

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

**Gilberto De Jesús Avendaño Marrugo
C.C 1129511281 De Barranquilla - Atlántico**

VALOR DEL PAGO MENSUAL: \$ TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MONEDA LEGAL (\$3.927.946).

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

PERIODO A CANCELAR: Quinto pago contrato 20250216.

No. Contrato: 20250216 **No. CDP.** 250234 **No. RP.** 250274.

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: 24133133837 Banco Caja Social.

Barranquilla, 20 de Mayo de 2025

Gilberto Avendaño Marrugo

Gilberto De Jesús Avendaño Marrugo
C.C 1129511281 de Barranquilla – Atlántico
Celular: 3027452555
Correo: psicogama88@gmail.com

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA


Rad: 252158 **Fecha:** 28/05/2025 **Hora:** 14:52:32

Asunto: CUENTA DE COBRO 20250216 QUINTO PAGO

Anexos: 8 FOLIOS

Remite: GILBERTO DE JESUS AVENDAÑO MARRUGO

Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 1 de 4
---	---	--

Fecha:	20	de	Mayo	de	2025
--------	----	----	------	----	------

Acta de recibo Inicial __ Parcial _ Final _X_

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250216
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
Nombre de Contratista:	Gilberto De Jesús Avendaño Marrugo
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla-IUB.	

Valor del contrato:	\$ 18.068.551,00	RP Número:	250274		
Rubro:	2.1.2.02.02.009 - Servicios para la Comunidad, Sociales y Personales.	Fuente de Financiación:	Recursos Propios	Centro de Costo:	RECTORIA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	05/02/2025	Fecha de finalización:	31/05/2025	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fecha de reinicio:		

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

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

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar I	: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MONEDA LEGAL (\$3.927.946).
Periodo al que corresponde el pago:	Quinto Pago Contrato 20250216.

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%	\$ 196.400	ABRIL
Pensión	16%	\$ 251.400	ABRIL
ARL	0.522%	\$ 8.300	ABRIL

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

CONTRATO		20250216		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 18.068.551,00	20250009115	\$ 54.000	11/02/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$ 18.068.551,00	20250009116	\$ 455.000	11/02/2025
Estampilla Pro Cultura	\$ 18.068.551,00	20250009117	\$ 91.000	12/02/2025
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
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):	ARCESIO JULIAN CASTRO AGUDELO		
Por parte del contratista:	Gilberto De Jesús Avendaño Marrugo		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina de Bienestar Institucional		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00 am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	10:00 am

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyo en la planeación, desarrollo y ejecución de las asesorías psicológicas a efectuar sobre la comunidad institucional.	Se brindó apoyo en la planeación, desarrollo y ejecución de las asesorías psicológicas a efectuar sobre la comunidad institucional
Diseñar y desarrollar los talleres y actividades en las diferentes dimensiones del ser.	Se Diseñaron y desarrollaron talleres y actividades en las diferentes dimensiones del ser.
Apoyo en la planeación, desarrollo y ejecución del programa de inclusión IUB PARA TODOS.	Se brindó apoyo en la planeación, desarrollo y ejecución del programa de inclusión IUB PARA TODOS.
Diseñar, promocionar, ejecutar y hacer seguimiento a la jornada de inducción a estudiantes de primer cuatrimestre del primer nivel de formación.	Se Diseñó, promociono, ejecuto y se hizo seguimiento a la jornada de inducción a estudiantes de primer cuatrimestre del primer nivel de formación.
Realizar informes estadísticos sobre las actividades realizadas en la línea de acción de Desarrollo Humano y Bienestar Laboral en el periodo académico.	Se realizó informes estadísticos sobre las actividades realizadas en la línea de acción de Desarrollo Humano y Bienestar Laboral en el periodo académico.
Realizar actividades de retroalimentación al sistema de Gestión de Información de Bienestar Institucional sobre la atención realizada a la comunidad académica mensualmente.	Se realizó actividades de retroalimentación al sistema de Gestión de Información de Bienestar Institucional sobre la atención realizada a la comunidad académica mensualmente.
Aplicar la encuesta de satisfacción al cliente de las actividades y servicios ofertados en la línea de atención de Desarrollo Humano y Bienestar Laboral.	Se aplica la encuesta de satisfacción al cliente de las actividades y servicios ofertados en la línea de atención de Desarrollo Humano y Bienestar Laboral.
Apoyar en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional.	Se brindo apoya en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional.
El contratista se compromete a mantener la información confidencial entregada en estricta reserva y no revelar ningún dato de la	El contratista mantuvo la información confidencial entregada en estricta reserva y no revelo ningún dato de la información sin el



INFORME DE SEGUIMIENTO DE
INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE
PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-JUR-02-V13
Vigencia: 15/12/2022
Pág. 4 de 4

información sin el consentimiento previo del contratante.	consentimiento previo del contratante.
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se asistió a las reuniones que convocó el supervisor del contrato.
Cumplir con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y el Sistema de Control Interno en la Institución Universitaria de Barranquilla de acuerdo con los lineamientos Institucionales y la Normatividad Legal vigente.	Se cumplió con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y el Sistema de Control Interno en la Institución Universitaria de Barranquilla de acuerdo con los lineamientos Institucionales y la Normatividad Legal vigente.

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato					X
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					X
Cumplimiento de la entrega					X
Atención al cliente por parte del contratista					X

Calificación proveedor o contratista: 5.0

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

Fecha de la próxima reunión _____ de _____

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (20)

20	días del mes de	Mayo	de	2025
----	-----------------	------	----	------

ARCESIO JULIAN CASTRO AGUDELO
INTERVENTOR O SUPERVISOR

GILBERTO DE JESÚS AVENDAÑO MARRUGO
CONTRATISTA

RAZÓN SOCIAL :	GILBERTO DE JESUS AVENDAÑO MARRUGO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1129511281
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-05-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-05-20
FECHA DE PAGO:	2025-05-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-04
PERÍODO SALUD:	2025-04
NÚMERO PLANILLA:	33144116
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33144116
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.571.178	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 196.400	\$ 196.400
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.571.178	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 251.400	\$ 251.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.571.178	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.300	\$ 8.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 456.100	\$ 456.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/06/2025
----------------------------------	------------



Martes, 11 de Febrero de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250009116
Fecha Emisión: 11/02/2025
Identificación: 1129511281
Declarante: GILBERTO AVENDAÑO MARRUGO
Vigencia: 2025
Periodo Liquidación: 1
Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto: ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable: \$ 18.068.551
Fecha Pago: 11/02/2025
Monto Pagado: \$ 455.000
Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte: 20250216, CONTRATO SECOP: 7403815
Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Martes, 11 de Febrero de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250009115
Fecha Emisión: 11/02/2025
Identificación: 1129511281
Declarante: GILBERTO AVENDAÑO MARRUGO
Vigencia: 2025
Periodo Liquidación: 1
Impuesto: ESTAMPILLA ITSA
Acto: ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable: \$ 18.068.551
Fecha Pago: 11/02/2025
Monto Pagado: \$ 54.000
Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte: 20250216, CONTRATO SECOP: 7403815
Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Miércoles, 12 de Febrero de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250009117
Fecha Emisión: 11/02/2025
Identificación: 1129511281
Declarante: GILBERTO AVENDAÑO MARRUGO
Vigencia: 2025
Periodo Liquidación: 1
Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA
Acto: ESTAMPILLA PROCULTURA
Base Gravable: \$ 18.068.551
Fecha Pago: 12/02/2025
Monto Pagado: \$ 91.000
Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte: 20250216, CONTRATO SECOP: 7403815
Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO