LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A:

MELANY MARIA MANOTAS LEJARDE

VALOR DEL PAGO MENSUAL: DOS MILLONES SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/L ($2.076.320)

PERIODO A CANCELAR: SEGUNDO PAGO CONTRATO 20250014

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

No. Contrato: 20250014 **No. CDP.** 250070 **No. RP.** 250049

No. CTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de ahorros 0550488421546786 del Banco Davivienda

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Sede Barranquilla

EMAIL: melanysmaria@gmail.com

CELULAR: 302-358-7499

Barranquilla, 21 de marzo del 2025

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 251069 **Fecha:** 27/03/2025 **Hora:** 11:18:56
Asunto: CUENTA DE COBRO 20250014 SEGUNDO PAGO
Anexos: 11 FOLIOS
Remite: MELANY MARIA MANOTAS LEJARDE
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO



MELANY MARIA MANOTAS LEJARDE
C.C. 1.001.945.703 de Soledad

Fecha:	**21**	**de**	**Marzo**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial __ Parcial _X_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250014
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Nombre de Contratista:	MELANY MARIA MANOTAS LEJARDE
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.	

Valor del contrato:	**$8.305.280 M/L**			**RP Número:**	**250049**
Rubro:	**2.1.2.02.02.008**	**Fuente de Financiación:**	**Recursos Propios**	**Centro de Costo:**	**Secretaria General**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**Enero 27 del 2025**		**Fecha de finalización:**	**Mayo 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:	20250014
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Nombre de Contratista:	MELANY MARIA MANOTAS LEJARDE
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.	

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: DOS MILLONES SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/L ($2.076.320.oo).	
Periodo al que corresponde el pago:	**Segundo pago contrato 20250014**

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%**	$350.000	Febrero del 2025
Pensión	**16%**	$448.000	Febrero del 2025
ARL	**0.522%**	$14.700	Febrero del 2025

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

CONTRATO		**20250014**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**8.305.280**	**20250012542**	**25.000**	**Febrero 18 del 2025**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**8.305.280**	**20250012583**	**210.000**	**Febrero 18 del 2025**
Estampilla Pro-Cultura				**Febrero 18 del 2025**
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**
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:	Melany Maria Manotas Lejarde		
Lugar donde se realiza la reunión	Sede Colsamiro		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	2:00pm	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	2:30pm

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Apoyar, organizar los planes, programas y proyectos de la Institución Universitaria de Barranquilla, en sus aspectos financieros, económicos y técnicos, determinando la viabilidad y consistencia de los mismos.	Se apoyó en los planes, programas y proyectos de la Institución Universitaria de Barranquilla en los aspectos financieros tales como análisis del sector, evaluación económica y realización de solicitud de cotizaciones.
2. Brindar apoyo en realización de los análisis de especificaciones técnicas recibidas en los estudios previos de las distintas modalidades de selección estipuladas en el régimen de contratación estatal como soporte del proceso de contratación, brindar apoyo en la verificación de las condiciones de mercado que garantice pluralidad y transparencia en los procesos de contratación de las diferentes áreas	Se realizaron análisis de persona natural y grupos por lotes, mínimas cuantías, subastas y cotizaciones con los siguientes objetos: **COTIZACIONES**: - SOLICITUD DE COTIZACIÓN - SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA, JARDINERÍA Y CAFETERÍA. 



Se atendieron y respondieron observaciones solicitadas por los oferentes:



ANÁLISIS DEL SECTOR:

- PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.



- PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA-IUB

- PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA-IUB



- PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

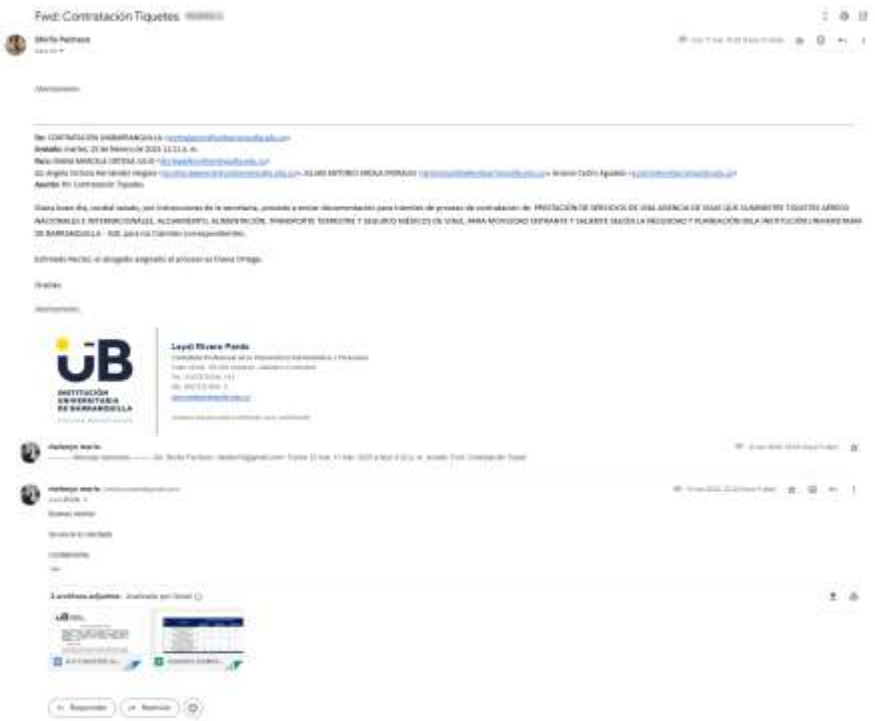
- PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.





MÍNIMA CUANTÍA:

- PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UNA AGENCIA DE VIAJE QUE SUMINISTRE TIQUETES AÉREOS NACIONALES E INTERNACIONALES, ALOJAMIENTO, ALIMENTACIÓN, TRANSPORTE TERRESTRE Y SEGUROS MÉDICOS DE VIAJE, PARA MOVILIDAD ENTRANTE Y SALIENTE SEGÚN LA NECESIDAD Y PLANEACIÓN DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.

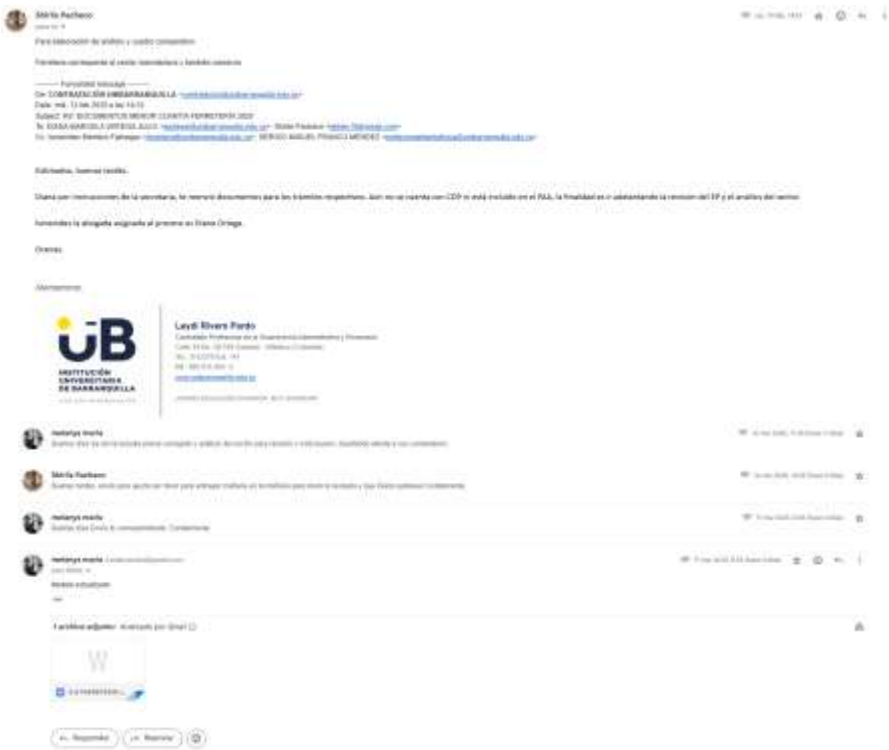


- PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMPRESIÓN DE DIPLOMAS, TARJETAS PARA LOS GRADOS DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB



SELECCIÓN ABREVIADA:

- ADQUISICIÓN DE MATERIALES Y ELEMENTOS DE FERRETERÍA NECESARIOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS SEDES DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.



3. Brindar apoyo en la realización de análisis comparativo de las cotizaciones recibidas (análisis del mercado, de la oferta, de la demanda y análisis de precios)	Se brindó apoyo a la realización y revisión de los comparativos solicitados con algunas observaciones. Objeto: - ADQUISICIÓN DE MATERIALES Y ELEMENTOS DE FERRETERÍA NECESARIOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS SEDES DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB. - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UNA AGENCIA DE VIAJE QUE SUMINISTRE TIQUETES AÉREOS NACIONALES E INTERNACIONALES, ALOJAMIENTO, ALIMENTACIÓN, TRANSPORTE TERRESTRE Y SEGUROS MÉDICOS DE VIAJE, PARA MOVILIDAD ENTRANTE Y SALIENTE SEGÚN LA NECESIDAD Y PLANEACIÓN DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB. - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMPRESIÓN DE DIPLOMAS, TARJETAS PARA LOS GRADOS DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB. - PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA OPERACION LOGISTICA INTEGRAL EN EL MARCO DE EVENTOS Y ACTIVIDADES PARA PUBLICO EXTERNO E INTERNO DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB - PRESTACIÓN DE SERVICIO INTEGRAL DE LIMPIEZA, JARDINERÍA Y CAFETERÍA CON ELEMENTOS E IMPLEMENTOS NECESARIOS PARA LOS CAMPUS DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.
4. Apoyar en la evaluación económica y financiera de los procesos contractuales con base en los criterios de comparación y evaluación definidos en los pliegos de condiciones, conforme a lo estipulado en la ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios.	Se apoyó a la evaluación económica y financiera de los siguientes procesos contractuales: Procesos: - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMPRESIÓN DE DIPLOMAS, TARJETAS PARA LOS GRADOS DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB 

	 - PRESTACIÓN DE SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA SERVICIO DE MONITOREO Y SOPORTE A CIRCUITO CERRADO DE TV PARA LAS INSTALACIONES DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB. 
5. Participar en reuniones y/o audiencias relacionadas con las actuaciones que le sean encomendadas o cuando se lo solicite el supervisor del contrato.	Se asistió a las reuniones programadas por la Entidad y se cumplió con las demás obligaciones derivadas del contrato, con una participación activa a la resolución proactiva de problemas, la toma de decisiones informadas y una comunicación efectiva con todas las partes involucradas.
6. Brindar apoyo en la determinación de indicadores económicos de los diferentes procesos de selección que se adelanten, ejecuten y/o supervisen la Institución Universitaria de Barranquilla, relacionados con los programas, planes y proyectos de esta dependencia.	No se realizaron requerimientos por parte de la Entidad que ameritara de mi apoyo a la ejecución de esta actividad.
7. Apoyar la gestión contractual financiera y económicamente.	Se brindó apoyo en el desarrollo de las actividades relacionadas con la gestión contractual
8. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se asistió a las reuniones convocadas por parte del supervisor 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: 4.8

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
Adquiridos en el contrato	**Marzo 30 del 2025**	**Melany Maria Manotas Lejarde**

Fecha de la próxima reunión	**21**	**De**	**Abril**	**de**	**2025**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (21)				
Veintiún	días del mes de	Marzo	de	**2025**

ÀNGELA VICTORIA HERNÀNDEZ VERGARA
Supervisor o Interventor

MELANY MARIA MANOTAS LEJARDE
Contratista

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001945703		MELANY MARIA MANOTAS LEJARDE	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 11 sur #50a 60	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3825127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1335780353	9483152278	I	2025/03/04	2025/03/14	BANCO DAVIVIENDA	10	$817,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
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	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000		$14,700		$0	$0		$812,700
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000		$14,700		$0	$0		$812,700
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000		$14,700		$0	$0		$812,700
1	CC	1001945703	MANOTAS MELANY	X																25-14	30	$2,800,000	$448,000	EPS010	30	$2,800,000	$350,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,800,000	0.522%	$14,700	0	$0	$0	No	$812,700
Total	**Afiliados(1)**																					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000		$14,700		$0	$0		$812,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001945703		MELANY MARIA MANOTAS LEJARDE	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 11 sur #50a 60	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3825127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1335780353	9483152278	I	2025/03/04	2025/03/14	BANCO DAVIVIENDA	10	$817,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$2,900	$0	$450,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$448,000	$2,900	$0	$450,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,700	$100	$0	$14,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,700	$100	$0	$14,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$2,200	$0	$352,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$350,000	$2,200	$0	$352,200
TOTAL				**1**	**$812,700**	**$5,200**	**$0**	**$817,900**