

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

BETTY LUZ GARIZABALO PEREZ

C.C 55.220.445

VALOR DEL PAGO: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS (\$5.372.487).

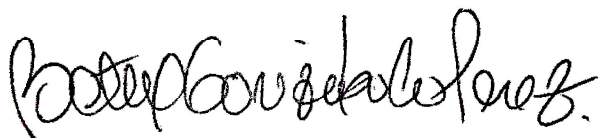
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.

PERIODO: TERCER PAGO CONTRATO 20250790

NO. CONTRATO: 20250790 **NO. CDP.** 250715 - 250834 **NO. RP.** 252078 - 252715

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: 0550488438868959 (*Ahorros*) de BANCO DAVIVIENDA

Barranquilla, 02 de septiembre de 2025



BETTY LUZ GARIZABALO PEREZ

C.C 55.220445 de Barranquilla

Celular: 3214256511

Correo: bettygarizabalo@gmail.com

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 253924 **Fecha:** 15/09/2025 **Hora:** 10:53:26

Asunto: CUENTA DE COBRO 20250790 TERCER PAGO

Anexos: 10 FOLIOS

Remite: BETTY LUZ GARIZABALO PEREZ

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:	02	de	Septiembre	de	2025
--------	----	----	------------	----	------

Acta de recibo Inicial __ Parcial X Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250790
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios Profesionales
Nombre de Contratista:	BETTY LUZ GARIZABALO PEREZ
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB	

Valor del contrato:	\$16.117.461			RP Número:	252078	
	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:	07/07/2025 + 00		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:	001-20250790
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	Betty Luz Garizábal Pérez
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB	

Valor del adicional contrato:	\$ 5.372.487	Valor Total Del Contrato	\$ 21.489.948	RP Número:	252715	
Rubro:	2.1.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS		Centro de Costo:	VICERRECTORÍA ACADÉMICA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	07 DE JULIO DE 2025		Fecha de finalización:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A		Fecha de reinicio:	N/A	

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar : \$ 5.372.487	
Periodo al que corresponde el pago:	Tercer pago del contrato N° 20250790

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

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%	\$ 199.900 + \$73.700	JULIO
Pensión	16%	\$ 255.900 + \$94.200	JULIO
ARL	0,522%	\$ 8.500 + \$3.100	JULIO

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

CONTRATO		20250790		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$16.117.461	20250061126	\$48,000	15/07/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$16.117.461	20250061128	\$403,000	15/07/2025
Estampilla Pro Cultura	\$16.117.461	20250061127	\$81,000	15/07/2025
Bono al Deporte				

ADICIONAL DEL CONTRATO		001-20250790		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$5.372.487	20250079465	\$16.000	09/09/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$5.372.487	20250079468	\$134.000	09/09/2025
Estampilla Pro Cultura	N/A	N/A	N/A	N/A
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

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

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:	BETTY LUZ GARIZABALO PEREZ		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina de Bienestar Institucional		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00 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
1. Apoyar al Rector de la IUB en la coordinación del proceso de Bienestar Institucional, garantizando el cumplimiento de los objetivos misionales del área	He apoyado al Rector en la coordinación del proceso de Bienestar Institucional, garantizando el cumplimiento de los objetivos misionales del área
1. Apoyar la sustentación del Plan de Acción de Bienestar Institucional ante instancias internas y externas.	He apoyado en la sustentación del Plan de Acción de Bienestar Institucional ante instancias internas y externas.
2. Apoyar en la implementación de acciones de aseguramiento de la calidad en el marco del Sistema de Gestión Institucional.	He apoyado en la implementación de acciones de aseguramiento de la calidad en el marco del Sistema de Gestión Institucional.
3. Participar en el proceso de Gestión de la Calidad conforme a la norma y otros lineamientos institucionales	He participado en el proceso de Gestión de la Calidad conforme a la norma y otros lineamientos institucionales
4. Apoyar la elaboración, revisión y gestión de las resoluciones relacionadas con el proceso de Bienestar	He apoyado en la elaboración, revisión y gestión de las resoluciones relacionadas con el proceso de Bienestar
5. Apoyar al rector en la supervisión de los contratos asociados a las líneas de acción de Bienestar.	He apoyado al rector en la supervisión de los contratos asociados a las líneas de acción de Bienestar.
6. Apoyar en la coordinación de la asignación de docentes de cátedra en proyectos como IUB al Barrio, IUB al Territorio y Regulares	He apoyado en la coordinación de la asignación de docentes de cátedra en proyectos como IUB al Barrio, IUB al Territorio y Regulares
7. Gestionar las solicitudes recibidas a través del sistema ORFEO, plataforma institucional de radicación y trazabilidad de PQRS (Peticiónes, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Denuncias), garantizando la respuesta oportuna dentro de los términos legales establecidos, y asegurando el adecuado registro, seguimiento y cierre de cada requerimiento conforme a los lineamientos institucionales y normativo	He gestionado hasta la fecha, las solicitudes recibidas a través del sistema ORFEO plataforma institucional de radicación y trazabilidad de PQRS (Peticiónes, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Denuncias), garantizando la respuesta oportuna dentro de los términos legales establecidos, y asegurando el adecuado registro, seguimiento y cierre de cada requerimiento conforme a los lineamientos institucionales y normativo
8. Apoyar la elaboración de documentos previos y revisión preliminar de documentos de los procesos de contratación institucional vinculados al área de Bienestar.	He apoyado en la elaboración de documentos previos y revisión preliminar de documentos de los procesos de contratación institucional vinculados al área de Bienestar.
9. Apoyar al Rector en la gestión y verificación de la póliza de seguro estudiantil para la comunidad estudiantil.	He apoyado al Rector en la gestión y verificación de la póliza

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

	de seguro estudiantil para la comunidad estudiantil.
10. Apoyar las solicitudes y seguimiento de los Certificados de Disponibilidad Presupuestal (CDP) solicitados en el marco de los procesos de Bienestar.	He apoyado las solicitudes y seguimiento de los Certificados de Disponibilidad Presupuestal (CDP) solicitados en el marco de los procesos de Bienestar.
11. Apoyar en la elaboración y seguimiento al presupuesto del proceso de Bienestar Institucional.	He apoyado en la elaboración y seguimiento al presupuesto del proceso de Bienestar Institucional.
12. Apoyar la elaboración de estudios previos requeridos para procesos contractuales de Bienestar Institucional.	He apoyado en la elaboración de estudios previos requeridos para procesos contractuales de Bienestar Institucional.
13. Apoyar la revisión y verificación de las cuentas de cobro de contratistas asociados al proceso de Bienestar.	He apoyado en la revisión y verificación de las cuentas de cobro de contratistas asociados al proceso de Bienestar.
14. Apoyar la planeación, coordinación y ejecución del proceso de inducción a estudiantes de primer ingreso.	He apoyado la planeación, coordinación y ejecución del proceso de inducción a estudiantes de primer ingreso.
15. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	He actuado de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.
16. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad	He asumido los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad
17. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	He desarrollado el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.
18. Constituir las pólizas pactadas en el contrato dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega del contrato	He constituido las pólizas pactadas en el contrato dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega del contrato
19. Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la IUB.	He cumplido hasta la fecha con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la IUB.
20. Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.	Me encuentro al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.
21. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.	He cumplido con las demás 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

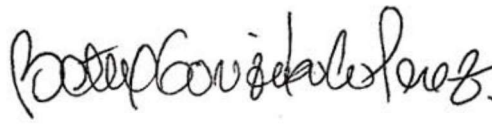
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN		
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

--	--	--

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 (2)					
dos	días del mes de	septiembre	de	2025	


ARCÉSIO JULIAN CASTRO AGUDELO
SUPERVISOR O INTERVENTOR


BETTY LUZ GARIZABALO PEREZ
CONTRATISTA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 55220445		GARIZABALO PEREZ BETTY LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 44 No. 30 - 12	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3275735	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1769459198	9491697967	N	2025/08/13	2025/09/11	NEQUI	29	\$171,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$577,816	\$92,500			\$577,816	\$72,300			\$0	\$0			\$577,816	\$3,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$577,816	\$92,500			\$577,816	\$72,300			\$0	\$0			\$577,816	\$3,000		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$577,816	\$92,500			\$577,816	\$72,300			\$0	\$0			\$577,816	\$3,000		\$0	\$0
1	CC 55220445	GARIZABALO BETTY	231001	30	(\$1,571,179)	(\$251,400)	EPS005	30	(\$1,571,179)	(\$196,400)		0	\$0	\$0	14-7	30	(\$1,571,179)	(\$8,300)	0	\$0	\$0
2	CC 55220445	GARIZABALO BETTY	231001	30	\$2,148,995	\$343,900	EPS005	30	\$2,148,995	\$268,700		0	\$0	\$0	14-7	30	\$2,148,995	\$11,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$577,816	\$92,500			\$577,816	\$72,300			\$0	\$0			\$577,816	\$3,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55220445		GARIZABALO PEREZ BETTY LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 44 No. 30 - 12	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3275735	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1769459198		9491697967	N	2025/08/13	2025/09/11	NEQUI	\$171,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$92,500	\$1,700	\$0	\$94,200	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$92,500	\$1,700	\$0	\$94,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,000	\$100	\$0	\$3,100	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$3,000	\$100	\$0	\$3,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$72,300	\$1,400	\$0	\$73,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$72,300	\$1,400	\$0	\$73,700	
TOTAL				1	\$167,800	\$3,200	\$0	\$171,000	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55220445		GARIZABALO PEREZ BETTY LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 44 No. 30 - 12	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3275735	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1766312827	9489492002	I	2025/08/13	2025/09/10	BANCOLOMBIA	\$464,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$251,400	\$4,500	\$0	\$255,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$251,400	\$4,500	\$0	\$255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,300	\$200	\$0	\$8,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$8,300	\$200	\$0	\$8,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$196,400	\$3,500	\$0	\$199,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$196,400	\$3,500	\$0	\$199,900
TOTAL				1	\$456,100	\$8,200	\$0	\$464,300



Jueves, 11 de Septiembre de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250079465

Fecha Emisión: 09/09/2025

Identificación: 55220445

Declarante: GARIZABALO PEREZ BETTY-LUZ

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 5.372.487

Fecha Pago: 09/09/2025

Monto Pagado: \$ 16.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: CO1.PCCNTR.8050836, CONTRATO SECOP: 20250790

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Jueves, 11 de Septiembre de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250079468

Fecha Emisión: 09/09/2025

Identificación: 55220445

Declarante: GARIZABALO PEREZ BETTY-LUZ

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)

Acto: ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)

Base Gravable: \$ 5.372.487

Fecha Pago: 09/09/2025

Monto Pagado: \$ 134.000

Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA

No. de Soporte: CO1.PCCNTR.8050836, CONTRATO SECOP: 20250790

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO