

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Nit. 802.011.065-5

DEBE A

GISELLE STEPHANIE VERGARA GOMEZ

C.C 1.143.139.861

VALOR DEL PAGO MENSUAL: Dos millones, quinientos mil pesos moneda legal
(\$2.500.000)

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB.

PERIODO A CANCELAR: PRIMER PAGO DEL CONTRATO 20250724

No. Contrato: 20250724 No. **CDP.** 250714 No. **RP.** 251723

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: *Cuenta ahorros 76924877321 Banco
Bancolombia*

Barranquilla, 14 de Julio de 2025



GISELLE STEPHANIE VERGARA GOMEZ

C.C 1143139861 de Barranquilla

CELULAR:3003789843

CORREO: giselle.vergara31@hotmail.com

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 252740

Fecha: 16/07/2025 **Hora:** 09:17:29

Asunto: CUENTA DE COBRO 20250724 PRIMER PAGO

Anexos: 10 FOLIOS

Remite: GISELLE STEPHANIE VERGARA GOMEZ

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 5
---	---	---

Fecha:	14	de	Julio	de	2025
--------	----	----	-------	----	------

Acta de recibo Inicial x Parcial Final

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250724
Tipo de contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS
Nombre de Contratista:	GISELLE STEPHANIE VERGARA GOMEZ
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB	

Valor del contrato:	\$7.500.000			RP Número:	251723	
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:	19/06/2025		Fecha de finalización:	31/08/2025	
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	

 <small>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VIGILADA MINEDUCACIÓN</small>	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 : DOS MILLONES QUINIENTOSMIL M L (2.500.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	PRIMER PAGO DEL CONTRATO 20250724

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%	\$ 180.000	MAYO
Pensión	16%	\$ 230.300	MAYO
ARL		\$ 7.600	MAYO

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

CONTRATO		20250724		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	7.500.000	20250055874	\$23.000	2025/06/25
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

 <small>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VIGILADA MINEDUCACIÓN</small>	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 3 de 5
---	---	---

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	Nº 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:	Nº 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 JULIÁN CASTRO AGUDELO		
Por parte del contratista:	GISELLE STEPHANIE VERGARA GOMEZ		
Lugar donde se realiza la reunión	OFICINAS DE BIENESTAR INSTITUCIONAL		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00AM	Hora de finalización (a.m./p.m.)	10:00AM

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Planear, desarrollar y hacer seguimiento al programa de monitorias.	Se apoyo en la planeación, desarrollo y hacer seguimiento al programa de monitorias.
2. Planear, desarrollar y hacer seguimiento a las actividades de asesorías académicas y talleres de éxito académico.	Se apoyo en la planeación Planear, desarrollo y seguimiento a las actividades de asesorías académicas y talleres de éxito académico.
3. Planear, desarrollar y hacer seguimiento a la aplicación de guías de caracterización, ferias de orientación académica, programa compartiendo	Se apoyo en la Planeación, desarrollo y seguimiento a la aplicación de guías de caracterización, ferias de orientación académica, programa compartiendo caminos

 <p>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small></p>	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA</p>	<p>FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 4 de 5</p>
---	---	---

caminos de enseñanza, contacto por inasistencias a clase y episodios de deserción.	de enseñanza, contacto por inasistencias a clase y episodios de deserción
4. Planear, desarrollar y hacer seguimiento a las inasistencias a clase y episodios de deserción de los estudiantes.	Se apoyo en la Planeación, desarrollo y seguimiento a las inasistencias a clase y episodios de deserción de los estudiantes.
5. Planear, desarrollar y hacer seguimiento a los estudiantes que reciben estímulos y hacen parte de las becas oferta la institución.	Se apoyo en la Planeación, desarrollo y seguimiento a los estudiantes que reciben estímulos y hacen parte de las becas oferta la institución.
6. Planear, desarrollar y hacer seguimiento al programa de Consejería y Padrinazgo estudiantil.	Se apoyo en la Planeación, desarrollo y seguimiento al programa de Consejería y Padrinazgo estudiantil.
7. Realizar informes estadísticos sobre las atenciones realizadas a estudiantes para fomentar su permanencia y graduación efectiva.	Se apoyo en la realizaron de informes estadísticos sobre las atenciones realizadas a estudiantes para fomentar su permanencia y graduación efectiva.
8. Realizar informe del análisis y tendencia de la deserción por nivel de formación.	Se apoyo en la realización de informe del análisis y tendencia de la deserción por nivel de formación.
9. Diseñar, implementar y hacer seguimiento a las estrategias a partir del resultado del análisis y tendencia de la deserción por nivel de formación.	Se apoyo en el Diseño, implementacion y seguimiento a las estrategias a partir del resultado del análisis y tendencia de la deserción por nivel de formación.
10. Retroalimentar el sistema de Gestión de Información de Bienestar Institucional sobre las atenciones realizada a la comunidad académica La Institución Universitaria de Barranquilla mensualmente.	Se apoyo en la Retroalimentación del sistema de Gestión de Información de Bienestar Institucional sobre las atenciones realizada a la comunidad académica La Institución Universitaria de Barranquilla mensualmente.
11. Aplicar encuesta de satisfacción al cliente de las actividades y servicios ofertados en la línea de atención de permanencia estudiantil.	Se apoyo en la aplicación de la encuesta de satisfacción al cliente de las actividades y servicios ofertados en la línea de atención de permanencia estudiantil.
12. Apoyar en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional.	Se apoyo en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional.
13. El contratista se compromete a mantener la información confidencial entregada en estricta reserva y no revelar ningún dato de la información sin el consentimiento previo del contratante.	Me comprometí a mantener la información confidencial entregada en estricta reserva y no revelar ningún dato de la información sin el consentimiento previa
14. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se asistieron a las reuniones convocadas por el supervisor.
15. 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	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

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

lineamientos Institucionales y la Normatividad Legal vigente.	acuerdo con los lineamientos Institucionales y la Normatividad Legal vigente.
16. Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Me encuentro afiliada a la seguridad social para la ejecución del contrato.

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	21	De	JULIO	de	2025
-----------------------------	----	----	-------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los catorce (14) DEL MES DE JULIO 2025					
14	días del mes de	JULIO	de	2025	


ARCESIO JULIÁN CASTRO AGUDELO
Supervisor o Interventor


GISELLE STEPHANIE VERGARA GOMEZ
Contratista

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143139861		VERGARA GOMEZ GISELLE STEPHANIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 72 #41-60	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003789843	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Valor
2025-05	2025-05	1600101520	9488253604	I	2025/06/16	2025/07/03	BANCOLOMBIA		\$417,900

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	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1143139861	VERGARA GOMEZ GISELLE STEPHANIE																		230201	30	EPS010	30		0	14-11	30	0	No
Total Afiliados(1)																														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143139861		VERGARA GOMEZ GISELLE STEPHANIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 72 #41-60	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003789843	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1600101520	9488253604	I	2025/06/16	2025/07/03	BANCOLOMBIA	17	\$417,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$2,500	\$0	\$230,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$2,500	\$0	\$230,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$2,000	\$0	\$180,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$2,000	\$0	\$180,000
TOTAL				1	\$413,300	\$4,600	\$0	\$417,900



Viernes, 27 de Junio de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	20250055874
Fecha Emisión:	25/06/2025
Identificación:	1143139861
Declarante:	GISELLE STEPHANIE VERGARA GOMEZ
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	\$ 7.500.000
Fecha Pago:	25/06/2025
Monto Pagado:	\$ 23.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20250724, CONTRATO SECOP: 20250724
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

Certificación Bancaria

Miércoles, 04 de junio de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que GISELLE STEPHANIE VERGARA GOMEZ identificado(a) con CC 1143139861, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	76924877321	2014-05-16	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 19 de Junio del 2025

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 ☒ 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 ☒

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

SI ☒ NO ☐

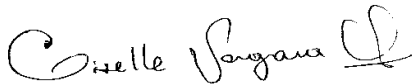
4). Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta (art. 387 ET), sobre mis honorarios o servicios, me permito adjuntar los siguientes documentos:

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 ☒

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 ☒

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 ☐ NO ☒

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



GISELLE STEPHANIE VERGARA GOMEZ
CC 1.143.139.861 DE BARRANQUILLA