

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB**

Nit. 802.011.065-5

**DEBE A**

**PAOLA JOHANNA MARRIAGA HERRERA**

**VALOR DEL PAGO MENSUAL: Tres millones de pesos M/L ( \$3.000.000)**

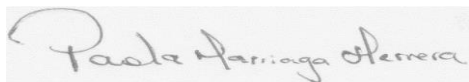
**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB

**PERIODO:** TERCER PAGO DEL CONTRATO 20250593

**No. Contrato:** 20250593    **No. CDP:** 250686    **No. RP:** 251667

**No. CTA PARA A CONSIGNAR:** N°0270017404 Banco BBVA

**Barranquilla, 20 de Agosto de 2.025**



**PAOLA JOHANNA MARRIAGA HERRERA**

**C.C.: 1129569307 de Barranquilla**

**Celular: 3015096757**

**Correo: paomarriaga@hotmail.com**

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**

**Rad:** 253594    **Fecha:** 26/08/2025    **Hora:** 10:02:13

**Asunto:** CUENTA DE COBRO 20250593 TERCER PAGO

**Anexos:** 7 FOLIOS

**Remite:** PAOLA JOHANNA MARRIAGA HERRERA

**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: 20 de agosto de 2025

Acta de recibo Inicial \_\_ Parcial X Final \_\_

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250593
Tipo de contrato:	Contratación Directa
Nombre de Contratista:	PAOLA JOHANNA MARRIAGA HERRERA
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB	

Valor del contrato:	\$15.000.000	RP Número:	251667		
Rubro:	2.1.2.02.02.008- SERVICIOS PRESTADOS ALAS EMPRESAS YSERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	Recursos Propios	Centro de Costo:	secretaría General
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	18/06/2025	Fecha de finalización:	31/10/2025	
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: TRES MILLONES DE PESOS M/L CTE (\$3.000.000)

Periodo al que corresponde el pago:

Tercer Pago de contrato 20250593

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

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12.5%	\$ 179.900	JULIO
Pensión	16%	\$ 230.200	JULIO
ARL		\$ 7.600	JULIO

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

CONTRATO		20250593		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$15.000.000	20250057419	\$45.000	01/07/2025
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

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**

<b>Interventor(es) o Supervisor (es):</b>	LORENZO DOMENICO ZANELLO RIVA		
<b>Por parte del contratista:</b>	PAOLA JOHANNA MARRIAGA HERRERA		
<b>Lugar donde se realiza la reunión</b>	OFICINA DE PROYECTOS ESPECIALES		
<b>Hora de inicio (a.m./p.m.)</b>	9:00am	<b>Hora de finalización (a.m./p.m.)</b>	10:00am

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar en el seguimiento y control al cumplimiento de las actividades académicas de los estudiantes, que se encuentran vinculados al proyecto asignado.	Se apoyó en el seguimiento y control al cumplimiento de las actividades académicas de los estudiantes, que se encuentran vinculados al proyecto asignado.
Apoyar en el seguimiento y control al cumplimiento de las actividades académicas y administrativas del personal que desarrolla la formación, que se encuentran vinculados al proyecto asignado	Se apoyó en el seguimiento y control al cumplimiento de las actividades académicas y administrativas del personal que desarrolla la formación, que se encuentran vinculados al proyecto asignado
Apoyar en la atención y orientación al usuario, y suministrar información que le sea solicitada, de conformidad con los procedimientos y/o lineamientos establecidos en el proceso	Se apoyó en la atención y orientación al usuario, y suministrar información que le sea solicitada, de conformidad con los procedimientos y/o lineamientos establecidos en el proceso
Apoyar en la aplicación de pruebas e instrumentos para la recolección de datos o información requerida en el proyecto, según los procedimientos y/o lineamientos establecidos en el proceso	Se apoyó en la aplicación de pruebas e instrumentos para la recolección de datos o información requerida en el proyecto, según los procedimientos y/o lineamientos establecidos en el proceso

Apoyar en el seguimiento y permanencia de los estudiantes en el proyecto asignado, de acuerdo con los procedimientos y/o lineamientos establecidos en el proceso.	Se apoyó en el seguimiento y permanencia de los estudiantes en el proyecto asignado, de acuerdo con los procedimientos y/o lineamientos establecidos en el proceso.
Apoyar en la identificación de las necesidades de los recursos para la ejecución de las actividades del proyecto.	Se apoyó en la identificación de las necesidades de los recursos para la ejecución de las actividades del proyecto.
Apoyar en la recepción, revisión, clasificación, distribución y control de documentos, datos y correspondencia relacionados con el proyecto.	Se apoyó en la recepción, revisión, clasificación, distribución y control de documentos, datos y correspondencia relacionados con el proyecto
Documentar el proceso de acompañamiento y seguimiento académico a los estudiantes que se encuentran desarrollando actividades académicas en el proyecto asignado.	Documenté el proceso de acompañamiento y seguimiento académico a los estudiantes que se encuentran desarrollando actividades académicas en el proyecto asignado.
Prestar apoyo en la realización de informes estadísticos solicitados en el desarrollo de las actividades administrativas en el proyecto asignado.	Presté apoyo en la realización de informes estadísticos solicitados en el desarrollo de las actividades administrativas en el proyecto asignado.

**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  

**COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN**

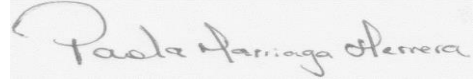
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

Fecha de la próxima reunión	19	De	septiembre	de	2025
-----------------------------	----	----	------------	----	------

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



**LORENZO DOMENICO ZANELLO RIVA**  
Supervisor o Interventor



**PAOLA JOHANNA MARRIAGA HERRERA**  
Contratista

Martes, 29 de Abril de 2025

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

### Datos Básicos del Recibo de Pago

**No. Documento:** 20250034544  
**Fecha Emisión:** 22/04/2025  
**Identificación:** 1129569307  
**Declarante:** PAOLA JOHANNA MARRIAGA HERRERA  
**Vigencia:** 2025  
**Periodo Liquidación:** 1  
**Impuesto:** ESTAMPILLA ITSA  
**Acto:** ESTAMPILLA ITSA  
**Base Gravable:** \$ 9.000.000  
**Fecha Pago:** 22/04/2025  
**Monto Pagado:** \$ 27.000  
**Banco Recaudador:** BANCO DE OCCIDENTE  
**No. de Soporte:** 20250373, CONTRATO SECOP: 20250373  
**Asociada Entidad:** INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB  
**Estado:** VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

