

LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit: 802.011.065-5

DEBE A
LUIS GUILLERMO BELEÑO MERCADO

VALOR DEL PAGO: \$3.256.788

PERIODO A CANCELAR: Quinto Pago contrato 20250246

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA.

No. Contrato: 20250246

No. CDP: 250159

No. RP: 250313

No. CTA. PARA CONSIGNAR: 029700007346 ahorros Davivienda

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Barranquilla, Mayo 20 de 2025.



LUIS GUILLERMO BELEÑO MERCADO

C.C 72.282.423Barranquilla

Celular: 3226477501

Correo: lubm2016@gmail.com

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA		
Rad: 251987	Fecha: 22/05/2025	Hora: 14:20:48
Asunto: CUENTA DE COBRO 20250246 QUINTO PAGO		
Anexos: 8 FOLIOS		
Remite: LUIS GUILLERMO BELEÑO MERCADO		
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO		

Fecha: 20 de Mayo de 2025

Acta de recibo Inicial ___ Parcial ___ Final x___

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250246
Tipo de contrato:	Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión
Nombre de Contratista:	Luis Guillermo Beleño Mercado
Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla	

Valor del contrato:	\$15.632.582	RP Número:	250313		
Rubro:	2.1.2.02.02.008- SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	RECTORIA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	07/02/2025	Fecha de finalización:	31/05/2025	
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 Final: (\$3.256.788)

Periodo al que corresponde el pago:

Quinto Pago contrato 20250246

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%	\$178.000	Abril 2025
Pensión	16%	\$227.800	Abril 2025
ARL		\$7.500	Abril 2025

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

CONTRATO		20250246		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$15.632.582	20250012736	\$47.000	18/02/2025
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	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:	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):	Arcesio Castro Agudelo (Rector)		
Por parte del contratista:	Luis Guillermo Beleño Mercado		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina rectoría		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:30AM	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 las actividades de mercadeo de la institución	Las actividades de mercadeo de la institución se apoyaron
Apoyar en la administración de la parte técnica (Control Master para la emisora de los programas, programación de la emisora revisión permanente de su funcionamiento y mantenimiento de la emisora en internet)	El manejo de la parte técnica, la programación y la revisión permanente de la emisora y por internet se cumplió.
Apoyar en la evaluación del contenido de nuevos proyectos radiales.	La evaluación del contenido de nuevos proyectos radiales se evidenció.
Apoyar en el seguimiento al cumplimiento de los requerimientos legales que debe efectuar la emisora en los tiempos establecidos por el Ministerio TIC.	El cumplimiento de los requerimientos legales de la emisora se hizo
Generar espacios de interacción de la emisora con la Comunidad Institucional, mínimo una vez al mes en espacios como cafeterías, auditorios, etc.	Los espacios de interacción se realizaron.

Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato	Se asistió a las reuniones convocadas por el supervisor (a) del contrato.
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Los pagos de los aportes de seguridad social se hicieron.
Rendir informes mensual de las actividades encomendadas.	Se hicieron los informes de las actividades encomendadas.
Presentar la cuenta de cobro.	Se presentó la cuenta de cobro.
Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo	La legalización del contrato se hizo

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



INFORME DE SEGUIMIENTO DE
INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE
PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

Fecha de la próxima reunión		De		de	
-----------------------------	--	----	--	----	--

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (20)

Veinte	días del mes de	Mayo	de	2025
--------	-----------------	------	----	------


Arcesio Castro Agudelo
INTERVENTOR O SUPERVISOR


Luis Guillermo Beleño Mercado
CONTRATISTA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72282423		BELEÑO MERCADO LUIS GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 32 35-32 BRR LA ARBOLEDA	SOLEDAD-ATLANTICO	3437132	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	1495395461	9484878770	I	2025/05/08	2025/05/20	NEQUI	\$416,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0						
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0						
1	CC 72282423	BELEÑO LUIS	25-14	30		\$1,423,500	\$227,800	EPS010	30		\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$0	14-11	30			\$1,423,500	\$7,500	0		\$0	\$0			
Total Afiliados(1)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72282423		BELEÑO MERCADO LUIS GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 32 35-32 BRR LA ARBOLEDA	SOLEDAD-ATLANTICO	3437132	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04		1495395461	9484878770	I	2025/05/08	2025/05/20	NEQUI	12	\$416,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$1,800	\$0	\$229,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$1,800	\$0	\$229,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$1,400	\$0	\$179,400	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$1,400	\$0	\$179,400	
TOTAL				1	\$413,300	\$3,300	\$0	\$416,600	



Martes, 18 de Febrero de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250012736
Fecha Emisión: 18/02/2025
Identificación: 72282423
Declarante: LUIS GUILLERMO BELEÑO MERCADO
Vigencia: 2025
Periodo Liquidación: 1
Impuesto: ESTAMPILLA ITSA
Acto: ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable: \$ 15.632.582
Fecha Pago: 18/02/2025
Monto Pagado: \$ 47.000
Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte: 20250246, CONTRATO SECOP: 20250246
Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO