

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

LEIDY YIZZETH GONZALEZ ZAMBRANO

C.C 1.143.461.512 De Barranquilla

VALOR DEL PAGO: \$4.288.104 Cuatro Millones Doscientos Ochenta Y Ocho Mil Ciento Cuatro Pesos M/L

PERIODO A CANCELAR: Primer pago - contrato 20251294

OBJETO DEL CONTRATO: prestación de servicios de apoyo a la gestión provenientes del contrato interadministrativo n° cd-05- 2025- 3663 para fortalecer la educación media, a través del mejoramiento de las competencias básicas a los jóvenes de grado 10 y 11, pertenecientes a las instituciones educativas oficiales del distrito, y el desarrollo de un componente específico de un programa técnico laboral por competencia para facilitar el tránsito a la educación superior, en el marco del proyecto implementación del modelo educativo de doble titulación.

No. Contrato 20251294 **No. CDP.** 250583 **No. RP.** 254310

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: *cuenta de ahorro, banco Falabella 114120012989*

9 de Diciembre del 2025



LEYDI YIZZETH GONZALEZ ZAMBRANO
CC. 1.143.461.512 De Barranquilla

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 255976 **Fecha:** 16/12/2025 **Hora:** 18:17:02

Asunto: CUENTA DE COBRO 20251294 PRIMER PAGO

Anexos: 11 FOLIOS

Remite: LEIDY YIZZETH GONZALEZ ZAMBRANO

Destino: DARWINS GERMAN ESCOBAR APARICIO

Fecha: 9 de Diciembre de 2025

Acta de recibo Inicial x__ Parcial __ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20251294
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Nombre de Contratista:	Leidy Yizzeth González Zambrano
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PROVENIENTES DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° CD-05- 2025- 3663 PARA FORTALECER LA EDUCACIÓN MEDIA, A TRAVÉS DEL MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS BÁSICAS A LOS JÓVENES DE GRADO 10 Y 11, PERTENECIENTES A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL DISTRITO, Y EL DESARROLLO DE UN COMPONENTE ESPECÍFICO DE UN PROGRAMA TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIA PARA FACILITAR EL TRÁNSITO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR, EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO EDUCATIVO DE DOBLE TITULACIÓN.	

Valor del contrato:	\$8.576.208 OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS ML	RP Número:	254310		
Rubro:	2.3.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	FOMENTO
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	1/12/2025	Fecha de finalización:	19/12/2025	
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	



INFORME DE SEGUIMIENTO DE
INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE
PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-JUR-02-V13
Vigencia: 15/12/2022
Pág. 2 de 5

Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fecha de reinicio:	
-------------------------------------	----------------------	--	--------------------	--

INFORMACIÓN DEL PAGO

Valor a Pagar: \$4.288.104

Periodo al que corresponde el pago: Primer pago 20251294

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%	\$295.400	OCTUBRE
Pensión	16%	\$378.100	OCTUBRE
ARL		\$ 12.500	OCTUBRE

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

CONTRATO		20251294		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	AE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$8.576.208	20250118601	26.000	11/12/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$8.576.208	20250118604	216.000	11/12/2025
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		N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE			
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

Interventor(es) o Supervisor (es):	Acesio Julian Castro Agudelo		
Por parte del contratista:	Leidy Yizzeth González Zambrano		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina De Proyectos Especiales		
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
Diseñar un cronograma de actividades a realizar con los estudiantes que hacen parte del proyecto doble titulación.	Se diseña un cronograma de actividades a realizar con los estudiantes que hacen parte del proyecto doble titulación.
Realizar procesos de orientación vocacional y socio-ocupacional a los estudiantes que hacen parte del proyecto doble titulación	Se realiza procesos de orientación vocacional y socio- ocupacional a los estudiantes que hacen parte del proyecto doble titulación
Realizar visitas de seguimiento psicológico e intervenciones grupales de estudiantes que evidencian	Se realiza visitas de seguimiento psicológico e intervenciones grupales de estudiantes que

