

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE
BARRANQUILLA – IUB NIT.
802.011.065 – 5**

DEBE A:

**NATALIA PAOLA GUERRERO BAYONA
C.C. 1010142.214 de Barranquilla**

VALOR DEL PAGO: Tres millones quinientos mil pesos M/L (\$ 3.500.000)

PERIODO DEL CONTRATO: tercer pago contrato 20250787

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la
Institución Universitaria de Barranquilla - IUB.

NÚMERO DEL CONTRATO: 20250787

NÚMERO DEL CDP: 250685

NÚMERO DEL RP: 252117

NÚMERO DE CUENTA A CONSIGNAR: Banco Davivienda Cuenta de Ahorro
0550488443149627

Barranquilla, 19 de septiembre 2025



Natalia Guerrero
C.C. 1.010.142.214 de Barranquilla
Cel.3045589763
Correo: nataliaguerrero bgpn@gmail.com

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 254154 **Fecha:** 22/09/2025 **Hora:** 15:20:13

Asunto: CUENTA DE COBRO 20250787 TERCER PAGO

Anexos: 8 FOLIO

Remite: NATALIA PAOLA GUERRERO BAYONA

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:	19	de	septiembre	de	2025
--------	----	----	------------	----	------

Acta de recibo Inicial Parcial Final **X**

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250787
Tipo de contrato:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB
Nombre de Contratista:	Natalia Paola Guerrero Bayona
Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB	

Valor del contrato:	\$ 10.500.000		RP Número:	252117	
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	SECRETARIA GENERAL
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	11-07-2025		Fecha de finalización:	30-09-2025
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	NA		Fecha de reinicio:	NA

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:	RECURSOS PROPIOS	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 quinientos mil pesos M/L (\$ 3.500.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	tercer pago contrato 20250787

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%	179.800	AGOSTO
Pensión	16%	230.100	AGOSTO
ARL		7.600	AGOSTO

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

CONTRATO		20250787		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 10.500.000	20250061530	\$ 32.000	16-07-2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	NA	NA	NA	NA
Estampilla Pro Cultura	NA	NA	NA	NA
Bono al Deporte	NA	NA	NA	NA

	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		N-A		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA				
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 ZANELLO RIVAS		
Por parte del contratista:	NATALIA GUERRERO BAYONA		
Lugar donde se realiza la reunión	IUB		
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 proceso de proyectos especiales en la ejecución y control de los planes de acción del proceso.	Brindando apoyo efectivo en la ejecución y control de los planes de acción definidos para el proceso de proyectos especiales, asegurando el cumplimiento de los objetivos establecidos y realizando seguimiento oportuno a las actividades programadas.
2. Apoyar al proceso de proyectos especiales en la elaboración, actualización e implementación del sistema de gestión de calidad.	Participando activamente en la elaboración, revisión y actualización de documentos del Sistema de Gestión de Calidad, implementando mejoras conforme a los lineamientos institucionales y contribuyendo a la estandarización de procesos en proyectos especiales.

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

3. Apoyar al proceso de proyectos especiales en los informes de seguimiento el seguimiento a los egresados del proyecto de Doble Titulación.	Colaborando en la elaboración y consolidación de informes de seguimiento a egresados del proyecto de Doble Titulación, recopilando información relevante que permitió evaluar el impacto del programa y proponer mejoras.
4. Apoyar en el proceso de proyectos especiales, para la recepción, revisión, clasificación, distribución y control de documentos, datos y correspondencia relacionados con el proyecto.	Gestionando de manera eficiente la documentación del proyecto, asegurando la adecuada recepción, revisión, clasificación y distribución de la correspondencia, lo cual facilitó la trazabilidad y el control documental del proceso.
5. 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.	Brindando atención y orientación oportuna a usuarios internos y externos, garantizando una comunicación clara y eficaz, en cumplimiento de los lineamientos establecidos por el proceso de proyectos especiales.
6. 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.	Realizando seguimiento continuo a las actividades académicas y administrativas del personal formador vinculado al proyecto, verificando el cumplimiento de cronogramas y reportando cualquier novedad para su pronta gestión.
7. 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.	Atendiendo y resolvieron solicitudes de información por parte de usuarios, con base en los procedimientos vigentes, asegurando un servicio eficiente y acorde a las necesidades del proceso.
8. 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.	Llevando a cabo el seguimiento al estado de permanencia de los estudiantes, identificando factores de riesgo de deserción y aplicando acciones de mejora con el fin de garantizar la continuidad en el programa.
9. Apoyar en la realización de informes de seguimiento del proyecto asignado, consolidando toda la información pertinente que dé respuesta al cumplimiento de las obligaciones por parte de la institución diligenciando finalmente los contratos	Consolidando la información necesaria para la elaboración de informes de seguimiento del proyecto, verificando el cumplimiento de los compromisos institucionales y contribuyendo al diligenciamiento oportuno de los contratos respectivos.

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

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

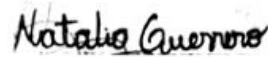
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN		
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

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

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (19)					
DIECINUEVE	días del mes de	SEPTIMBRE	de		2025



LORENZO ZANELLO RIVA
Supervisor o Interventor



NATALIA GUERRERO BAYONA
Contratista
C.C. 1.010.142.214 Barranquilla



BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

MiÃ@rcoles, 16 de Julio de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250061530

Fecha Emisión: 16/07/2025

Identificación: 1010142214

Declarante: NATALIA PAOLA GUERRERO BAYONA

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 10.500.000

Fecha Pago: 16/07/2025

Monto Pagado: \$ 32.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: 20250787, CONTRATO SECOP: 20250787

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1010142214		GUERRERO BAYONA NATALIA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR49#74 109 APTO 202	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3045589763	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1788687521	9490518226	I	2025/09/03	2025/09/19	BANCO DAVIVIENDA	16	\$417,500

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0
1	CC	1010142214	GUERRERO NATALIA	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS010	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$7,500	0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010142214		GUERRERO BAYONA NATALIA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR49#74 109 APTO 202	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3045589763	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1788687521		9490518226	I	2025/09/03	2025/09/19	BANCO DAVIVIENDA	\$417,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$2,300	\$0	\$230,100	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$2,300	\$0	\$230,100	
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	\$1,800	\$0	\$179,800	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$1,800	\$0	\$179,800	
TOTAL				1	\$413,300	\$4,200	\$0	\$417,500	