

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A Liz Stefany González Reales

VALOR DEL PAGO MENSUAL: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS
M/L (\$2.874.000)

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicio de apoyo a la Institución
Universitaria Barranquilla IUB

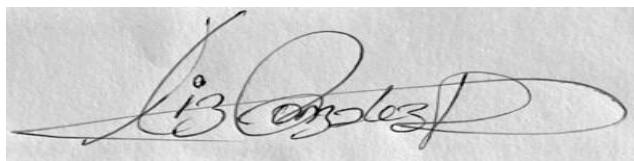
PERIODO: PRIMER PAGO DEL CONTRATO 20261072

No. Contrato: 20261072 **No. CDP:** 261428 **No. RP:** 263500

No. CTA PARA A CONSIGNAR:

Bancolombia Ahorro- número 120-841-15-906

Barranquilla, 20 de agosto del 2026



Liz Stefany González Reales
C.C.: 1.042.977.984 de Manati-Atlantico
Celular: 3006053238
Correo: stefanygon04@gmail.com

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 2026024625 **Fecha:** 08/09/2026 **Hora:** 14:37:12

Asunto: CUENTA DE COBRO 20261072 PRIMER PAGO

Anexos: 15 FOLIOS

Remite: LIZ STEFANY GONZALEZ REALES

Destino: MELISSA DAVID DIAZ

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

Fecha:	20	de	Agosto	de	2026
--------	----	----	--------	----	------

Acta de recibo Inicial _x_ Parcial __ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Contrato número:	20261072				
Tipo de contrato:	Prestación de servicios				
Nombre de Contratista:	Liz Stefany González Reales				
Objeto del contrato: Prestación de servicio de apoyo a la Institución Universitaria Barranquilla IUB					

Valor del contrato:	\$ 5.748.000			RP Número:	263500	
Rubro:	2.1.2.02.02.008 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	Fuente de Financiación:	Recursos propios		Centro de Costo:	Prestación de servicios
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	14/08/2026		Fecha de finalización:	30/09/2026	
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:					

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	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A		Fecha de reinicio:	N/A	

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: Dos millones ochocientos setenta y cuatro mil pesos (\$2.874.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	Primer pago del contrato 20261072

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%	\$ 218.900	Julio
Pensión	16%	\$280.200	Julio
ARL		\$ 9.200	Julio

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

CONTRATO		20261072		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	Nº Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	5.784.000	20260088317	17.000	19/08/2026
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	Nº Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
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:	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

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

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):	Wendy Villarreal Esperilla		
Por parte del contratista:	Liz Stefany González Reales		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina asesora de planeación		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	10:00am

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar en la preparación del inicio de actividades académicas del proyecto IUB A TU TERRITORIO (jóvenes para el mundo), entre las actividades se encuentran: calendario de clases, horario de clases, comunicación con las partes interesadas, inducciones estudiantes, consolidado de matrícula de los estudiantes por programa y otros relacionados.	Se brindó la guía a los nuevos estudiantes con la guía de salones, docentes asignados a las actividades diarias de manera satisfactoria con la inducción de las clases, brindando información a los grupos de estudiantes de los docentes asignados logrando alcanzar la sostenibilidad del proyecto
Realizar seguimiento académico y acompañamiento diario de los estudiantes, personal docente entre otros para su permanencia y continuidad. en la sede que se le asigne donde se desarrollen las formaciones desde tiempo antes del inicio de las clases hasta la posterior finalización de estas, previo a las inspecciones correspondientes	Se realiza seguimiento diariamente a los docentes vía wpp para confirmación de asistencia horas antes de su traslado al plantel educativo. Con los estudiantes realizo seguimiento diario con la asistencia durante las clases y estar al pendiente de cual novedad de excusas etc
Apoyar en el proceso de matrícula académica a estudiantes, asignación académica entre otras actividades propias del proceso	Resolviendo las dudas a los nuevos a conocer las aulas, sus horarios y llevando acabo el compromiso de firmar actas y pagar seguros. Armar listados teniendo encuentran los admitidos.
Llevar un registro de seguimiento diario de asistencia de docentes que desarrollen clases en las sedes correspondientes y del coordinador por parte de la alcaldía municipal	Manejo un formato impreso donde llevamos el control diario de las asistencias, hora de entrada y salida de los docentes, tema desarrollado de igual manera retroalimentamos un Excel con la asistencia de los estudiantes, formato de la infraestructura.
Velar por el reglamento estudiantil de la Institución Universitaria de B/quilla para efectos de los compromisos, obligaciones y derechos de los estudiantes entre otros componentes desarrollados.	Este espacio de manera particular e importante nos vinculamos con los estudiantes y docentes llevando de manera acorde los procesos de calidad y fortalecimiento institucional.

Asistir a las reuniones convocadas por el líder del proyecto, líder del proceso de proyectos especiales o supervisor del contrato	Hemos asistido dando cumplimiento a lo establecido en el marco del convenio interadministrativo a la reunión bimensual. Donde se fijaron puntos de acciones como: envió de oficios sobre las necesidades de iluminación y limpieza en el área de clases. Se coordinó por parte de la alcaldía durante la jornada escolar para garantizar la laminación de la sede.
Realizar una inspección diaria del inventario de las sedes que le corresponda, al inicio y al final del desarrollo de las clases llevando un registro de estas.	Manejo un formato de infraestructura llevando control diario de cómo se encuentra la sede y como queda al momento de finalizar la jornada escolar cualquier cambio por personal externo.

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	septiembre	de	2026
-----------------------------	----	----	------------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (20)					
Veinte	días del mes de	agosto	de	Dos mil veintiséis	

WENDY VILLARREAL ESPRIELLA

Nombre
Supervisor o Interventor

LIZ STEFANY GONZALEZ REALES

Nombre
Contratista

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1042977984		GONZALEZ REALES LIZ STEFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8A #58-39	MANATI-ATLANTICO	3006053238	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	542730369	9508847991	I	2026/08/24	2026/08/05	NEQUI	0	\$508,300

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$ 1,750,905	\$280,200			\$ 1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$ 1,750,905	\$9,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$ 1,750,905	\$280,200			\$ 1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$ 1,750,905	\$9,200		\$0	\$0
Ciudad: MANATI Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						\$ 1,750,905	\$280,200			\$ 1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$ 1,750,905	\$9,200		\$0	\$0
1	CC	1042977984	GONZALEZ LIZ	231001	30	\$ 1,750,905	\$280,200	ESSC24	30	\$ 1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$ 1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$ 1,750,905	\$280,200			\$ 1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$ 1,750,905	\$9,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042977984		GONZALEZ REALES LIZ STEFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8A #58-39	MANATI-ATLANTICO	3006053238	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	542730369	9508847991	I	2026/08/24	2026/08/05	NEQUI	0	\$508,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300	

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20260088317

Fecha Emisión: 19/08/2026

Identificación: 1042977984

Declarante: LIZ STEFANY GONZALEZ REALES

Vigencia: 2026

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 5.748.000

Fecha Pago: 19/08/2026

Monto Pagado: \$ 17.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: 20261072, CONTRATO SECOP: 20261072

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

INFORME DE GESTION

IUB A LOS TERRITORIOS 2026

Responsable del informe:	LIZ STEFANY GONZALEZ REALES
Cargo:	COORDINADORA DE SEDE

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: pqr@unibarranquilla.edu.co
PBX.: +57 (60) (05) 311 2370
EXT. 203 - 204 Solo FAX



SC-CER379327



INTRODUCCIÓN

El presente Informe de Gestión de Actividades tiene como propósito dar cuenta de los avances, resultados y compromisos alcanzados en el marco del Convenio Interadministrativo N° 202501538, suscrito con el objetivo de aunar esfuerzos y recursos académicos, técnicos, operativos, económicos y administrativos para la cooperación interinstitucional. Dicho convenio se enmarca en el desarrollo y ejecución del proyecto “IUB a los Territorios”, iniciativa que busca fortalecer la articulación entre la academia y las comunidades, mediante estrategias orientadas a la formación integral, la transferencia de conocimiento y el acompañamiento territorial.

De igual manera, se evidencian los impactos alcanzados en los territorios priorizados, estudiantes en sus actividades diarias en concordancia con los objetivos establecidos en el convenio, garantizando información clara y satisfactoria con guía detallada de las actividades programadas.

CONTEXTO GENERAL DE LA SEDE

La sede se imparte en la Institución Educativa Normal Superior formando parte del municipio de Manatí-Atlántico, ubicado en la parte sur-occidente del departamento del Atlántico.

Las instalaciones cuentan con 5 aulas de clase, habilitadas para el desarrollo de la asignatura asignada, así como con 1 salas de informática, disponibles durante el presente cuatrimestre. Adicionalmente, se dispone de baños para hombres y mujeres y de una biblioteca con su respectivo servicio sanitario.

ENTORNO SOCIAL

El entorno de la sede es de carácter urbano. La mayoría de los estudiantes provienen tanto del municipio de Manatí, también estudiantes de los pueblos vecinos como son Sabanalarga, Candelaria, Carreto, Las compuertas y Aguada de Pablo. La zona cuenta con la cobertura de todos los servicios públicos esenciales y dispone de vías de acceso que la comunican de manera eficiente con la cabecera municipal.

BIENESTAR UNIVERSITARIO Y APOYOS A ESTUDIANTES

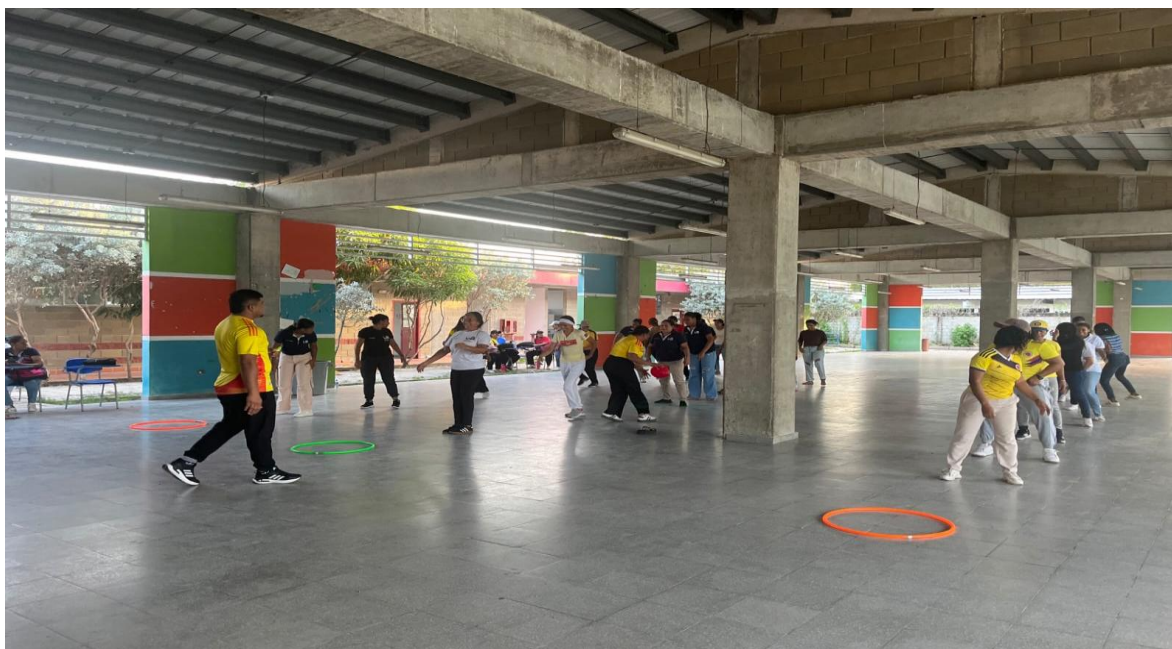
Acompañamiento académico y psicosocial: Ofrecieron apoyo contribuyendo convivencia armónica y construcción de proyecto de vida, mejorando el comportamiento en dificultades de aprendizaje resolviendo conflictos de manera adaptiva.

Espacios de bienestar universitario: Crearon espacios con los estudiantes para mejorar el estrés, ansiedad y desafíos emocionales accediendo a las herramientas de gimnasio, equipos deportivos y actividades creativas.

Atención a necesidades básicas: Se garantizó un ambiente agradable que genere confianza en los estudiantes, se realizan talleres culturales y deportivos.

Promoción de la salud y autocuidado: Crean entorno que favorezcan los acompañamientos con talleres, manejo del estrés, realizan actividades que desafíes la mente con lectura y juegos de bienestar en diversas dimensiones.

Comunicación permanente: Los estudiantes expresan sus opiniones participando en la toma de decisiones.



ACTIVIDADES INTERNAS DE SEGUIMIENTO Y COORDINACIÓN

La coordinación de sede viene monitoreando la recolección de los datos de los estudiantes para lograr identificar las necesidades en conjunto con actividades internas y análisis de datos haciendo seguimiento de asignación de docentes, calificaciones, inasistencias y estudiantes o aquellos que presenten dificultades académicas.



EVIDENCIAS:



www.u

VIGILANCIA INSTITUCIONAL

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

SOLEDAD, ATLÁNTICO:

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



SC-CER379327





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: pqr@unibarranquilla.edu.co
PBX.: +57 (60) (05) 311 2370
EXT. 203 - 204 Solo FAX



SC-CER379327

Certificación Bancaria

Miércoles, 19 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LIZ STEFANY GONZALEZ REALEZ identificado(a) con CC 1042977984, 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 de ahorros	12084115906	2017-10-25	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, 14 de agosto del 2026

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:

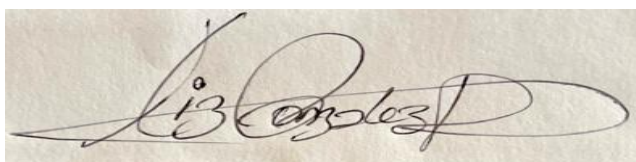
a). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción por Dependientes. SI ☐ NO ☒

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 manifestad

FIRMA



Liz Stefany Gonzalez Reales
C.C 1.042.977.984 de Manati-Atlantico