MUNDITUR SAS
NIT 800.115.201-0
CL 76 54 11 OF 901 ED WORLD TRADE CENTER
Tel: (3103627013)
Barranquilla - Colombia
contabilidad@munditursas.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. MU 53608

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764089027400 aprobado en 20250217 prefijo MU desde el número 50001 al 60000 Vigencia: 24 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 7911 - Actividades de las agencias de viaje

Fecha y hora Factura
Generación: 19/09/2026, 10:32
Expedición: 19/09/2026, 10:33

Nombre del Cliente Institución Universitaria De Barranquilla Iub	**Nit ó C.C.** 802.011.065-5	**Fecha de Vencimiento** 2026-09-19
Razón Social Institución Universitaria De Barranquilla Iub	**Dirección** Cra 45 No 48-31	**Teléfono** (000) 0000000
Correo atencionalciudadano@itsa.edu.co	**Vendedor** Munditur SAS	**Centro de Costo** 0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIOS DE UNA AGENCIA DE VIAJE QUE SUMINISTRE TIQUETES AEREOS NACIONALES E INTERNACIONALES, ALOJAMIENTO, ALIMENTACION, TRANSPORTE TERRESTRE Y SEGUROS MEDICOS DE VIAJE, PARA MOVILIDAD ENTRANTE Y SALIENTE SEGUN LA NECESIDAD Y PLANEACION DE LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB	1.00	28,476,051.99	0.00	28,476,051.99
2	UT-TASA ADMINISTRATIVA - GRAVADO	1.00	719,613.45	136,726.56	856,340.01

Total items: 2

Total Bruto	29,195,665.44
IVA 19%	136,726.56
Total a Pagar	29,332,392.00

OBSERVACIONES:
Número del contrato 20260967
Tipo de contrato Prestación de servicios
Efectuar retenciones solo sobre ing. propios

Valor en Letras:
Veintinueve millones trescientos treinta y dos mil trescientos noventa y dos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-09-19 por $ 29,332,392.00

VENDEDOR
C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.:

Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

CUFE: 16f8d6d2504f36a7fcc75b8253a795474337ce67b21684260442c844b0eb2c5de636dee1d4fdd63eac3588aca973c7dd

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8, Nombre Software: Siigo Nube, Firma electrónica: ver en el XML

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 2026024770 **Fecha:** 21/09/2026 **Hora:** 12:05:00
Asunto: MUNDITUR SAS 800115201 FV-2-53608_
Anexos: 32 FOLIOS
Remite: MUNDITUR S.A.S. BIC
Destino: MELISSA DAVID DIAZ

Fecha:	**19**	**de**	**SEPTIEMBRE**	**de**	**2026**

Acta de recibo Inicial __Parcial __X__ Final ___

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato No. 20260967
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Nombre de Contratista:	MUNDITUR S.A.S
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UNA AGENCIA DE VIAJE QUE SUMINISTRE TIQUETES AÉREOS NACIONALES E INTERNACIONALES, ALOJAMIENTO, ALIMENTACIÓN, TRANSPORTE TERRESTRE Y SEGUROS MÉDICOS DE VIAJE, PARA MOVILIDAD ENTRANTE Página 2 de 5 Y SALIENTE SEGÚN LA NECESIDAD Y PLANEACIÓN DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB	

Valor del contrato:	$489.126.960			**RP Número:**	
Rubro:	2.3.2.02.02.006 - SERVICIOS DE ALOJAMIENTO - SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS - SERVICIOS DE TRANSPORTE - Y SERVICIOS DE DISTRIBUCIÓN DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centro de Costo:**	RECTORÍA VICE INV EXTENSION
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	20 de agosto de 2026		**Fecha de finalización:**	31 de diciembre de 2026 o hasta agotar los recursos lo primero que suceda.
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	N/A		**Fecha de reinicio:**	N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	
Tipo de contrato:	
Nombre de Contratista:	
Objeto del contrato:	

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

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor Para Pagar Parcial: VEINTINUEVE MILLONES TRESCIENTO TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS ($29,332,392)	
Periodo al que corresponde el pago:	PAGO 004 - 2026

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	SEGUROS MUNDIAL	BO-1100122645	05/08/2026	30/04/2027
Cumplimiento	SEGUROS MUNDIAL	BO-1100122645	05/08/2026	30/04/2027
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	SEGUROS MUNDIAL	BO-1100122645	05/08/2026	31/12/2029
Responsabilidad Civil Extracontractual	SEGUROS MUNDIAL	BO-1100035847	05/08/2026	31/12/2026
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		N/A	N/A
Pensión		N/A	N/A
ARL		N/A	N/A

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

CONTRATO		20260967		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$ 489.126.960	20260102482	$1.487.000	4 de septiembre de 2026
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$ 489.126.960	20260102486	$12.394.000	4 de septiembre de 2026
Estampilla Pro Cultura	$ 489.126.960	20260102490	$4.957.000	4 de septiembre de 2026
Bono al Deporte	$ 489.126.960	20260102493	$4.891.000	4 de septiembre de 2026