problemáticas a nivel psicosocial vinculados al proyecto doble titulación.	evidencian problemáticas a nivel psicosocial vinculados al proyecto doble titulación.
Identificar, orientar y notificar a instituciones educativas sobre casos o conductas que vulneren los derechos de los estudiantes vinculados al proyecto doble titulación.	Se Identifica, orienta y notifica a instituciones educativas sobre casos o conductas que vulneren los derechos de los estudiantes vinculados al proyecto doble titulación.
Diseñar, implementar y realizar el análisis y tendencia de los factores de la deserción presentada en los estudiantes del proyecto doble titulación.	Se diseña, implementa y realizo el análisis y tendencia de los factores de la deserción presentada en los estudiantes del proyecto doble titulación.
Realizar el acompañamiento y seguimiento académico de los estudiantes que se encuentran desarrollando actividades académicas en el proyecto doble titulación	Realizar el acompañamiento y seguimiento académico de los estudiantes que se encuentran desarrollando actividades académicas en el proyecto doble titulación
Diseñar y desarrollar de talleres y actividades en las diferentes dimensiones del ser.	Diseñar y desarrollar de talleres y actividades en las diferentes dimensiones del ser.
Planear, ejecutar y hacer seguimiento del programa de inclusión Unibarranquilla PARA TODOS de los estudiantes que pertenecen al proyecto doble titulación.	Se planea, ejecutar y hacer seguimiento del programa de inclusión Unibarranquilla PARA TODOS de los estudiantes que pertenecen al proyecto doble titulación.
Realizar informes cualitativos y estadísticos sobre las actividades realizadas para los estudiantes que pertenecen al proyecto doble titulación.	Se realiza informes cualitativos y estadísticos sobre las actividades realizadas para los estudiantes que pertenecen al proyecto doble titulación.
Realizar la retroalimentación al sistema de Gestión de Información sobre la atención realizada a la comunidad académica mensualmente.	Se realiza la retroalimentación al sistema de Gestión de Información sobre la atención realizada a la comunidad académica mensualmente.
Aplicar a encuesta de satisfacción al cliente de las actividades y servicios ofertados desde Bienestar Institucional para los estudiantes que pertenecen a los Proyectos Especiales de la Institución Universitaria de Barranquilla.	Se aplica a encuesta de satisfacción al cliente de las actividades y servicios ofertados desde Bienestar Institucional para los estudiantes que pertenecen a los Proyectos Especiales de la Institución Universitaria de Barranquilla.
Apoyar en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional.	Se apoya en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional.
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.	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.



INFORME DE SEGUIMIENTO DE
INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE
PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-JUR-02-V13
Vigencia: 15/12/2022
Pág. 5 de 5

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	11	De	diciembre	de	2025
-----------------------------	----	----	-----------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (9)

nueve	días del mes de	diciembre	de	2025
-------	-----------------	-----------	----	------


ARCESIO JULIAN CASTRO AGUDELO
Supervisor o Interventor


Leidy Yizzeth González Zambrano
Contratista

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143461512		GONZALEZ ZAMBRANO LEIDY YIZZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 94 #47-102	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3017855938	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1981600049	9493414575	I	2025/11/06	2025/12/04	BANCO DE BOGOTA	28	\$686,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
1	CC	1143461512	GONZALEZ LEIDY																		231001	30	\$2,321,311	\$371,500	EPS017	30	\$2,321,311	\$290,200		0	50	50	14-11	30	\$2,321,311	\$12,200	0	50	50	No	\$673,900
Total	Afiliados(1)																					\$2,321,311	\$371,500			\$2,321,311	\$290,200			50	50			\$2,321,311	\$12,200		50	50			\$673,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143461512		GONZALEZ ZAMBRANO LEIDY YIZZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 94 #47-102	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3017855938	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-10	2025-10	1981600049	9493414575	I	2025/11/06	2025/12/04	BANCO DE BOGOTA	28	\$686,000	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$371,500	\$6,600	\$0	\$378,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$371,500	\$6,600	\$0	\$378,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,200	\$300	\$0	\$12,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$12,200	\$300	\$0	\$12,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$290,200	\$5,200	\$0	\$295,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$290,200	\$5,200	\$0	\$295,400
TOTAL				1	\$673,900	\$12,100	\$0	\$686,000



Jueves, 11 de Diciembre de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250118601
Fecha Emisión: 10/12/2025
Identificación: 1143461512
Declarante: LEIDY YIZZETH GONZALEZ ZAMBRANO
Vigencia: 2025
Periodo Liquidación: 1
Impuesto: ESTAMPILLA ITSA
Acto: ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable: \$ 8.576.208
Fecha Pago: 11/12/2025
Monto Pagado: \$ 26.000
Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte: 20251294, CONTRATO SECOP: 20251294
Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Jueves, 11 de Diciembre de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250118604
Fecha Emisión: 10/12/2025
Identificación: 1143461512
Declarante: LEIDY YIZZETH GONZALEZ ZAMBRANO
Vigencia: 2025
Periodo Liquidación: 1
Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto: ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable: \$ 8.576.208
Fecha Pago: 11/12/2025
Monto Pagado: \$ 216.000
Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte: 20251294, CONTRATO SECOP: 202511294
Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

BANCO FALABELLA S.A

NIT 900047981-8

CERTIFICA A QUIEN INTERESE QUE:

El producto **CUENTA DE AHORRO TRADICIONAL** con número **114120012989** con fecha de apertura **2020-02-19** de titularidad del (la) señor(a) **LEIDY YIZZETH GONZALEZ ZAMBRANO** identificado(a) con la (el) **Cédula de Ciudadanía** número **1143461512**, a la fecha se encuentra **ACTIVA**.

Se expide a los Veintitres (23) días del mes de abril de 2025, a solicitud del consumidor financiero.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cordialmente,

Gerencia de Servicio y Experiencia al Cliente
BANCO FALABELLAS.A

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 1 de diciembre 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. Respaldata 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.


LEIDY YIZZETH GONZALEZ ZAMBRANO
CC 1143461512DE BARRANQUILLA