección sobre cualquier variación significativa en el cronograma, presupuesto o alcance | He realizado seguimiento de manera continua y sistemática a la ejecución y cumplimiento de lo definido en el Plan de Desarrollo Institucional, permitiendo alertar a la alta dirección sobre cualquier variación significativa en el cronograma, |

| | |
|---|---|
| | presupuesto o alcance |
| Brindar apoyo en la coordinación de la planeación, diseño y formulación de políticas, planes, programas y actividades que orienten el direccionamiento estratégico Institucional que permita el cumplimiento de la Misión Institucional. | Se brindo apoyo en la coordinación de la planeación, diseño y formulación de políticas, planes, programas y actividades que orienten el direccionamiento estratégico Institucional que permita el cumplimiento de la Misión Institucional. |
| Brindar soporte técnico en la realización de estudios de las prospectivas institucionales como insumo para la toma de decisiones de la Alta Dirección. | Se brindo soporte técnico en la realización de estudios de las prospectivas institucionales como insumo para la toma de decisiones de la Alta Dirección. |
| Asistir técnicamente la planeación, implementación y evaluación del Sistema de Gestión Integrado (Sistema de Gestión de Calidad y Sistema de Gestión Ambiental) para los procesos institucionales, en cumplimiento con las normas técnicas y la normatividad legal vigente aplicable. | Se asistió técnicamente a la planeación, implementación y evaluación del Sistema de Gestión Integrado (Sistema de Gestión de Calidad y Sistema de Gestión Ambiental) para los procesos institucionales, en cumplimiento con las normas técnicas y la normatividad legal vigente aplicable. |
| Colaborar en la planificación de la Revisión por la Dirección y Planes de Mejoramiento Institucional, con el fin de garantizar la mejora continua de la eficacia, la eficiencia y la efectividad de los procesos institucionales y en cumplimiento de la norma técnica y legal vigente | Se colaboró en la planificación de la Revisión por la Dirección y Planes de Mejoramiento Institucional, con el fin de garantizar la mejora continua de la eficacia, la eficiencia y la efectividad de los procesos institucionales y en cumplimiento de la norma técnica y legal vigente |
| Apoyar el diseño y la gestión de los riesgos y controles de los Procesos de la Institución cumpliendo los lineamientos institucionales y la normatividad legal vigente. | Se apoyó en el diseño y la gestión de los riesgos y controles de los Procesos de la Institución cumpliendo los lineamientos institucionales y la normatividad legal vigente. |
| Brindar soporte en la generación, procesamiento, análisis y difusión de información estadística de la Institución para la toma de decisiones. | Se brindo soporte en la generación, procesamiento, análisis y difusión de información estadística de la Institución para la toma de decisiones. |
| Apoyar a la coordinación y la proyección e impacto social de la IUB desde el modelo de RSU. | Se apoyo en la coordinación y la proyección e impacto social de la IUB desde el modelo de RSU. |
| Apoyar el diseño e implementación de un sistema de evaluación de la gestión institucional que facilite el seguimiento a la estrategia y el logro de la visión. | Se apoyo en el diseño e implementación de un sistema de evaluación de la gestión institucional que facilite el seguimiento a la estrategia y el logro de la visión. |
| Apoyar la planeación e implementación de los ejercicios de evaluación de impacto de programas y/o proyectos ejecutados por la Institución | Se apoyo en la planeación e implementación de los ejercicios de evaluación de impacto de programas y/o proyectos ejecutados por la Institución |
| Coordinación la formulación e implementación del Sistema de Responsabilidad Social Universitaria de la Institución | Se coordino la formulación e implementación del Sistema de Responsabilidad Social Universitaria de la Institución |
| Brindar orientaciones y apoyar las acciones requeridas para el cumplimiento del plan de acción anual del proceso a cargo en el periodo definido y conforme con las metas, objetivos, lineamientos estratégicos y procedimientos Institucionales. | Se ha brindado orientación y apoyo a las acciones requeridas para el cumplimiento del plan de acción anual del proceso a cargo en el periodo definido y conforme con las metas, objetivos, lineamientos estratégicos y procedimientos Institucionales. |
| Brindar apoyo en la preparación y elaboración de ejercicios de rendición de cuentas público y elaboración de los demás informes de gestión solicitados por la alta dirección. | Se brindo apoyo en la preparación y elaboración de ejercicios de rendición de cuentas público y elaboración de los demás informes de gestión solicitados por la alta dirección. |
| Apoyar la estructuración y el despliegue del Plan Prospectivo Estratégico, definiendo la hoja de ruta de largo plazo para el crecimiento y posicionamiento regional de la IUB. | Se ha apoyado la estructuración y el despliegue del Plan Prospectivo Estratégico, definiendo la hoja de ruta de largo plazo para el crecimiento y posicionamiento regional de la IUB. |
| Apoyar la estructuración, viabilización y registro de los proyectos de la institución ante los entes territoriales a nivel local y nacional. | Se apoyo en la estructuración, viabilización y registro de los proyectos de la institución ante los entes territoriales a nivel local y nacional. |
| Hacer seguimiento a la ejecución física y financiera de los proyectos de inversión, asegurando el cumplimiento de cronogramas y la obtención de los productos esperados para el fortalecimiento institucional. | Se hizo seguimiento a la ejecución física y financiera de los proyectos de inversión, asegurando el cumplimiento de cronogramas y la obtención de los productos esperados para el fortalecimiento institucional. |
| Brindar apoyo en la actualización, seguimiento y articulación del Proyecto Educativo del Programa (PEP), garantizando su alineación con el Proyecto Educativo Institucional (PEI), las directrices del Ministerio de Educación Nacional y los objetivos estratégicos de la institución. | Se brindo apoyo en la actualización, seguimiento y articulación del Proyecto Educativo del Programa (PEP), garantizando su alineación con el Proyecto Educativo Institucional (PEI), las directrices del Ministerio de Educación Nacional y los objetivos estratégicos de la institución. |

