

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

**DEBE A**

**CINDY PATRICIA VERGARA ARMELLA**  
CC. N°1045703882

**VALOR DEL PAGO MENSUAL:** \$ 2.625.021 Dos millones seiscientos veinticinco mil veintiún pesos

**PERIODO A CANCELAR:** Cuarto pago contrato 20250489

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

**Contrato N.° 20250489      N.° CDP: 250641      N.° RP: 251498**

**Contrato: ADICIÓN Y PRORROGA N.° 01 AL CONTRATO 20250489**

**N.° CDP ADICIONAL: 250875      N.° RP ADICIONAL: 252722**

**CONSIGNAR EN CTA DE AHORRO DE BANCO DAVIVIENDA N.° 027000128853**

Barranquilla, 23 de Septiembre del 2025



**CINDY PATRICIA VERGARA ARMELLA**  
CC. N°1045703882  
Celular: 3043873516  
Correo: [ccinndyarmella@gmail.com](mailto:ccinndyarmella@gmail.com)

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**

**Rad:** 254373      **Fecha:** 26/09/2025      **Hora:** 10:30:58

**Asunto:** CUENTA DE COBRO 20250489CUARTO PAGO

**Anexos:** 7 FOLIOS

**Remite:** CINDY PATRICIA VERGARA ARMELLA

**Destino:** RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

Fecha: 23 de Septiembre de 2025

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato No. 20250489
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.
Nombre de Contratista:	CINDY PATRICIA VERGARA ARMELLA
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB.	

Valor del contrato:	\$ 7.875.063	RP Número:	251498		
Rubro:	2.1.2.02.02.008- SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	05 de junio 2025	Fecha de finalización:	31 de agosto de 2025	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fecha de reinicio:		

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	ADICION Y PRÓRROGA No. 001 AL CONTRATO No. 20250489
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.
Nombre de Contratista:	CINDY PATRICIA VERGARA ARMELLA
Objeto del contrato: : PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB.	

Valor del adicional contrato:	\$2.625.021	Valor Total Del Contrato	\$10.500.084	RP Número:	252722
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Producción	Fuente de Financiación:	Recursos Propios	Centro de Costo:	Vicerrectoría Administrativa Y Financiera
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	05 de junio 2025	Fecha de finalización:	30 de septiembre de 2025	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fecha de reinicio:		

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor Para Pagar Parcial: \$2.625.021 Dos millones seiscientos veinticinco mil veintiún pesos M/L	
Periodo al que corresponde el pago:	Cuarto Pago Contrato 20250489

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

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12.5%	\$ 178.600	Agosto 2025
Pensión	16%	\$ 228.600	Agosto 2025
ARL		\$ 7.600	Agosto 2025

**CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica)**

Fecha (dd/mm/aaaa)

CONTRATO		20250489		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 7.875.063	20250050080	\$ 24.000	09/06/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro-Cultura				
Bono al Deporte				


ADICIONAL DEL CONTRATO		Adición No1 Y Prorroga No1 Al Contrato 20250489		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 2.625.021	20250077291	\$ 8.000	02/09/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro-Cultura				
Bono al Deporte				

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles			
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI			
Estampilla Pro-Electrificación Rural			
Estampilla Pro-Cultura			
Estampilla Pro-Desarrollo			
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria			
Estampilla Pro-Anciano			

**ASISTENTES A LA REUNIÓN**

Interventor(es) o Supervisor (es):	ÁNGELA VICTORIA HERNÁNDEZ VERGARA		
Por parte del contratista:	CINDY PATRICIA VERGARA ARMELLA		
Lugar donde se realiza la reunión	Gestión Atención al Usuario Campus Soledad		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:30 a.m.	Hora de finalización (a.m./p.m.)	9:00 a.m.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Brindar apoyo a los estudiantes en los niveles, técnico laboral, técnico profesional, tecnológico y profesional universitario en la información solicitada por los mismos	 <p>Soledad, Jueves 18 de septiembre de 2025</p> <p>Señor(a) <b>SHELSEA CASTRO HERNÁNDEZ</b> shelseacastro312@gmail.com</p> <p>Reciba un atento saludo de parte de la Institución Universitaria de Barranquilla, establecimiento público de educación superior del orden distrital.</p> <p>En atención a su solicitud, le informamos que se ha iniciado el proceso correspondiente para su retiro. No obstante, dado que actualmente usted se encuentra en estado de admitido, este trámite requiere de una gestión interna adicional, motivo por el cual su caso se encuentra en trámite.</p> <p>Prontamente recibirá una actualización respecto al estado de su solicitud.</p> <p>Atentamente,</p> <p>Atención al Usuario <b>Institución Universitaria de Barranquilla</b> (Somos Orgullo Metropolitano!)</p> <p><b>Campus Barranquilla:</b> Cra. 45 No 48-31 <b>Campus Soledad:</b> Calle 18 No. 38-100</p> <p><a href="http://www.unibarranquilla.edu.co">www.unibarranquilla.edu.co</a></p> <p>Se brindó a los estudiantes en los niveles, técnico Laboral, Técnico Profesional, Tecnológico y Profesional Universitario en la información solicitada por los mismos</p>
Apoyar en la atención al público y servicios en la dependencia donde desarrolla las actividades	Se apoyó en la atención al público y servicios en la dependencia donde desarrolla las actividades



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				•	
Calidad de las especificaciones del bien o servicio				•	
Cumplimiento de la entrega				•	
Atención al cliente por parte del contratista				•	

Calificación proveedor o contratista: 4.8

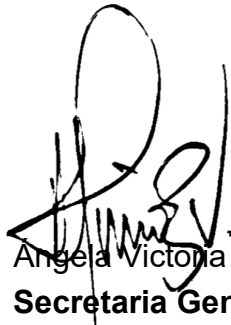
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
Los adquiridos en el Contrato	30 de Septiembre	CINDY PATRICIA VERGARA ARMELLA

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

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (23)

Veintitrés	día del mes de	septiembre	de	2025
------------	----------------	------------	----	------



Angela Victoria Hernández Vergara  
**Secretaria General**



Cindy Patricia Vergara Armella  
**Contratista**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045703882		VERGARA ARMELLA CINDY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 114 N 34 120	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3043873516	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	1797181444	9491273293	I	2025/09/18	2025/09/23	BANCO DAVIVIENDA	5	\$414,800

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	
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$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	\$0
1	CC 1045703882	VERGARA CINDY	231001	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$7,500	0		\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045703882		VERGARA ARMELLA CINDY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 114 N 34 120	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3043873516	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	1797181444	9491273293	I	2025/09/18	2025/09/23	BANCO DAVIVIENDA	5	\$414,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$800	\$0	\$228,600	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$227,800	\$800	\$0	\$228,600	
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	\$600	\$0	\$178,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$600	\$0	\$178,600	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$413,300</b>	<b>\$1,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$414,800</b>	