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	N/A			
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	N/A			
Estampilla Pro Cultura	N/A			
Bono al Deporte	N/A			

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1 y 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):	ARCESIO JULIÁN CASTRO AGUDELO		
Por parte del contratista:	MUNDITUR S.A.S		
Lugar donde se realiza la reunión	Vía Microsoft Teams		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	4:00 p.m.	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	5:00 p.m.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas en el presente proceso de contratación.	Se desarrolló el contrato en los términos y condiciones establecidas en el presente proceso de contratación.
Disponer de un asesor comercial con disponibilidad completa para el manejo de la cuenta corporativa con la institución, para atender los requerimientos del contrato con la Institución a fin de obtener una adecuada asesoría y manejo en el servicio prestado por la agencia, de forma inmediata.	Se dispuso de un asesor comercial con disponibilidad completa para el manejo de la cuenta corporativa con la institución, para atender los requerimientos del contrato con la Institución a fin de obtener una adecuada asesoría y manejo en el servicio prestado por la agencia, de forma inmediata.
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Se asumió los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.
Cotizar en todas las opciones posibles en el mercado con el fin de garantizar el suministro de los tiquetes para la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB bajo las condiciones más favorables en el mercado: escalas, rutas, horarios, equipaje y tarifas.	Se cotizo en todas las opciones posibles en el mercado con el fin de garantizar el suministro de los tiquetes para la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB bajo las condiciones más favorables en el mercado: escalas, rutas, horarios, equipaje y tarifas.
La agencia será responsable de las penalidades imputables al mismo, como en los siguientes casos: La expedición de tiquetes aéreos en rutas diferentes a las solicitadas por el supervisor del contrato, expedición de tiquetes con nombres diferentes a los solicitados inicialmente, errores de digitación en el nombre, apellido o documento de identidad del pasajero y que la aerolínea no permita el abordaje, casos en los cuales la agencia las asumirá en un cien por ciento 100%.	La agencia será responsable de las penalidades imputables al mismo, como en los siguientes casos: La expedición de tiquetes aéreos en rutas diferentes a las solicitadas por el supervisor del contrato, expedición de tiquetes con nombres diferentes a los solicitados inicialmente, errores de digitación en el nombre, apellido o documento de identidad del pasajero y que la aerolínea no permita el abordaje, casos en los cuales la agencia las asumirá en un cien por ciento 100%.
Realizar las reservas y suministro de los tiquetes nacionales e internacionales en las tarifas más favorables del mercado para la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB, en cualquiera de las aerolíneas que operan en el país, de acuerdo con las solicitudes efectuadas por el supervisor del contrato y en las clases que se indiquen.	Se realizo las reservas y suministro de los tiquetes nacionales e internacionales en las tarifas más favorables del mercado para la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB, en cualquiera de las aerolíneas que operan en el país, de acuerdo con las solicitudes efectuadas por el supervisor del contrato y en las clases que se indiquen

Brindar asesorías y recomendaciones sin costo alguno sobre itinerarios más favorables, conexiones en aeropuertos nacionales e internacionales, ubicación de pasajes, informes de destino, así como todos los demás trámites que se requieran para el desplazamiento.	Brindar asesorías y recomendaciones sin costo alguno sobre itinerarios más favorables, conexiones en aeropuertos nacionales e internacionales, ubicación de pasajes, informes de destino, así como todos los demás trámites que se requieran para el desplazamiento.

