

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB
NIT. 802.011.065-5

DEBE A

SOFIA VERGARA OJEDA
CC. N°1.002.159.402

VALOR DEL PAGO MENSUAL: \$ 2.515.446 Dos millones quinientos quince mil cuatrocientos cuarenta y seis pesos

PERIODO ACANCELAR: sexto pago Contrato **20260513**

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

N° Contrato: 20260513

N° CDP: 260402

N° RP: 260319

N° CDP ADICIONAL : 260934

N° RP ADICIONAL : 261921

CONSIGNAR EN CTA DE AHORRO DE BANCO DAVIPLATA
N°3007117929

Barranquilla, 22 de Junio de 2026



SOFIA VERGARA OJEDA
CC. N°1.002.159.402

Cel.: 3007117929

Correo:

sofiavergaraojeda@gmail.com

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 2026023446 **Fecha:** 07/07/2026 **Hora:** 12:09:23

Asunto: CUENTA DE COBRO 20260513 SEXTO PAGO

Anexos: 9 FOLIOS

Remite: SOFIA VERGARA OJEDA

Destino: MELISSA DAVID DIAZ

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

Fecha:	22	de	junio	de	2026
--------	----	----	-------	----	------

Acta de recibo Inicial __Parcial _x Final ____

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato No. 20260513
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Nombre de Contratista:	Sofia Vergara Ojeda
Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria De Barranquilla - IUB.	

Valor del contrato:	Doce millones doscientos cuarenta y un mil ochocientos treinta y siete (\$12.241.837)		RP Número:	260319	
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	Recursos propios		Centro de Costo: Prestacion de servicios
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	26 de Enero 2026		Fecha de finalización:	31 de Mayo 2026
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A		Fecha de reinicio:	N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	Contrato No. 20260513
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Nombre de Contratista:	Sofia Vergara Ojeda
Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria De Barranquilla – IUB.	

Valor del adicional contrato:	\$5.030.892	Valor Total Del Contrato	\$17.272.729	RP Número:	261921
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	Recursos propios		Centro de Costo: Prestacion de servicios
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	26 de Enero 2026		Fecha de finalización:	31 de Julio 2026
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A		Fecha de reinicio:	N/A

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor Para Pagar Parcial: \$ 2.515.446 Dos millones quinientos quince mil cuatrocientos cuarenta y seis pesos	
Periodo al que corresponde el pago:	sexto Pago Contrato 20260513

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%	222.300	Mayo 2026
Pensión	16%	284.600	Mayo 2026
ARL		9.400	Mayo 2026

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

Fecha

CONTRATO		20260513		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 12.241.837	20260017939	\$37.000	30/01/2026
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

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	5.030.892	20260068474	15.000	23-06-2026
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:	Nº 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):	Laritsa Maria Mercado Covo		
Por parte del contratista:	Sofia Vergara Ojeda		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina asesora de las comunicaciones		
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
Apoyar en las actividades propias del Contact Center de acuerdo a las campañas asignadas.	Se apoyaron las actividades propias del Contact Center de acuerdo con las campañas asignadas, garantizando una atención oportuna y eficiente.
Apoyar el cumplimiento de la implementación de Campañas planeadas y presentar los resultados obtenidos.	Se apoyó el cumplimiento de la implementación de las campañas planeadas, realizando seguimiento y presentando los resultados obtenidos conforme a los objetivos establecidos.
Apoyar el cumplimiento de los protocolos y reglamentos establecidos para la promoción de los servicios de la institución y la atención al usuario.	Se dio cumplimiento a los protocolos y reglamentos establecidos para la promoción de los servicios de la institución y la adecuada atención al usuario.
Apoyo en las actividades de promoción de la Institución lideradas por la unidad.	Se apoyaron las actividades de promoción de la institución lideradas por la unidad correspondiente.
Apoyo en la atención al público y servicios de la unidad donde desarrolla las actividades.	Se brindó apoyo en la atención al público y en la prestación de los servicios de la unidad donde se desarrollaron las actividades asignadas.
Apoyar en la redacción y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la unidad.	Se apoyó la redacción, organización y archivo de los documentos necesarios para el desarrollo de los procesos de la unidad.
Apoyar en las actividades de mercadeo de la Institución.	Se participó en las actividades de mercadeo de la institución, contribuyendo al posicionamiento de los servicios institucionales.
Apoyar en reporte de estadísticas de las actividades que se ejecutan en el proceso.	Se apoyó la elaboración y presentación de reportes estadísticos de las actividades ejecutadas durante el proceso.

Apoyo en la atención de las Redes Sociales Institucionales.	Se brindó apoyo en la atención y gestión de las redes sociales institucionales, asegurando una comunicación adecuada con los usuarios.
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se asistió a las reuniones convocadas por el supervisor del contrato, atendiendo las directrices impartidas.
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Se mantuvo al día el pago de los aportes a seguridad social durante toda la ejecución del contrato, conforme a la normativa vigente.

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	21	De	Julio	de	2026
-----------------------------	----	----	-------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (22)

Veinti dos	días del mes de	Junio	de	2026
------------	-----------------	-------	----	------



Laritsa Maria Mercado Covo
SUPERVISOR o INTERVENTOR
Jefe oficina asesora de las comunicaciones



Sofia Vergara Ojeda
CONTRATISTA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002159402		VERGARA OJEDA SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 59 # 70-53	BARRANQUILLA-ATLANTICO	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	415589316	9504790996	I		2026/06/02	2026/06/23	NEQUI	\$516,300

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	Codigo	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,750,905	\$280,200				\$218,900			\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,750,905	\$280,200				\$218,900			\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)										\$1,750,905	\$280,200				\$218,900			\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0
1	CC 1002159402	VERGARA SOFIA	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS010	30	\$1,750,905	\$218,900		0		\$0	14+11	30	\$1,750,905	\$9,200	0		\$0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)										\$1,750,905	\$280,200				\$218,900			\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002159402		VERGARA OJEDA SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 59 # 70-53	BARRANQUILLA-ATLANTICO	123-567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	415589316			2026/06/02	2026/06/23	NEQUI	\$516,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$4,400	\$0	\$284,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$4,400	\$0	\$284,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$3,400	\$0	\$222,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$3,400	\$0	\$222,300
TOTAL				1	\$508,300	\$8,000	\$0	\$516,300



Viernes, 30 de Enero de 2026

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20260017939

Fecha Emisión: 30/01/2026

Identificación: 1002159402

Declarante: SOFIA VERGARA OJEDA

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 12.241.837

Fecha Pago: 30/01/2026

Monto Pagado: \$ 37.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: 20260513, CONTRATO SECOP: 20260513

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Martes, 23 de Junio de 2026

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20260068474

Fecha Emisión: 23/06/2026

Identificación: 1002159402

Declarante: SOFIA VERGARA OJEDA

Vigencia: 2026

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 5.030.892

Fecha Pago: 23/06/2026

Monto Pagado: \$ 15.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: 20260513, CONTRATO SECOP: 20260513

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 26 de Enero de 2026

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 ☒

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. Respalda con la certificación de la Entidad que financia el crédito. SI ☐ NO ☒

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.



Sofía Vergara Ojeda

C.C. 1.002.159.402 Barranquilla (Atlántico)