

LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

NIT. 802.011.065-5

DEBE A:

LISSETH MARIA PANTOJA BONILLA

VALOR DEL PAGO MENSUAL: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS MONEDA LEGAL M/L (\$3,256,787.00).

PERIODO A CANCELAR: PRIMER PAGO CONTRATO 20251402

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

No. Contrato: 20251402 **No. CDP.** 251140 **No. RP.** 254365

No. CTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de ahorros 080-000023-68 Bancolombia

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Sede Barranquilla

EMAIL: lissethpantoja8@gmail.com – lisspb2003@gmail.com

CELULAR: 302-241-60009

Barranquilla, 12 de diciembre del 2025



LISSETH MARIA PANTOJA BONILLA

C.C. 1.007.974.893 de Barranquilla

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 256418

Fecha: 22/12/2025 **Hora:** 09:36:58

Asunto: CUENTA DE COBRO 20251402 PRIMER PAGO

Anexos: 12 FOLIOS

Remite: LISSETH MARIA PANTOJA BONILLA

Destino: MARIANA ANDREA PEREZ ROMERO

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 1 de 4
---	---	--

Fecha:	12	de	Diciembre	de	2025
--------	----	----	-----------	----	------

Acta de recibo Inicial __ Parcial __ Final X

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20251402
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	LISSETH MARIA PANTOJA BONILLA
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.	

Valor del contrato:	\$ 3,256,787 M/L		RP Número:	254365	
Rubro:	2.1.2.02.02.008	Fuente de Financiación:	Recursos Propios	Centro de Costo:	Vicerrectoría Administrativa Y Financiera
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	Diciembre 2 del 2025		Fecha de finalización:	diciembre 31 del 2025
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A		Fecha de reinicio:	N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	
Tipo de contrato:	
Nombre de Contratista:	
Objeto del contrato:	

Valor del adicional contrato:		Valor Total Del Contrato		RP Número:	
Rubro:		Fuente de Financiación:		Centro de Costo:	
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:		Fecha de finalización:		
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fecha de reinicio:		

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTAY SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS MONEDA LEGAL M/L (\$3,256,787.00).	
Periodo al que corresponde el pago:	Primer pago contrato 20251402

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 2 de 4
---	---	--

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%	178.000	Diciembre
Pensión	16%	227.800	Diciembre
ARL	0.52%	7.500	Diciembre

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

CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	3,256,787	20250119718	10,000	12 DICIEMBRE 2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro-Cultura				
Bono al Deporte				

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA				
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro-Cultura				
Bono al Deporte				

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
---	-----------------------	---------------------	----------------------

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 3 de 4
---	---	--

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:	LISSETH MARIA PANTOJA BONILLA		
Lugar donde se realiza la reunión	Sede Granadillo		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	12:00pm

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación													
1. Apoyar a la Secretaría General en la gestión contractual de la Institución. 2. Apoyar a la secretaría General en la proyección y revisión de estudios previos y anexos mediante los que se solicite la celebración de contratos en la modalidad de contratación directa. 3. Apoyar en la publicación de los diferentes procesos y modalidades de contratación en la plataforma de compras públicas SECOP 2 o de la plataforma dispuesta por la legislación colombiana para ello. 4. Organizar la documentación de las solicitudes de contratación de las diferentes áreas a fin de iniciar el trámite contractual. 5. Llevar control de la secuencia de los distintos contratos y sus modalidades, así como de los demás trámites que le sean asignados. 6. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Realice seguimiento a las oficinas asignadas, vigilancia al igual que cargue e hice cada documento de los siguientes contratos en Secop II. <table data-bbox="647 1276 1365 1541"> <tr> <th>CEDULA O NIT</th><th>NOMBRE</th></tr> <tr> <td>901.352.333-6</td><td rowspan="2">CONSORCIO OBRAS UNIBAQ</td></tr> <tr> <td>901.963.900-4</td></tr> <tr> <td>1.047.478.279</td><td>SAMIR MONTERROSA MORENO</td></tr> <tr> <td>1.047.497.726</td><td>JULY PAULINE DEVOZ DIAZ</td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> <tr> <td></td><td></td></tr> </table> Asistí a las reuniones que se programaron por parte de la supervisora.	CEDULA O NIT	NOMBRE	901.352.333-6	CONSORCIO OBRAS UNIBAQ	901.963.900-4	1.047.478.279	SAMIR MONTERROSA MORENO	1.047.497.726	JULY PAULINE DEVOZ DIAZ				
CEDULA O NIT	NOMBRE													
901.352.333-6	CONSORCIO OBRAS UNIBAQ													
901.963.900-4														
1.047.478.279	SAMIR MONTERROSA MORENO													
1.047.497.726	JULY PAULINE DEVOZ DIAZ													

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

7. Las demás actividades u obligaciones que le sean asignadas de conformidad al objeto del contrato

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: 4,5

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
Adquiridos en el contrato	31 de diciembre de 2025	LISSETH MARIA PANTOJA BONILLA

Fecha de la próxima reunión	N/A	De	N/A	de	N/A
-----------------------------	-----	----	-----	----	-----

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (12)

doce	días del mes de	diciembre	de	2025
------	-----------------	-----------	----	------

ÁNGELA VICTORIA HERNÁNDEZ VERGARA
Supervisor o Interventor

LISSETH MARIA PANTOJA BONILLA
Contratista



Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1007974893		LISSETH MARIA PANTOJA BONILLA	INDEPENDIENTE	Principal	lissethpantoja8@gmail.com	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3022416009

Clave: **9496171191**

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/01/23	0	\$0	\$413,300

Periodo Pensión: 2025-12

Periodo Salud: 2025-12

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$227,800
COLPENSIONES		1	\$227,800
ARL	1	1	\$7,500
ARL SURA		1	\$7,500
EPS	1	1	\$178,000
COOSALUD MOVILIDAD		1	\$178,000
SUBTOTAL			\$413,300
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
TOTAL			\$413,300

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250119718

Fecha Emisión: 12/12/2025

Identificación: 1007974893

Declarante: 1007974893

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 3.256.787

Fecha Pago: 12/12/2025

Monto Pagado: \$ 10.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: 20251402, CONTRATO SECOP: 20251402

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afiliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

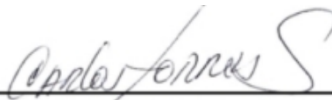
Tipo y No. de documento:	CC 1007974893
Nombres:	LISSETH MARIA PANTOJA BONILLA
Tipo de afiliado:	Cotizante
Fecha de afiliación:	2007-07-12
Estado de afiliación:	Activo
Régimen:	Contributivo
Nivel de contribución:	A
Departamento - Municipio:	ATLANTICO BARRANQUILLA

Tipo de Servicio	IPS
IPS Atención	PROMOTORES DE LA SALUD DE LA COSTA S.A.S

OBSERVACIONES:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

La anterior certificación se expide y firma el 2025-11-27 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2025-12-27


CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

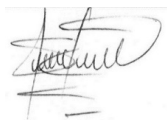


LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LISSETH MARIA PANTOJA BONILLA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1007974893**, se encuentra afiliado/a desde **02/12/2024** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 27 de noviembre de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Medellin, 9 de diciembre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **LISSETH MARIA PANTOJA BONILLA** con documento de identidad **C1007974893**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.** como trabajador(a) de **SAITEMP SA** con NIT **N811025401**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2025-11-16	3000-12-31	DEPENDIENTE	PROYECTANDO MODA BARRANQUILLA	0000005853	1	0.522	EN COBERTURA

Certificación Bancaria

Miércoles, 12 de noviembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LISSETH MARIA PANTOJA BONILLA identificado(a) con CC 1007974893, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	08000002368	2021-08-06	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, diciembre 03 del 2025

Señores:

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB

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. Respaldada 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.

FIRMA



LISSETH MARIA PANTOJA BONILLA
C.C. 1.007.974.893 de Barranquilla - Atlántico

ACTA DE COMPROMISO

Entre los suscritos a saber, **ÁNGELA VICTORIA HERNÁNDEZ VERGARA** en mi condición de supervisor del CONTRATO Y/O CONVENIO No. 20251402 en representación de la **Institución Universitaria de Barranquilla - IUB**, y **LISSETH MARIA PANTOJA BONILLA** en mi condición de contratista identificado como aparece al pie de la correspondiente firma, se suscribe el presente acuerdo, previa las siguientes consideraciones:

El día 03 del mes de diciembre de 2025, entre la **Institución Universitaria de Barranquilla - IUB** y **LISSETH MARIA PANTOJA BONILLA** se suscribió el contrato de prestación de servicios profesional y/o de apoyo a la gestión No. 20251402, en el cual se pactó como plazo de ejecución hasta el 31 de diciembre de 2025 y la forma de pago estipulada se pactó de la siguiente forma:

FORMA DE PAGO: PRIMER PAGO por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTAY SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS MONEDA LEGAL (\$3.256.787)...previa presentación de informe de gestión cuenta de cobro o factura, recibo a satisfacción por parte del supervisor, certificación de pago al sistema general de seguridad social (Salud, pensión, ARL) y pago de los impuestos a que haya lugar.

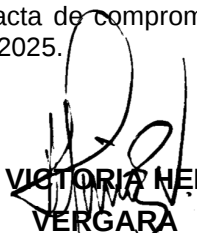
Qué en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular de Pago Número **VAF N°08-2025 del 19 de noviembre de 2025**, expedida por la Vicerrectoría Administrativa y Financiera, la fecha límite para el pago de honorarios a contratistas y recibir a satisfacción, así como la recepción de la documentación y envío de las cuentas de cobros o facturas, será hasta el día **VIERNES 12 DE DICIEMBRE DE 2025**; fecha en la cual se realizará el cierre contable y presupuestal 2025.

Qué en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular de Pago Número **VAF N°08-2025 del 19 de noviembre de 2025**, expedida por la Vicerrectoría Administrativa y Financiera, la fecha límite de recepción de la documentación y envío de las cuentas de cobros o facturas, será hasta el día **VIERNES 12 DE DICIEMBRE DE 2025**; a partir de esta fecha se dará trámite a la gestión de pagos desde el área de Contabilidad de las cuentas que tengan a satisfacción la documentación soporte.

Que en virtud de lo anteriormente expuesto y con el fin de cumplir con el pago de los honorarios pactados dentro de la vigencia fiscal 2025, se hace necesario autorizar la presentación o radicación anticipada de la cuenta de cobro del pago número 001, comprendido entre el 01 de diciembre al 31 de diciembre de 2025, atendiendo la fecha límite establecida por la **Institución Universitaria de Barranquilla - IUB** en la Circular antes mencionada.

Por lo anterior, **LISSETH MARIA PANTOJA BONILLA**, en mi condición de contratista me comprometo a seguir cumpliendo con las actividades y obligaciones establecidas en el contrato suscrito, especialmente las que deban ejecutarse durante el periodo comprendido entre el 13 de diciembre al 31 de diciembre del 2025, con los soportes a que haya lugar.

La presente acta de compromiso se suscribe por quienes en ella han intervenido, en el mes de diciembre de 2025.



**ÁNGELA VICTORIA HERNÁNDEZ
VERGARA**
SUPERVISOR
C.C. 45.501.255 de Cartagena
Secretaria General



LISSETH MARIA PANTOJA BONILLA
CONTRATISTA
C.C. 1.007.974.893 de Barranquilla