En caso de presentarse grupos de pasajeros, la agencia deberá suministrar los beneficios adicionales que obtiene la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB por volumen de tiquetes aéreos, transporte terrestre y seguros médicos.	la agencia suministro los beneficios adicionales que obtiene la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB por volumen de tiquetes aéreos, transporte terrestre y seguros médicos.
Gestionar ante las aerolíneas los descuentos, incentivos, millas, tiquetes y demás beneficios adicionales que estas ofrezcan o reconozcan a la Entidad en razón a este contrato, procurando mejores condiciones para la Institución.	Se gestionó ante las aerolíneas los descuentos, incentivos, millas, tiquetes y demás beneficios adicionales que estas ofrezcan o reconozcan a la Entidad en razón a este contrato, procurando mejores condiciones para la Institución.
Asesorar a la Institución sin costo alguno en la gestión de todo tipo de documentos necesarios para los viajeros colombianos hacia otros países y de otros países a Colombia, tales como visa, documentos requeridos, restricciones de inmigración, distancias aeropuertos, ciudades, tasas de cambio, clima, tramitación de pasaportes, información sobre vacunas que deben aplicarse los viajeros y en general todos los requisitos que deban cumplirse para estos efectos. Los gastos adicionales tales como tasas consulares estarán a cargo del funcionario.	Se asesoró a la Institución sin costo alguno en la gestión de todo tipo de documentos necesarios para los viajeros colombianos hacia otros países y de otros países a Colombia, tales como visa, documentos requeridos, restricciones de inmigración, distancias aeropuertos, ciudades, tasas de cambio, clima, tramitación de pasaportes, información sobre vacunas que deben aplicarse los viajeros y en general todos los requisitos que deban cumplirse para estos efectos. Los gastos adicionales tales como tasas consulares estarán a cargo del funcionario.
Atender de manera inmediata cualquier cambio solicitado en los tiquetes previamente expedidos y realizar entrega de los nuevos tiquetes dentro de los plazos requeridos por la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB.	Se atendió de manera inmediata cualquier cambio solicitado en los tiquetes previamente expedidos y realizar entrega de los nuevos tiquetes dentro de los plazos requeridos por la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB
Los tiquetes suministrados siempre deberán incluir el pago de impuestos de salida o tasas aeroportuarias a que haya lugar.	Se incluyó el pago de impuestos de salida o tasas aeroportuarias a que haya lugar.
Garantizar el suministro de un contacto a línea telefónica fija, línea celular y correo electrónico para comunicación con la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB, y que se encuentre disponible durante las 24 horas y en toda la ejecución del contrato.	Se garantizó el suministro de un contacto a línea telefónica fija, línea celular y correo electrónico para comunicación con la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB, y que se encuentre disponible durante las 24 horas y en toda la ejecución del contrato.
Cotizar en diferentes opciones posibles en el mercado los seguros médicos, con el fin de garantizar precios y coberturas favorables.	Se cotizo en diferentes opciones posibles en el mercado los seguros médicos, con el fin de garantizar precios y coberturas favorables.
Atender las solicitudes de información o de documentos que le indique la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB a través del supervisor del contrato o dentro del término dispuesto en la respectiva comunicación.	Se atendió las solicitudes de información o de documentos que le indique la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB a través del supervisor del contrato o dentro del término dispuesto en la respectiva comunicación.
Cumplir con las especificaciones técnicas definidas en el presente proceso de contratación.	Se cumplió con las especificaciones técnicas definidas en el presente proceso de contratación.
Informar oportunamente a la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB cualquier situación que pueda afectar o impedir la ejecución y terminación del contrato	Se informó oportunamente a la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB cualquier situación que pueda afectar o impedir la ejecución y terminación del contrato
Informar oportunamente a la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB sobre la ocurrencia de cualquier circunstancia que lo habilite o lo haga incurrir en alguna causal de inhabilidad o incompatibilidad.	Se informó oportunamente a la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB sobre la ocurrencia de cualquier circunstancia que lo habilite o lo haga incurrir en alguna causal de inhabilidad o incompatibilidad.
Garantizar la calidad de los servicios contratados y responder por ellos de conformidad con lo estipulado en el artículo 5o. numeral 4 de la Ley 80 de 1993.	Se garantizó la calidad de los servicios contratados y responder por ellos de conformidad con lo estipulado en el artículo 5o. numeral 4 de la Ley 80 de 1993.
Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	Se actuó de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	No aplico

Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	Se desarrolla el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.
Constituir las pólizas pactadas en el contrato dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega del contrato.	Se realizaron las pólizas pactadas en el contrato dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega del contrato.

Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB.	Se cumplió con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte de mismo, Barranquilla - IUB.
Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.	Se encuentra al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.
No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho	No aplica
Mantener reserva sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo o ejecución del contrato. La agencia favorecida garantizará absoluta confidencialidad y reserva de los datos suministrados por el la IUB absteniéndose de divulgar la identidad del ningún viajero.	Se mantuvo reserva sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo o ejecución del contrato. La agencia favorecida garantizará absoluta confidencialidad y reserva de los datos suministrados por el la IUB absteniéndose de divulgar la identidad del ningún viajero.
Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.	Se cumplió con obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.

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					

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (16) días del mes de septiembre de 2026				
Diescinueve	días del mes de	Septiembre	de	2026

ARCESIO JULIAN CASTRO AGUDELO
Supervisor

LAURA LUCIA FUENTES CALAO
Contratista y Representante Legal

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 (PERSONA JURÍDICA)

MUNDITUR S.A.S

En mi condición de Representante Legal de MUNDITUR S.A.S, identificada con Nit 800115201-0 , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Barranquilla a los 16 días del mes de septiembre de 2026

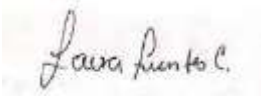
Firma:

MUNDITUR S.A.S

Nit: 800115201-0

LAURA LUCIA FUENTES CALA

C.C. Nº 110470614 de Tolu, sucre



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
NIT 800115201	0	MUNDITUR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL1	CL 76 54 11 OF 901	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3103627013	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	563938564	9509456794	E	2026/08/04	2026/08/13	BANCOLOMBIA		$3,278,900

