

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA-IUB

NIT. 802.011.065-5

DEBE A

LIZETH REBOLLEDO ARIAS CC. 32.876.131

VALOR DEL PAGO MENSUAL: Seis millones ochocientos setenta y siete mil
cuatrocientos ochenta y tres pesos (\$6.877.483)

PERIODO "A" CANCELAR: Septimo Pago Contrato 20250605

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

N° Contrato: 20250605 . N° CDP: 251005 N° RP: 251655

CONSIGNAR EN: CTA DE AHORRO DE BANCO DAVIVIENDAN° 0550488404981307

Barranquilla, 12 de diciembre de 2025



LIZETH REBOLLEDO ARIAS CC. 32.876.131

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 256555

Fecha: 26/12/2025

Hora: 14:02:57

Asunto: CUENTA DE COBRO 20250605 SEPTIMO PAGO

Anexos: 22 FOLIOS

Remite: LIZZETH DEL SOCORRO REBOLLEDO ARIAS

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:	123	de	Diciembre	de	2025
--------	-----	----	-----------	----	------

Acta de recibo Inicial ☐ Parcial ☐ Final ☒

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato No. 20250605
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Nombre de Contratista:	LIZZETH DEL SOCORRO REBOLLEDO ARIAS
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.	

Valor del contrato:	TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS M/L (\$34.387.415)		RP Número:	251655	
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	VICERRECTORIA ACADÉMICA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	17 de junio de 2025		Fecha de finalización:	31 de octubre de 2025
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A		Fecha de reinicio:	N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	001
Tipo de contrato:	Prestacion de servicios
Nombre de Contratista:	LIZZETH DEL SOCORRO REBOLLEDO ARIAS N/A

Valor del adicional contrato:	\$13.754.966	Valor Total Del Contrato	\$48.142.381	RP Número:	253779
Rubro:	N/A	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	VICERRECTORIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	23-10-2025		Fecha de finalización:	31 de diciembre de 2025
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A		Fecha de reinicio:	N/A

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor Para Pagar Parcial: Seis millones ochocientos setenta y siete mil cuatrocientos ochenta y tres pesos (\$6.877.483)	
Periodo al que corresponde el pago:	Septimo Pago Contrato 20250605

	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%	\$343.900	Noviembre
Pensión	16%	\$440.200	Noviembre
ARL		CgF-RqT, FdJ-CADO	Noviembre

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

CONTRATO		20250605		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$34.387.415	20250056579	\$103.000	27/06/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$34.387.415	20250056581	\$860.000	27/06/2025
Estampilla Pro Cultura	\$34.387.415	20250056580	\$172.000	27/06/2025
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$13.755.000	20250101364	\$41.000	6/11/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$13.755.000	20250101390	\$346.000	6/11/2025
Estampilla Pro Cultura	\$13.755.000	20250101379	\$70.000	6/11/2025
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):	Marlene Ballesteros Rodríguez		
Por parte del contratista:	LIZZETH DEL SOCORRO REBOLLEDO ARIAS		
Lugar donde se realiza la reunión	Facultad de Ciencias, Educación, Artes y Humanidades		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	2:00 p.m.	Hora de finalización (a.m./p.m.)	3:00 p.m.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Realizar un análisis del contexto académico y laboral a nivel local, regional, nacional e internacional para garantizar la pertinencia, actualidad y diferenciación del programa académico.	Se realizó un análisis del contexto académico y laboral a nivel local, regional, nacional e internacional para garantizar la pertinencia, actualidad y diferenciación del programa académico.
Brindar apoyo en la elaboración de la estructura curricular del programa, incluyendo perfil de ingreso y egreso, plan de estudios, micro currículos, estrategias pedagógicas innovadoras y mecanismos de integración entre docencia, investigación y extensión.	Se brindó apoyo en la elaboración de la estructura curricular del programa, incluyendo perfil de ingreso y egreso, plan de estudios, micro currículos, estrategias pedagógicas innovadoras y mecanismos de integración entre docencia, investigación y extensión.
Definir los recursos humanos, físicos y tecnológicos necesarios para la implementación del programa, considerando planta docente, infraestructura, recursos académicos y plataformas digitales.	Se definieron los recursos humanos, físicos y tecnológicos necesarios para la implementación del programa, considerando planta docente, infraestructura, recursos académicos y plataformas digitales.
Brindar apoyo en la IUB en las estrategias de internacionalización y movilidad académica que fortalezcan la proyección global del programa y el desarrollo	Se brindó apoyo en las estrategias de internacionalización y movilidad académica de la IUB que fortalecen la proyección global del programa y su desarrollo.
Brindar apoyo y acompañamiento en la construcción de mecanismos de evaluación y mejora continua del programa, junto con estrategias de bienestar y permanencia estudiantil que garanticen el éxito académico y la calidad formativa integral de los estudiantes.	Se brindó apoyo y acompañamiento en la construcción de mecanismos de evaluación y mejora continua del programa, junto con estrategias de bienestar y permanencia estudiantil que garantizan el éxito académico y la calidad formativa integral de los estudiantes.
Realizar estudios de viabilidad y sostenibilidad financiera,	Se realizaron estudios de viabilidad y sostenibilidad

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

incluyendo análisis de costos operativos, fuentes de financiación y posibles alianzas estratégicas con el sector productivo.	financiera, incluyendo análisis de costos operativos, fuentes de financiación y posibles alianzas estratégicas con el sector productivo.
Brindar apoyo en la elaboración y presentación del programa conforme a los lineamientos del Ministerio de Educación Nacional, y gestión de su aprobación ante los órganos colegiados institucionales.	Se brindó apoyo en la elaboración y presentación del programa conforme a los lineamientos del Ministerio de Educación Nacional, y se gestionó su aprobación ante los órganos colegiados institucionales.
Realizar reportes relacionados con las actividades desarrolladas en el proceso.	Se realizaron los reportes relacionados con las actividades desarrolladas en el proceso, conforme a los lineamientos establecidos.
Asumir gastos y riesgos derivados del desarrollo del contrato bajo responsabilidad propia.	Se asumieron los gastos y riesgos derivados del desarrollo del contrato bajo responsabilidad propia.
Desarrollar el contrato conforme a los términos y condiciones establecidos en la propuesta	Se desarrolló el contrato conforme a los términos y condiciones establecidos en la propuesta.
Cumplir del objeto del contrato y de todas las actividades establecidas por la IUB	Se cumplió con el objeto del contrato y con todas las actividades establecidas por la IUB.
Estar al día en el pago de aportes parafiscales durante la ejecución del contrato	Se estuvo al día en el pago de aportes parafiscales durante la ejecución 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: **5.0**

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

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	



INFORME DE SEGUIMIENTO DE
INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE
PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

MARLENE BALLESTAS RODRÍGUEZ
Supervisor o Interventor

LIZETH REBOLLEDO ARIAS
Contratista



INFORME DE GESTIÓN

Facultad de Ciencias, Educación, Artes y Humanidades

Reporte de gestión del cumplimiento y ejecución de actividades del contrato
N°20250605 de Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución
Universitaria De Barranquilla-IUB.

Barranquilla, Atlántico

Noviembre de 2025

www.unibarranquilla.edu.co

VIGILADA MINEDUCACIÓN

BARRANQUILLA, ATLÁNTICO:

Sede Plaza de la Paz: Carrera 45 No. 48-31
Sede Centro Histórico: Calle 42 No. 45-22
Sede Posgrados: Carrera 58 No. 68-73
NIT: 802.011.065-5

 **ALCALDÍA DE BARRANQUILLA**

SOLEDAD, ATLÁNTICO:

Campus Soledad: Calle 18 No. 39-100
E-mail: par@unibarranquilla.edu.co
PBX.: +57 (60) (05) 311 2370
EXT. 203 - 204 Solo FAX



SG-CER379327



INFORME DE GESTIÓN CONTRATO No.20250605

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Realizar un análisis del contexto académico y laboral a nivel local, regional, nacional e internacional para garantizar la pertinencia, actualidad y diferenciación del programa académico.	Se realizó un análisis del contexto académico y laboral a nivel local, regional, nacional e internacional para garantizar la pertinencia, actualidad y diferenciación del programa académico.
Brindar apoyo en la elaboración de la estructura curricular del programa, incluyendo perfil de ingreso y egreso, plan de estudios, micro currículos, estrategias pedagógicas innovadoras y mecanismos de integración entre docencia, investigación y extensión.	Se brindó apoyo en la elaboración de la estructura curricular del programa, incluyendo perfil de ingreso y egreso, plan de estudios, micro currículos, estrategias pedagógicas innovadoras y mecanismos de integración entre docencia, investigación y extensión.
Definir los recursos humanos, físicos y tecnológicos necesarios para la implementación del programa, considerando planta docente, infraestructura, recursos académicos y plataformas digitales.	Se definieron los recursos humanos, físicos y tecnológicos necesarios para la implementación del programa, considerando planta docente, infraestructura, recursos académicos y plataformas digitales.
Brindar apoyo en la IUB en las estrategias de internacionalización y movilidad académica que fortalezcan la proyección global del programa y el desarrollo.	Se brindó apoyo en las estrategias de internacionalización y movilidad académica de la IUB que fortalecen la proyección global del programa y su desarrollo.
Brindar apoyo y acompañamiento en la construcción de mecanismos de evaluación y mejora continua del programa, junto con estrategias de bienestar y permanencia estudiantil que garanticen el éxito académico y la calidad formativa integral de los estudiantes.	Se brindó apoyo y acompañamiento en la construcción de mecanismos de evaluación y mejora continua del programa, junto con estrategias de bienestar y permanencia estudiantil que garantizan el éxito académico y la calidad formativa integral de los estudiantes.
Realizar estudios de viabilidad y sostenibilidad financiera, incluyendo análisis de costos operativos, fuentes de financiación y posibles alianzas estratégicas con el sector productivo.	Se realizaron estudios de viabilidad y sostenibilidad financiera, incluyendo análisis de costos operativos, fuentes de financiación y posibles alianzas estratégicas con el sector productivo.
Brindar apoyo en la elaboración y presentación del programa conforme a los lineamientos del Ministerio de Educación Nacional, y gestión de su aprobación ante los órganos colegiados institucionales.	Se brindó apoyo en la elaboración y presentación del programa conforme a los lineamientos del Ministerio de Educación Nacional, y se gestionó su aprobación ante los órganos colegiados institucionales.
Realizar reportes relacionados con las actividades desarrolladas en el proceso.	Se realizaron los reportes relacionados con las actividades desarrolladas en el proceso, conforme a los lineamientos establecidos.
Asumir gastos y riesgos derivados del desarrollo del contrato bajo responsabilidad propia.	Se asumieron los gastos y riesgos derivados del desarrollo del contrato bajo responsabilidad propia.
Desarrollar el contrato conforme a los términos y condiciones establecidos en la propuesta	Se desarrolló el contrato conforme a los términos y condiciones establecidos en la propuesta.
Cumplir del objeto del contrato y de todas las actividades establecidas por la IUB	Se cumplió con el objeto del contrato y con todas las actividades establecidas por la IUB.
Estar al día en el pago de aportes parafiscales durante la ejecución del contrato	Se estuvo al día en el pago de aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 17 de junio de 2025

Señores:

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB

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:

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 ☒

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.

FIRMA



LIZETH REBOLLEDO ARIAS CC. 32.876.131



MiÃ©rcoles, 2 de Julio de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250056581

Fecha Emisión: 26/06/2025

Identificación: 32876131

Declarante: LIZZETH DEL SOCORRO REBOLLEDO ARIAS

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)

Acto: ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)

Base Gravable: \$ 34.387.415

Fecha Pago: 27/06/2025

Monto Pagado: \$ 860.000

Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA

No. de Soporte: 20250605, CONTRATO SECOP: 20250605

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Miércoles, 2 de Julio de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250056579

Fecha Emisión: 26/06/2025

Identificación: 32876131

Declarante: LIZZETH DEL SOCORRO REBOLLEDO ARIAS

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 34.387.415

Fecha Pago: 27/06/2025

Monto Pagado: \$ 103.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: 20250605, CONTRATO SECOP: 20250605

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Viernes, 27 de Junio de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250056580
Fecha Emisión: 26/06/2025
Identificación: 32876131
Declarante: LIZZETH DEL SOCORRO REBOLLEDO ARIAS
Vigencia: 2025
Periodo Liquidación: 1
Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA
Acto: ESTAMPILLA PROCULTURA
Base Gravable: \$ 34.387.415
Fecha Pago: 27/06/2025
Monto Pagado: \$ 172.000
Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte: 20250605, CONTRATO SECOP: 20250605
Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	32876131
NOMBRES	LIZZETH DEL SOCORRO
APELLIDOS	REBOLLEDO ARIAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ATLANTICO
MUNICIPIO	SOLEDAD

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - MUTUAL SER EPS	CONTRIBUTIVO	01/06/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 13/06/2025 09:10:24 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) LIZZETH DEL SOCORRO REBOLLEDO ARIAS identificado(a) con C.C No. 32.876.131, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 13 de junio del 2025.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**BARRANQUILLA,
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quien interese**

13/06/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LIZZETH DEL SOCORRO REBOLLEDO ARIAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **32876131**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488404981307
Fecha de apertura	30/04/2019

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



Medellín, 07 de julio de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que LIZZETH DEL SOCORRO REBOLLEDO ARIAS identificado(a) con C32876131 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C328761312518843288

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

Dirección IP 10.205.28.13

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	32876131	LIZZETH DEL SOCORRO REBOLLEDO ARIAS		CARRERA 45 48 31	3109233	e8517271@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	12/12/2025	92320851	\$800.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	343.900	0		0		0	3	700	0	344.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	440.200	0	0	0	0	3	900	0	441.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	14.400				14.400	3	100	14.500			144	14.500	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	343.900	344.600
Pensión	1	440.200	441.100
Riesgos Laborales	1	14.400	14.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	798.500	800.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	32876131	LIZZETH DEL SOCORRO REBOLLEDO ARIAS		CARRERA 45 48 31	3109233	e8517271@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-11	I	12/12/2025	92320851	\$800.200

DETALLE POR COTIZANTE																																												
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES						PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cedente	Subjeto	Exempto	Com. salud	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TTP	VSP	VST	SA	SA	SA	SA	SA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	32876131	REBOLLEDO ARIAS LIZZETH DEL SOCORRO	59	0		N															231001	2.751.000	440.200	0	0	0	0	EPS048	2.751.000	343.900	14-11	2.751.000	1	14.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Miércoles, 3 de Diciembre de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250101364

Fecha Emisión: 06/11/2025

Identificación: 32876131

Declarante: LIZZETH DEL SOCORRO REBOLLEDO ARIAS

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 13.755.000

Fecha Pago: 06/11/2025

Monto Pagado: \$ 41.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: 20250605, CONTRATO SECOP: 20250605

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Miércoles, 3 de Diciembre de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250101390

Fecha Emisión: 06/11/2025

Identificación: 32876131

Declarante: LIZZETH DEL SOCORRO REBOLLEDO ARIAS

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)

Acto: ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)

Base Gravable: \$ 13.755.000

Fecha Pago: 06/11/2025

Monto Pagado: \$ 346.000

Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA

No. de Soporte: 20250605, CONTRATO SECOP: 20250605

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Miércoles, 3 de Diciembre de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250101379

Fecha Emisión: 06/11/2025

Identificación: 32876131

Declarante: LIZZETH DEL SOCORRO REBOLLEDO ARIAS

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA

Acto: ESTAMPILLA PROCULTURA

Base Gravable: \$ 13.755.000

Fecha Pago: 06/11/2025

Monto Pagado: \$ 70.000

Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA

No. de Soporte: 20250605, CONTRATO SECOP: 20250605

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

ACTA DE COMPROMISO

Entre los suscritos a saber, **MARLENE BALLESTAS RODRIGUEZ** en mi condición de supervisor del CONTRATO Y/O CONVENIO No. 20250605 en representación de la **Institución Universitaria de Barranquilla - IUB**, y **LIZETH REBOLLEDO ARIAS** 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 17 del mes de Junio de 2025, entre la **Institución Universitaria de Barranquilla - IUB** y **LIZETH REBOLLEDO ARIAS** se suscribió el contrato de prestación de servicios **profesional y/o de apoyo a la gestión** No. 20250605. De igual manera, en fecha 23 de octubre de 2025, se suscribió adición y prórroga No. 001 del contrato de prestación de servicios 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: “Un (1) primer pago a corte 30 de junio de 2025 por valor de SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/L (\$6.877.483)

Seis (6) pagos mensuales iguales por valor de SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/L (\$6.877.483).”

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 SEPTIMA, 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, **LIZETH REBOLLEDO ARIAS**, 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.



MARLENE BALLESTAS RODRIGUEZ
SUPERVISORA
C.C. 45.492.586



LIZETH REBOLLEDO ARIAS
CONTRATISTA
C.C. 32.876.131

BARRANQUILLA, ATLÁNTICO:

Sede Plaza de la Paz: Carrera 45 No. 48-31
Sede Centro Histórico: Calle 42 No. 45-22
Sede Posgrados: Carrera 58 No. 68-73
NIT: 802.011.065-5

**ALCALDÍA DE BARRANQUILLA****SOLEDAD, ATLÁNTICO:**

Campus Soledad: Calle 18 No. 39-100
E-mail: pqr@unibarranquilla.edu.co
PBX. (+57) 605 311 2370
EXT. 203 - 204