

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

LUCIA MARGARITA OSORIO ROJAS

VALOR DEL PAGO MENSUAL: (\$4,515,351), CUATRO MILLONES QUINIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS MONEDA LEGAL.

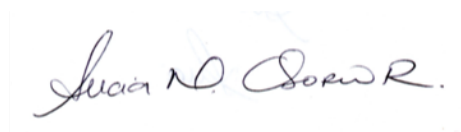
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB

PERIODO: Segundo pago contrato 20250296

No. Contrato: 20250296 **No. CDP:** 250380 **No. RP:** 250531

No. CTA PARA A CONSIGNAR: Cuenta de Ahorro 028670024208 Banco Davivienda

Barranquilla, 20 de Marzo de 2025



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA		
Rad: 250952	Fecha: 25/03/2025	Hora: 11:52:57
Asunto: CUENTA DE COBRO 20250296 SEGUNDO PAGO		
Anexos: 9 FOLIOS		
Remite: LUCIA MARGARITA OSORIO ROJAS		
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO		

LUCIA MARGARITA OSORIO ROJAS

C.C.: 1.140.814.504 de Barranquilla

Celular: 3005088044

Correo: Luciaosorioccd@gmail.com

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

Fecha:	20	de	Marzo	de	2025
--------	----	----	-------	----	------

Acta de recibo Inicial Parcial X Final

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250296
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios OPS
Nombre de Contratista:	Lucia Margarita Osorio Rojas
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB	

Valor del contrato:	\$17,459,357 COP		RP Número:	250531	
Rubro:	2.1.2.02.02.008-SERVICIOS PRESTADOS ALAS EMPRESAS YSERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS		Centro de Costo: VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	25/02/25		Fecha de finalización:	31/05/25
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

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

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: \$4,515,351. CUATRO MILLONES QUINIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE	
Periodo al que corresponde el pago:	SEGUNDO PAGO Contrato 20250296

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	N/A	N/A
Cumplimiento	N/A	N/A	N/A	N/A
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	N/A	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A
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	12.5%	\$195.700	FEBRERO
Pensión	16%	\$250.500	FEBRERO
ARL		\$8.200	FEBRERO

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

CONTRATO		20250296		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	17.459.357	20250024209	\$52.000	18/03/25
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	17.459.357	20250024224	\$438.000	18/03/25
Estampilla Pro Cultura	17.459.357	20250024218	\$87.000	28/03/25
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago

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

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):	Lorenzo Zanella		
Por parte del contratista:	Lucia Margarita Osorio Rojas		
Lugar donde se realiza la reunión	Institución Universitaria de Barranquilla en la oficina de la Vicerrectoría de Extensión e Investigación		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00 am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	8:30 AM

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Dirigir las actividades del Centro de Desarrollo Empresarial del Hub de Innovación, asegurando el cumplimiento de los objetivos y metas establecidos.	He dirigido eficazmente todas las actividades del Centro, asegurando el cumplimiento de los objetivos y metas anuales mediante eventos y planes de trabajo que impactan a la comunidad emprendedora.
Apoyar en el diseño de estrategias para fomentar la creación y crecimiento de empresas, así como para apoyar a emprendedores en el desarrollo de sus proyectos.	He participado activamente en la creación de estrategias para incubación y crecimiento empresarial, implementando programas de acompañamiento que fortalecen la capacidad emprendedora de los beneficiarios, como espacios de Co-creación junto a los demás coordinadores del HUB. Principalmente con el desarrollo de asesorías a Emprendedores de la IUB.
Coordinar programas de capacitación, asesoría y acompañamiento empresarial dirigidos a la comunidad académica y al sector productivo.	He coordinado programas de capacitación y asesoría empresarial para la comunidad académica y el sector productivo.