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	irp	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: PRINCIPAL1 (5 Afiliados)																							$13,274,71	$2,124,200			$13,274,715	$531,20			$13,274,71	$531,20			$13,274,71		$69,60					$3,256,200
Centro de Trabajo: 0522 RIESGO 1 (5 Afiliados)																							$13,274,71	$2,124,200			$13,274,715	$531,20			$13,274,71	$531,20			$13,274,71		$69,60					$3,256,200
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (5 Afiliados)																							$13,274,71	$2,124,200			$13,274,715	$531,20			$13,274,71	$531,20			$13,274,71		$69,60					$3,256,200
1	CC	1001779351	CATALAN CAROLAY																		230201	30	$1,750,90	$280,200	ESSC	30	$1,750,90	$70,10	CCF0	30	$1,750,90	$70,10	14-2	30	$1,750,90	0.522	$9,20	30			Si	$429,600
2	CC	72181342	GOMEZ ROBERTO																		25-14	30	$5,250,00	$840,000	EPS0	30	$5,250,00	$210,00	CCF0	30	$5,250,00	$210,00	14-2	30	$5,250,00	0.522	$27,50	30			Si	$1,287,500
3	CC	22668167	MONTERO KAROL																		230301	30	$2,772,00	$443,600	EPS0	30	$2,772,00	$110,90	CCF0	30	$2,772,00	$110,90	14-2	30	$2,772,00	0.522	$14,50	30			Si	$679,900
4	CC	1048270000	NARVAEZ JESUS																		230301	30	$1,750,90	$280,200	EPS0	30	$1,750,90	$70,10	CCF0	30	$1,750,90	$70,10	14-2	30	$1,750,90	0.522	$9,20	30			Si	$429,600
5	CC	1093292697	REYES CEIMY																		230301	30	$1,750,90	$280,200	EPS0	30	$1,750,90	$70,10	CCF0	30	$1,750,90	$70,10	14-2	30	$1,750,90	0.522	$9,20	30			Si	$429,600
Total		**Afiliados(5)**																					$13,274,71	$2,124,200			$13,274,715	$531,20			$13,274,71	$531,20			$13,274,71		$69,60					$3,256,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$2,124,200	$14,700	$0	$2,138,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$840,000	$5,800	$0	$845,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,004,000	$6,900	$0	$1,010,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$2,000	$0	$282,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$69,600	$500	$0	$70,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$69,600	$500	$0	$70,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$531,200	$3,700	$0	$534,900
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	5	$531,200	$3,700	$0	$534,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$531,200	$3,800	$0	$535,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$110,900	$800	$0	$111,700
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$70,100	$500	$0	$70,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$280,100	$2,000	$0	$282,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$500	$0	$70,600
TOTAL				**5**	**$3,256,200**	**$22,700**	**$0**	**$3,278,900**

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
NIT 800115201	0	MUNDITUR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL1	CL 76 54 11 OF 901	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3103627013	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	126350664	9501238378	E	2026/03/03	2026/03/09	BANCOLOMBIA		$3,339,400

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: PRINCIPAL1 (6 Afiliados)																						$13,559,42	$2,169,800			$13,559,42	$542,70			$13,559,42	$542,70			$13,559,42		$71,10					$3,326,300
Centro de Trabajo: 0522 RIESGO 1 (6 Afiliados)																						$13,559,42	$2,169,800			$13,559,42	$542,70			$13,559,42	$542,70			$13,559,42		$71,10					$3,326,300
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (6 Afiliados)																						$13,559,42	$2,169,800			$13,559,42	$542,70			$13,559,42	$542,70			$13,559,42		$71,10					$3,326,300
1	CC	1001779351	CATALAN CAROLAY								X									230201	30	$1,786,01	$285,800	ESSC	30	$1,786,01	$71,50	CCF0	30	$1,786,01	$71,50	14-2	30	$1,786,01	0.522	$9,40	30			Si	$438,200
2	CC	72181342	GOMEZ ROBERTO								X									25-14	30	$5,308,99	$849,500	EPS0	30	$5,308,99	$212,40	CCF0	30	$5,308,99	$212,40	14-2	30	$5,308,99	0.522	$27,80	30			Si	$1,302,100
3	CC	22668167	MONTERO KAROL								X									230301	30	$3,079,33	$492,700	EPS0	30	$3,079,33	$123,20	CCF0	30	$3,079,33	$123,20	14-2	30	$3,079,33	0.522	$16,10	30			Si	$755,200
4	CC	1048270000	NARVAEZ JESUS																	230301	30	$1,750,90	$280,200	EPS0	30	$1,750,90	$70,10	CCF0	30	$1,750,90	$70,10	14-2	30	$1,750,90	0.522	$9,20	30			Si	$429,600
5	CC	1093292697	REYES CEIMY	X																230301	12	$700,36	$112,100	EPS0	12	$700,36	$28,10	CCF0	12	$700,36	$28,10	14-2	12	$700,36	0.522	$3,70	12			Si	$172,000
6	CC	1002093207	RUIZ MARIA		X															230201	16	$933,81	$149,500	EPS0	16	$933,81	$37,40	CCF0	16	$933,81	$37,40	14-2	16	$933,81	0.522	$4,90	16			Si	$229,200
Total		**Afiliados(6)**																				$13,559,42	$2,169,800			$13,559,42	$542,70			$13,559,42	$542,70			$13,559,42		$71,10			$0		$3,326,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$2,169,800	$8,500	$0	$2,178,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$849,500	$3,300	$0	$852,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$885,000	$3,500	$0	$888,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$435,300	$1,700	$0	$437,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$71,100	$300	$0	$71,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$71,100	$300	$0	$71,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$542,700	$2,100	$0	$544,800
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	6	$542,700	$2,100	$0	$544,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$542,700	$2,200	$0	$544,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$123,200	$500	$0	$123,700
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$71,500	$300	$0	$71,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$277,900	$1,100	$0	$279,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$300	$0	$70,400
TOTAL				**6**	**$3,326,300**	**$13,100**	**$0**	**$3,339,400**

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
NIT 800115201	0	MUNDITUR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL1	CL 76 54 11 OF 901	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3103627013	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	232352247	9503171530	N	2026/03/03	2026/04/17	BANCOLOMBIA	45	$648,700

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: PRINCIPAL1 (4 Afiliados)																						$2,568,59	$410,900			$2,568,59	$102,70			$2,568,59	$102,70			$2,568,59		$13,40					$629,700
Centro de Trabajo: 0522 RIESGO 1 (4 Afiliados)																						$2,568,59	$410,900			$2,568,59	$102,70			$2,568,59	$102,70			$2,568,59		$13,40					$629,700
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (4 Afiliados)																						$2,568,59	$410,900			$2,568,59	$102,70			$2,568,59	$102,70			$2,568,59		$13,40					$629,700
1	CC	1001779351	CATALAN CAROLAY								A	X								230201	30	($1,786,014	($285,800	ESSC	30	($1,786,014	($71,500	CCF0	30	($1,786,014	($71,500	14-2	30	($1,786,014	0.522	($9,400	30			Si	($438,200)
2	CC	1001779351	CATALAN CAROLAY								C	X								230201	30	$2,054,28	$328,700	ESSC	30	$2,054,28	$82,20	CCF0	30	$2,054,28	$82,20	14-2	30	$2,054,28	0.522	$10,80	30			Si	$503,900
3	CC	72181342	GOMEZ ROBERTO								A	X								25-14	30	($5,308,995	($849,500	EPS0	30	($5,308,995	($212,400	CCF0	30	($5,308,995	($212,400	14-2	30	($5,308,995	0.522	($27,800	30			Si	($1,302,100)
4	CC	72181342	GOMEZ ROBERTO								C	X								25-14	30	$6,481,84	$1,037,100	EPS0	30	$6,481,84	$259,30	CCF0	30	$6,481,84	$259,30	14-2	30	$6,481,84	0.522	$33,90	30			Si	$1,589,600
5	CC	22668167	MONTERO KAROL								A	X								230301	30	($3,079,334	($492,700	EPS0	30	($3,079,334	($123,200	CCF0	30	($3,079,334	($123,200	14-2	30	($3,079,334	0.522	($16,100	30			Si	($755,200)
6	CC	22668167	MONTERO KAROL								C	X								230301	30	$3,383,16	$541,400	EPS0	30	$3,383,16	$135,40	CCF0	30	$3,383,16	$135,40	14-2	30	$3,383,16	0.522	$17,70	30			Si	$829,900
7	CC	1002093207	RUIZ MARIA		X						A									230201	16	($933,816	($149,500	EPS0	16	($933,816	($37,400	CCF0	16	($933,816	($37,400	14-2	16	($933,816	0.522	($4,900	16			Si	($229,200)
8	CC	1002093207	RUIZ MARIA		X						C	X								230201	16	$1,757,45	$281,200	EPS0	16	$1,757,45	$70,30	CCF0	16	$1,757,45	$70,30	14-2	16	$1,757,45	0.522	$9,20	16			Si	$431,000
Total		**Afiliados(4)**																				$2,568,59	$410,900			$2,568,59	$102,70			$2,568,59	$102,70			$2,568,59		$13,40					$629,700

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$410,900	$12,300	$0	$423,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$187,600	$5,600	$0	$193,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$48,700	$1,500	$0	$50,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$174,600	$5,200	$0	$179,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$13,400	$400	$0	$13,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$13,400	$400	$0	$13,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$102,700	$3,100	$0	$105,800
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	4	$102,700	$3,100	$0	$105,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$102,700	$3,200	$0	$105,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$12,200	$400	$0	$12,600
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$10,700	$400	$0	$11,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$79,800	$2,400	$0	$82,200
TOTAL				**4**	**$629,700**	**$19,000**	**$0**	**$648,700**

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
NIT 800115201	0	MUNDITUR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL1	CL 76 54 11 OF 901	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3103627013	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	200199848	9502747436	E	2026/04/06	2026/04/06	BANCOLOMBIA		$3,256,200

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: PRINCIPAL1 (5 Afiliados)																						$13,274,71	$2,124,200			$13,274,71	$531,20			$13,274,71	$531,20			$13,274,71		$69,60					$3,256,200
Centro de Trabajo: 0522 RIESGO 1 (5 Afiliados)																						$13,274,71	$2,124,200			$13,274,71	$531,20			$13,274,71	$531,20			$13,274,71		$69,60					$3,256,200
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (5 Afiliados)																						$13,274,71	$2,124,200			$13,274,71	$531,20			$13,274,71	$531,20			$13,274,71		$69,60					$3,256,200
1	CC	1001779351	CATALAN CAROLAY																	230201	30	$1,750,90	$280,200	ESSC	30	$1,750,90	$70,10	CCF0	30	$1,750,90	$70,10	14-2	30	$1,750,90	0.522	$9,20	30			Si	$429,600
2	CC	72181342	GOMEZ ROBERTO																	25-14	30	$5,250,00	$840,000	EPS0	30	$5,250,00	$210,00	CCF0	30	$5,250,00	$210,00	14-2	30	$5,250,00	0.522	$27,50	30			Si	$1,287,500
3	CC	22668167	MONTERO KAROL																	230301	30	$2,772,00	$443,600	EPS0	30	$2,772,00	$110,90	CCF0	30	$2,772,00	$110,90	14-2	30	$2,772,00	0.522	$14,50	30			Si	$679,900
4	CC	1048270000	NARVAEZ JESUS																	230301	30	$1,750,90	$280,200	EPS0	30	$1,750,90	$70,10	CCF0	30	$1,750,90	$70,10	14-2	30	$1,750,90	0.522	$9,20	30			Si	$429,600
5	CC	1093292697	REYES CEIMY																	230301	30	$1,750,90	$280,200	EPS0	30	$1,750,90	$70,10	CCF0	30	$1,750,90	$70,10	14-2	30	$1,750,90	0.522	$9,20	30			Si	$429,600
Total		**Afiliados(5)**																				$13,274,71	$2,124,200			$13,274,71	$531,20			$13,274,71	$531,20			$13,274,71		$69,60					$3,256,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$2,124,200	$0	$0	$2,124,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$840,000	$0	$0	$840,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,004,000	$0	$0	$1,004,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$69,600	$0	$0	$69,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$69,600	$0	$0	$69,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$531,200	$0	$0	$531,200
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	5	$531,200	$0	$0	$531,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$531,200	$0	$0	$531,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$110,900	$0	$0	$110,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$280,100	$0	$0	$280,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
TOTAL				**5**	**$3,256,200**	**$0**	**$0**	**$3,256,200**

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
NIT 800115201	0	MUNDITUR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL1	CL 76 54 11 OF 901	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3103627013	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	304566272	9504654646	E	2026/05/05	2026/05/13	BANCOLOMBIA		$4,119,700

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: PRINCIPAL1 (5 Afiliados)																						$16,698,50	$2,672,100			$16,698,50	$668,20			$16,698,50	$668,20			$16,698,50		$87,40					$4,095,900
Centro de Trabajo: 0522 RIESGO 1 (5 Afiliados)																						$16,698,50	$2,672,100			$16,698,50	$668,20			$16,698,50	$668,20			$16,698,50		$87,40					$4,095,900
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (5 Afiliados)																						$16,698,50	$2,672,100			$16,698,50	$668,20			$16,698,50	$668,20			$16,698,50		$87,40					$4,095,900
1	CC	1001779351	CATALAN CAROLAY								X									230201	30	$2,181,56	$349,100	ESSC	30	$2,181,56	$87,30	CCF0	30	$2,181,56	$87,30	14-2	30	$2,181,56	0.522	$11,40	30			Si	$535,100
2	CC	72181342	GOMEZ ROBERTO								X									25-14	30	$6,197,51	$991,700	EPS0	30	$6,197,51	$248,00	CCF0	30	$6,197,51	$248,00	14-2	30	$6,197,51	0.522	$32,40	30			Si	$1,520,100
3	CC	22668167	MONTERO KAROL								X									230301	30	$3,799,76	$608,000	EPS0	30	$3,799,76	$152,00	CCF0	30	$3,799,76	$152,00	14-2	30	$3,799,76	0.522	$19,90	30			Si	$931,900
4	CC	1048270000	NARVAEZ JESUS																	230301	30	$1,750,90	$280,200	EPS0	30	$1,750,90	$70,10	CCF0	30	$1,750,90	$70,10	14-2	30	$1,750,90	0.522	$9,20	30			Si	$429,600
5	CC	1093292697	REYES CEIMY								X									230301	30	$2,768,75	$443,100	EPS0	30	$2,768,75	$110,80	CCF0	30	$2,768,75	$110,80	14-2	30	$2,768,75	0.522	$14,50	30			Si	$679,200
Total		**Afiliados(5)**																				$16,698,50	$2,672,100			$16,698,50	$668,20			$16,698,50	$668,20			$16,698,50		$87,40					$4,095,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$2,672,100	$15,400	$0	$2,687,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$991,700	$5,700	$0	$997,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,331,300	$7,700	$0	$1,339,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$349,100	$2,000	$0	$351,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$87,400	$500	$0	$87,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$87,400	$500	$0	$87,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$668,200	$3,900	$0	$672,100
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	5	$668,200	$3,900	$0	$672,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$668,200	$4,000	$0	$672,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$152,000	$900	$0	$152,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$87,300	$500	$0	$87,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$358,800	$2,100	$0	$360,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$500	$0	$70,600
TOTAL				**5**	**$4,095,900**	**$23,800**	**$0**	**$4,119,700**

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
NIT 800115201	0	MUNDITUR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL1	CL 76 54 11 OF 901	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3103627013	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	358871571	9505926594	E	2026/06/02	2026/06/02	BANCOLOMBIA		$3,256,200

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: PRINCIPAL1 (5 Afiliados)																						$13,274,71	$2,124,200			$13,274,715	$531,20			$13,274,71	$531,20			$13,274,71		$69,60					$3,256,200
Centro de Trabajo: 0522 RIESGO 1 (5 Afiliados)																						$13,274,71	$2,124,200			$13,274,715	$531,20			$13,274,71	$531,20			$13,274,71		$69,60					$3,256,200
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (5 Afiliados)																						$13,274,71	$2,124,200			$13,274,715	$531,20			$13,274,71	$531,20			$13,274,71		$69,60					$3,256,200
1	CC	1001779351	CATALAN CAROLAY																	230201	30	$1,750,90	$280,200	ESSC	30	$1,750,90	$70,10	CCF0	30	$1,750,90	$70,10	14-2	30	$1,750,90	0.522	$9,20	30			Si	$429,600
2	CC	72181342	GOMEZ ROBERTO																	25-14	30	$5,250,00	$840,000	EPS0	30	$5,250,00	$210,00	CCF0	30	$5,250,00	$210,00	14-2	30	$5,250,00	0.522	$27,50	30			Si	$1,287,500
3	CC	22668167	MONTERO KAROL																	230301	30	$2,772,00	$443,600	EPS0	30	$2,772,00	$110,90	CCF0	30	$2,772,00	$110,90	14-2	30	$2,772,00	0.522	$14,50	30			Si	$679,900
4	CC	1048270000	NARVAEZ JESUS																	230301	30	$1,750,90	$280,200	EPS0	30	$1,750,90	$70,10	CCF0	30	$1,750,90	$70,10	14-2	30	$1,750,90	0.522	$9,20	30			Si	$429,600
5	CC	1093292697	REYES CEIMY																	230301	30	$1,750,90	$280,200	EPS0	30	$1,750,90	$70,10	CCF0	30	$1,750,90	$70,10	14-2	30	$1,750,90	0.522	$9,20	30			Si	$429,600
Total		**Afiliados(5)**																				$13,274,71	$2,124,200			$13,274,715	$531,20			$13,274,71	$531,20			$13,274,71		$69,60					$3,256,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$2,124,200	$0	$0	$2,124,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$840,000	$0	$0	$840,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,004,000	$0	$0	$1,004,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$69,600	$0	$0	$69,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$69,600	$0	$0	$69,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$531,200	$0	$0	$531,200
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	5	$531,200	$0	$0	$531,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$531,200	$0	$0	$531,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$110,900	$0	$0	$110,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$280,100	$0	$0	$280,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
TOTAL				**5**	**$3,256,200**	**$0**	**$0**	**$3,256,200**

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
NIT 800115201	0	MUNDITUR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL1	CL 76 54 11 OF 901	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3103627013	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	622947255	9510757867	E	2026/09/02	2026/09/03	BANCOLOMBIA		$3,058,600

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: PRINCIPAL1 (5 Afiliados)																						$12,457,62	$1,993,500			$12,457,624	$498,50			$12,457,62	$498,50			$12,457,624		$65,30					$3,055,800
Centro de Trabajo: 0522 RIESGO 1 (5 Afiliados)																						$12,457,62	$1,993,500			$12,457,624	$498,50			$12,457,62	$498,50			$12,457,624		$65,30					$3,055,800
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (5 Afiliados)																						$12,457,62	$1,993,500			$12,457,624	$498,50			$12,457,62	$498,50			$12,457,624		$65,30					$3,055,800
1	CC	1001779351	CATALAN CAROLAY		X															230201	16	$933,81	$149,500	ESSC	16	$933,81	$37,40	CCF0	16	$933,81	$37,40	14-2	16	$933,81	0.522	$4,90	16			Si	$229,200
2	CC	72181342	GOMEZ ROBERTO																	25-14	30	$5,250,00	$840,000	EPS0	30	$5,250,00	$210,00	CCF0	30	$5,250,00	$210,00	14-2	30	$5,250,00	0.522	$27,50	30			Si	$1,287,500
3	CC	22668167	MONTERO KAROL																	230301	30	$2,772,00	$443,600	EPS0	30	$2,772,00	$110,90	CCF0	30	$2,772,00	$110,90	14-2	30	$2,772,00	0.522	$14,50	30			Si	$679,900
4	CC	1048270000	NARVAEZ JESUS																	230301	30	$1,750,90	$280,200	EPS0	30	$1,750,90	$70,10	CCF0	30	$1,750,90	$70,10	14-2	30	$1,750,90	0.522	$9,20	30			Si	$429,600
5	CC	1093292697	REYES CEIMY																	230301	30	$1,750,90	$280,200	EPS0	30	$1,750,90	$70,10	CCF0	30	$1,750,90	$70,10	14-2	30	$1,750,90	0.522	$9,20	30			Si	$429,600
Total		**Afiliados(5)**																				$12,457,62	$1,993,500			$12,457,624	$498,50			$12,457,62	$498,50			$12,457,624		$65,30					$3,055,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,993,500	$1,700	$0	$1,995,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$840,000	$700	$0	$840,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,004,000	$800	$0	$1,004,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$149,500	$200	$0	$149,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$65,300	$100	$0	$65,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$65,300	$100	$0	$65,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$498,500	$400	$0	$498,900
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	5	$498,500	$400	$0	$498,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$498,500	$600	$0	$499,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$110,900	$100	$0	$111,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$37,400	$100	$0	$37,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$280,100	$300	$0	$280,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$100	$0	$70,200
TOTAL				**5**	**$3,055,800**	**$2,800**	**$0**	**$3,058,600**