**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** | **22** | **De** | **Julio** | **de** | **2026** |

| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (22) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| veintidós | días del mes de | Junio | de | 2026 |

**Wendy Villarreal Espriella**
**Supervisor o Interventor**

**Ana Carolina Funez Jottiz**
**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 64704118 | | FUNEZ JOTTIZ ANA CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 22 # 1E-116 | PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO | 6935157 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-05 | 368124689 | 9504960952 | I | 2026/06/04 | 2026/06/05 | BANCOLOMBIA | 1 | $795,800 |

**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)** | | | | | $2,739,200 | $438,300 | | | $2,739,200 | $342,400 | | | $0 | $0 | | | $2,739,200 | $14,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,739,200 | $438,300 | | | $2,739,200 | $342,400 | | | $0 | $0 | | | $2,739,200 | $14,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: PUERTO COLOMBIA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | $2,739,200 | $438,300 | | | $2,739,200 | $342,400 | | | $0 | $0 | | | $2,739,200 | $14,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 64704118 | FUNEZ ANA | 230301 | 30 | $2,739,200 | $438,300 | EPS010 | 30 | $2,739,200 | $342,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $2,739,200 | $14,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $2,739,200 | $438,300 | | | $2,739,200 | $342,400 | | | $0 | $0 | | | $2,739,200 | $14,300 | | $0 | $0 |

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 64704118 | | FUNEZ JOTTIZ ANA CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 22 # 1E-116 | PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO | 6935157 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-05 | 368124689 | 9504960952 | I | 2026/06/04 | 2026/06/05 | BANCOLOMBIA | 1 | $795,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $438,300 | $400 | $0 | $438,700 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $438,300 | $400 | $0 | $438,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $14,300 | $100 | $0 | $14,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $14,300 | $100 | $0 | $14,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $342,400 | $300 | $0 | $342,700 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $342,400 | $300 | $0 | $342,700 |
| TOTAL | | | | 1 | $795,000 | $800 | $0 | $795,800 |

**FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA**

Soledad, 21/01/2026

Señores:
**INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**
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 [X] 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 [X]

3). Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios:

SI [ ] NO [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X] NO [ ]

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

FIRMA



Ana Carolina Funez Jottiz
Cc: 64.704.118 de S/jo

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A NIT 890903790-5
Cra 63 49 A 31 p1 Edificio Camacol

Factura Electrónica de venta 209012939864
Póliza 090001308992
N° Recibo de Cobro 78293058
N° Documento SAP 5461392705

## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

| Nombres | CC | Teléfono |
|---|---|---|
| ANA CAROLINA FUNEZ JOTTIZ | 64704118 | |

| Dirección | Ciudad | Correo Electrónico |
|---|---|---|
| CR 22 # 1 E 116 | PUERTO COLOMBIA | ANACAROLINAFUJO@GMAIL.COM |

## DATOS DE LA FACTURA

| Fecha factura | Fecha vencimiento | Fecha validación DIAN | Forma de pago | Medio de pago |
|---|---|---|---|---|
| 2026-03-03 03:48:05 | 2026-04-29 | 2026-03-03T19:12:16.840-05:00 | Crédito | Instrumento no definido |

## DETALLE DE LA FACTURA

| # | Ramo | Descripción | Cantidad | Unitario | % Descuento | Valor descuento | %IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 090 | Venta póliza de seguro SALUD FAMILIAR | 1 IP | Σ 164,749 | | Σ 0 | % 5.00 | Σ 164,749 |

**Total línea Detalles: 1**

## OBSERVACIONES DE LA FACTURA

= X

| | |
|---|---|
| Subtotal | Σ 164,749 |
| Descuento | Σ 0 |
| IVA | Σ 8,237 |
| Total a pagar cliente COP | Σ 172,986 |

Factura Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764094123691 con vigencia del 2025-06-06 al 2027-06-06
Numeración habilitada del 11000001 al 14000000 y prefijo 2090.

Gran Contribuyente . Autoretenedor Resolución 0009965 de 27 . 09 . 2010 . Responsable de IVA , Agente retenedor IVA , LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETE. FUENTE D.R. 2509/85ART17. NO EFECTUAR RETE. ICA EN MEDELLÍN GRAN CONTRIBUYENTE-AUTORRETENEDOR. AUTORRETENEDOR ICA EN PEREIRA Y OTROS MUNICIPIOS. ESTE DOCUMENTO ESTÁ EXENTO DEL IMPTO DE TIMBRE ART530 ET N°28 . Para efectos de cualquier notificación, la dirección de la compañía es CR 63 49 A 31 piso 1 edificio Camacol Medellin.
CUFE:71c3df153c65027d7c43a57884de54dfe26a64b2a9066ca65efdca59c24077fbeb885a915c34d84146abaf9b68e4485f.
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890321151-0.
Representación Gráfica de Factura Electrónica de Venta.

Tipo de operación: 10 ESTÁNDAR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# Comprobante de pago

Seguros de Vida Suramericana S.A.

890.903.790-5

| Referencia de pago | 550167533810 |
|---|---|

## Información del cliente

| Nombre | Identificación |
|---|---|
| ANA CAROLINA FUNEZ JOTTIZ | 64704118 |

## Estado de

| Descripción | | Estado | APROBADA |
|---|---|---|---|
| Fecha de pago | 2026-04-06 | Forma de pago | BTNBC |
| Banco | BTNBC | Descripción IP | 181.63.26.135 |

## Resumen del pago

| Número de recibo | Número de póliza | Monto |
|---|---|---|
| 5461392705 | 090001308992 | $ 172,986 |
| | Total | $ 172,986 |

Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Cali y Bogotá, 4378888,

En el resto del país 018000 051




Martes, 9 de Junio de 2026

**Regresar Menú Rentas** | **Nueva Búsqueda**

## Datos Básicos del Recibo de Pago

| | |
|---|---|
| **No. Documento:** | **20260064141** |
| **Fecha Emisión:** | 09/06/2026 |
| **Identificación:** | 64704118 |
| **Declarante:** | ANA CAROLINA FUNEZ JOTTIZ |
| **Vigencia:** | 2026 |
| **Periodo Liquidación:** | 1 |
| **Impuesto:** | ESTAMPILLA ITSA |
| **Acto:** | ESTAMPILLA ITSA |
| **Base Gravable:** | $ 13.696.000 |
| **Fecha Pago:** | 09/06/2026 |
| **Monto Pagado:** | $ 41.000 |
| **Banco Recaudador:** | BANCO DE OCCIDENTE |
| **No. de Soporte:** | 20260313, CONTRATO SECOP: 20260313 |
| **Asociada Entidad:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB |
| **Estado:** | **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO** |




Viernes, 19 de Junio de 2026

**Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda**

## Datos Básicos del Recibo de Pago

| | |
|---|---|
| **No. Documento:** | **20260064220** |
| **Fecha Emisión:** | 09/06/2026 |
| **Identificación:** | 64704118 |
| **Declarante:** | ANA CAROLINA FUNEZ JOTTIZ |
| **Vigencia:** | 2026 |
| **Periodo Liquidación:** | 1 |
| **Impuesto:** | IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA |
| **Acto:** | ESTAMPILLA PROCULTURA |
| **Base Gravable:** | $ 13.696.000 |
| **Fecha Pago:** | 09/06/2026 |
| **Monto Pagado:** | $ 68.000 |
| **Banco Recaudador:** | BANCO DAVIVIENDA |
| **No. de Soporte:** | 20260312, CONTRATO SECOP: 20260313 |
| **Asociada Entidad:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB |
| **Estado:** | **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO** |




Martes, 9 de Junio de 2026

**Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda**

## Datos Básicos del Recibo de Pago

| | |
|---|---|
| **No. Documento:** | **20260064170** |
| **Fecha Emisión:** | 09/06/2026 |
| **Identificación:** | 64704118 |
| **Declarante:** | ANA CAROLINA FUNEZ JOTTIZ |
| **Vigencia:** | 2026 |
| **Periodo Liquidación:** | 1 |
| **Impuesto:** | IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD) |
| **Acto:** | ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD) |
| **Base Gravable:** | $ 13.696.000 |
| **Fecha Pago:** | 09/06/2026 |
| **Monto Pagado:** | $ 342.000 |
| **Banco Recaudador:** | BANCO DAVIVIENDA |
| **No. de Soporte:** | 20260313, CONTRATO SECOP: 20260313 |
| **Asociada Entidad:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB |
| **Estado:** | **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO** |