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 4 de 5
---	---	---

Establecer alianzas estratégicas con instituciones, empresas y organizaciones del sector público y privado para fortalecer el ecosistema emprendedor y empresarial.	He gestionado alianzas clave con instituciones públicas y privadas, como cámaras de comercio y empresas locales, para fortalecer el ecosistema emprendedor y generar oportunidades, como es el caso de 51Labs, Probarranquilla, CARIBE TECH y Desarrollo de Feria de Emprendimiento con Youngship y Enactus.
Brindar asesoramiento técnico en áreas como planificación estratégica, desarrollo de modelos de negocio, marketing, finanzas, entre otros, a emprendedores y empresarios.	He sido puente para asesoramiento en planificación estratégica, marketing, finanzas y modelos de negocio, facilitando el desarrollo de planes de negocio sólidos para emprendedores y empresarios, tanto de la IUB como externos. Con estudiantes que tienen emprendimientos y que están interesados en cursar la Ruta de Emprendimiento que se está diseñando.
Promover la participación de la comunidad académica en proyectos de emprendimiento e innovación, facilitando la transferencia de conocimiento y tecnología.	He impulsado la participación de estudiantes, docentes e investigadores en proyectos de emprendimiento e innovación, promoviendo la transferencia de conocimiento y tecnología, apoyándoles con sus ideas. Como la feria de Emprendimiento en alianza con YOUNGSHIP en la CUC y en la IUB.
Elaborar informes periódicos sobre las actividades, logros y desafíos del Centro de Desarrollo Empresarial, para la presentación a la dirección del Hub de Innovación y otras instancias pertinentes.	He elaborado informes detallados sobre actividades, logros y desafíos, presentados a la dirección del Hub y otras instancias para mantener una comunicación transparente, de cara a los indicadores de gestión del HUB.
Mantenerse actualizado sobre tendencias, buenas prácticas y políticas relacionadas con el emprendimiento y el desarrollo empresarial, para aplicarlas en las actividades del Centro.	Me mantengo actualizado sobre tendencias, buenas prácticas y políticas en emprendimiento y desarrollo empresarial, aplicándolos en las actividades del Centro y participando activamente en eventos, como la Mesa de Trabajo Air-e en el lanzamiento de su Reto de Innovación Abierta.
Colaborar con otras áreas del Hub de Innovación en proyectos y actividades que promuevan la innovación, el emprendimiento y el desarrollo empresarial en la región.	He colaborado con otras áreas del Hub en proyectos de innovación y desarrollo empresarial, fortaleciendo el ecosistema de innovación en la universidad.
Coordinar la participación del Centro de Desarrollo Empresarial en convocatorias, concursos y programas de apoyo al emprendimiento y la innovación.	He presentado al Centro en eventos, ferias y conferencias, así como en reuniones con actores del ecosistema emprendedor, mejorando la visibilidad y posicionamiento del Centro.

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

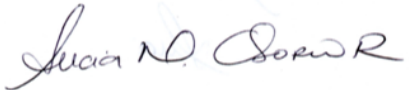
	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 5 de 5
---	---	---

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

Fecha de la próxima reunión	21	De	Abril	de	2025
-----------------------------	----	----	-------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (20)					
VEINTE	días del mes de	MARZO	de	2025	


LORENZO ZANELLO
Supervisor o Interventor


Lucia Margarita Osorio Rojas
Contratista
CC. 1140814504



Martes, 18 de Marzo de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250024224

Fecha Emisión: 18/03/2025

Identificación: 1140814504

Declarante: LUCIA MARGARITA OSORIO ROJAS

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)

Acto: ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)

Base Gravable: \$ 17.459.357

Fecha Pago: 18/03/2025

Monto Pagado: \$ 438.000

Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA

No. de Soporte: 20250296, CONTRATO SECOP: 20250296

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Martes, 18 de Marzo de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250024218

Fecha Emisión: 18/03/2025

Identificación: 1140814504

Declarante: LUCIA MARGARITA OSORIO ROJAS

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA

Acto: ESTAMPILLA PROCULTURA

Base Gravable: \$ 17.459.375

Fecha Pago: 18/03/2025

Monto Pagado: \$ 87.000

Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA

No. de Soporte: 20250296, CONTRATO SECOP: 20250296

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Martes, 18 de Marzo de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250024209

Fecha Emisión: 18/03/2025

Identificación: 1140814504

Declarante: LUCIA MARGARITA OSORIO ROJAS

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 17.459.357

Fecha Pago: 18/03/2025

Monto Pagado: \$ 52.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: 202050296, CONTRATO SECOP: 20250296

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



DATOS GENERALES																				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR					
CC	1140814504	LUCIA MARGARITA OSORIO ROJAS			ÚNICO	0	0	2025-02	2025-02	32646772		PRIVADA	I	14-11	86					
DIRECCIÓN		CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LÍMITE DE PAGO					
CRA 73 76 81		BARRANQUILLA	1	ATLANTICO	8	3517212	0	LUCIAOSORIOCCD@GMAIL.COM		8299		0	1	2025-02-27	2025-03-04					
TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS		
EPS005	800251440	195700	0	0	0	0	0	195700	0	0	0	195700	0	0	0	0	195700	1		
TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA					TOTAL APORTES A ICBF Y SENA				
CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS	CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS			
230301	800224808	250500	0	0	0	0	0	0	250500	1	SINCCF	0	0	0	0	0	0	1		
TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES																				
CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR							
14-11	890903790	8200	0	0	0	8200	0	0	8200	0	0	0	8200							
TOTAL APORTES A ESAP																				
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL A PAGAR														
0		0		0		0														
TOTAL APORTES A MINISTERIO																				
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL A PAGAR														
0		0		0		0														
NÚMERO ADMINISTRADORAS																				
PENSIONES														1						
SALUD														1						
RIESGOS LABORALES														1						
CAJAS COMPENSACIÓN														0						
TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA																				
PENSIONES														250500						
SALUD														195700						
RIESGOS LABORALES														8200						
CAJAS COMPENSACIÓN														0						
SENA														0						
ICBF														0						
ESAP														0						
MINISTERIO														0						
GRAN TOTAL														454400						