Certificado Bancario

Miércoles, 22 de julio de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MUNDITUR S A S identificado(a) con NIT 800115201, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	08301296972	1998/08/11	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.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141260969598

(415)7707212489984(8020) 000014126096959 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 1 5 2 0 1	0	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
MUNDITUR S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
CL 76 54 11 OF 901 ED WORLD TRADE CENTER

42. Correo electrónico contabilidadmunditursas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 5 3 4 7 0 7 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 9 1 1	1 9 9 0 1 2 0 4	7 9 1 2	1 9 9 0 1 2 0 4	7 0 2 0	8 2 3 0		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	8	9	1 0	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	3	57. Modo	1		
		58. CPC	6 6		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-07-09 / 05:07:19PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PEREZ JIMENEZ BEATRIZ DEL CARMEN
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260969598

(415)7707212489984(8020) **000014126096959 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 1 5 2 0 1	0	Impuestos de Barranquilla 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 5
72. Número	2 0 7 5	8 1 8
73. Fecha	1 9 9 0 1 0 2 6	2 0 0 2 0 5 3 1
74. Número de notaría	6	9
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 0 1 2 2 0	2 0 0 2 0 6 2 5
77. No. Matrícula mercantil	1 3 8 . 2 6 4	9 9 . 4 1 4
78. Departamento	0 8	0 8
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 0 1 0 2 6	2 0 0 2 0 5 3 1
81. Hasta	2 0 1 0 1 0 2 6	2 0 1 0 1 0 2 6

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 8 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
1	MUNDITUR LTDA		

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260969598

(415)7707212489984(8020) **000014126096959 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 1 5 2 0 1	0	Impuestos de Barranquilla	2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 1 0 1 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	2 2 4 3 8 3 8 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PEREZ	JIMENEZ	BEATRIZ	DEL CARMEN

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 4 0 8 0 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 0 4 8 7 0 6 1 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FUENTES	CALAO	LAURA	LUCIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260969598

(415)7707212489984(8020) **000014126096959 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 1 5 2 0 1	0	Impuestos de Barranquilla 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de las agencias de viajes 7 9 1 1	

162. Nombre del establecimiento: MUNDITUR S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1	

165. Dirección: CL 76 54 1 1 OF 703

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 3 8 2 6 4	1 9 9 0 1 2 2 0	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 0 1 2 4 6 8 4 3 7		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



MiÃ©rcoles, 9 de Septiembre de 2026

Regresar Menú Rentas | **Nueva Búsqueda**

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20260102482**
Fecha Emisión:	04/09/2026
Identificación:	800115201
Declarante:	MUNDITUR SAS
Vigencia:	2026
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 489.126.960
Fecha Pago:	04/09/2026
Monto Pagado:	$ 1.487.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20260967, CONTRATO SECOP: 20260967
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



MiÃ©rcoles, 9 de Septiembre de 2026

Regresar Menú Rentas | **Nueva Búsqueda**

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20260102490**
Fecha Emisión:	04/09/2026
Identificación:	800115201
Declarante:	MUNDITUR SAS
Vigencia:	2026
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA
Base Gravable:	$ 489.126.960
Fecha Pago:	04/09/2026
Monto Pagado:	$ 4.957.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20260967, CONTRATO SECOP: 20260967
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



MiÃ©rcoles, 9 de Septiembre de 2026

Regresar Menú Rentas | **Nueva Búsqueda**

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20260102486**
Fecha Emisión:	04/09/2026
Identificación:	800115201
Declarante:	MUNDITUR SAS
Vigencia:	2026
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto:	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable:	$ 489.126.960
Fecha Pago:	04/09/2026
Monto Pagado:	$ 12.394.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20260967, CONTRATO SECOP: 20260967
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



MiÃ©rcoles, 9 de Septiembre de 2026

Regresar Menú Rentas | **Nueva Búsqueda**

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20260102493**
Fecha Emisión:	04/09/2026
Identificación:	800115201
Declarante:	MUNDITUR SAS
Vigencia:	2026
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	BONO AL DEPORTE
Acto:	BONO AL DEPORTE
Base Gravable:	$ 489.126.960
Fecha Pago:	04/09/2026
Monto Pagado:	$ 4.891.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20260967, CONTRATO SECOP: 20260967
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**