

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**  
**Nit. 802.011.065-5**

**DEBE A**  
**JEFFRY BERDUGO NAVARRO**

**VALOR DEL PAGO MENSUAL: \$3.256.787**

**PERIODO A CANCELAR:** Segundo pago Contrato 20250567

**OBJETO DEL CONTRATO:** Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla.

**No. del Contrato No. 20250567**  
**CDP. 250646**  
**No. RP. 251621**

**No. Cta. a consignar:** Cuenta de ahorros Bancolombia No. 769-626857-45

**Barranquilla, 21 de julio de 2025**

*Jeffry Berdugo N.*

**JEFFRY BERDUGO NAVARRO**  
C.C. 1.234.091.478  
Tel: 3023157158  
Correo: jeffryberdugo@gmail.com

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**


**Rad: 253018      Fecha: 25/07/2025      Hora: 10:18:35**

**Asunto: CUENTA DE COBRO 20250567 SEGUNDO PAGO**

**Anexos: 5 FOLIOS**

**Remite: JEFFRY BERDUGO NAVARRO**

**Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO**

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

Fecha:	21	de	julio	de	2025
--------	----	----	-------	----	------

**Acta de recibo Inicial \_ Parcial X Final \_**

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250567
Tipo de contrato:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla
Nombre de Contratista:	Jeffry Berdugo Navarro
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB	

Valor del contrato:	\$16.283.935	RP Número:	251621		
Rubro:	2.1.2.02.02.008 – SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	13-06-2025		Fecha de finalización:	31-10-2025
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fecha de reinicio:		

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	
Tipo de contrato:	
Nombre de Contratista:	
Objeto del contrato:	

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:		



INFORME DE SEGUIMIENTO DE  
INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE  
PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-JUR-02-V13  
Vigencia: 15/12/2022  
Pág. 2 de 4

INFORMACIÓN DEL PAGO

Valor a Pagar Parcial: \$3.256.787

Periodo al que corresponde el pago:

Segundo pago Contrato 20250567

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				
Cumplimiento				
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones				
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otros				

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE: JUNIO
Salud	12.5%	\$178.500	Junio
Pensión	16%	\$228.400	Junio
ARL		\$7.600	Junio

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

CONTRATO		20250567		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	16.283.935	20250053278	49.000	18/06/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro Cultura				
Bono al Deporte				

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA				

<b>Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)</b>				
<b>Estampilla Pro Cultura</b>				
<b>Bono al Deporte</b>				

<b>PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:</b>	<b>N° Recibo Pago</b>	<b>Valor Pagado</b>	<b>Fecha de Pago</b>
<b>Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles</b>			
<b>Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI</b>			
<b>Estampilla Pro-Electrificación Rural</b>			
<b>Estampilla Pro-Cultura</b>			
<b>Estampilla Pro-Desarrollo</b>			
<b>Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria</b>			
<b>Estampilla Pro-Anciano</b>			

**ASISTENTES A LA REUNIÓN**

<b>Interventor(es) o Supervisor (es):</b>	María José Ospina Figueroa		
<b>Por parte del contratista:</b>	Jeffry Berdugo Navarro		
<b>Lugar donde se realiza la reunión</b>	Oficina Administrativa		
<b>Hora de inicio (a.m./p.m.)</b>	09:00 am	<b>Hora de finalización (a.m./p.m.)</b>	10:00 am

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

<b>Actividad /Compromiso</b>	<b>Justificación / Observación</b>
Apoyo en la realización de análisis financieros preliminares sobre presupuestos, escenarios o proyectos especiales, a partir de información disponible y objetivos definidos.	Se apoyó en la realización de análisis financieros preliminares sobre presupuestos, escenarios o proyectos especiales, a partir de información disponible y objetivos definidos.
Apoyo en la elaboración y depuración de informes financieros consolidados, ajustándolos según criterios técnicos establecidos.	Se apoyó en la elaboración y depuración de informes financieros consolidados, ajustándolos según criterios técnicos establecidos.
Apoyar la preparación de presentaciones y documentos técnicos para comités internos, consejos o reuniones directivas.	Se apoyó la preparación de presentaciones y documentos técnicos para comités internos, consejos o reuniones directivas.
Brindar apoyo en la identificación de alertas o desviaciones presupuestales o financieras básicas que requieran revisión por parte del equipo.	Se apoyó en la identificación de alertas o desviaciones presupuestales o financieras básicas que requieran revisión por parte del equipo.
Apoyar en la construcción de modelos de análisis financieros (flujo de caja, escenarios de costos, comparativos) que apoyen la toma de decisiones institucionales.	Se apoyó en la construcción de modelos de análisis financieros (flujo de caja, escenarios de costos, comparativos) que apoyen la toma de decisiones institucionales.
Apoyar en la recolección de información y organización de soportes técnicos o normativos requeridos para el análisis financiero y presupuestal.	Se apoyó en la recolección de información y organización de soportes técnicos o normativos requeridos para el análisis financiero y presupuestal.
Apoyar en la realización de revisiones cruzadas de la información aportada por las áreas académicas y administrativas, validando su coherencia frente a criterios técnicos y financieros.	Se apoyó en la realización de revisiones cruzadas de la información aportada por las áreas académicas y

	administrativas, validando su coherencia frente a criterios técnicos y financieros.
Realizar informes para proponer mejoras en el formato y sistematización de reportes y bases de datos utilizadas para el análisis financiero.	Se realizaron informes para proponer mejoras en el formato y sistematización de reportes y bases de datos utilizadas para el análisis financiero.
Asegurar el archivo y respaldo digital de la información trabajada, siguiendo protocolos definidos por el equipo financiero.	Se aseguró el archivo y respaldo digital de la información trabajada, siguiendo protocolos definidos por el equipo financiero.
Asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato.	Se asistió a las reuniones que convoque al supervisor del contrato.
Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	Se actuó de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Se asumieron los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.
Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	Se desarrolló el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.

**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

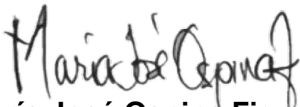
**COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN**


Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

<b>Fecha de la próxima reunión</b>	<b>20</b>	<b>De</b>	<b>agosto</b>	<b>de</b>	<b>2025</b>
------------------------------------	-----------	-----------	---------------	-----------	-------------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (21)

Veintiuno	días del mes de	julio	de	2025
-----------	-----------------	-------	----	------

  
**María José Ospina Figueroa**  
Vicerrectora Administrativa y Financiera

  
**Jeffry Berdugo Navarro**  
Contratista

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1234091478		BERDUGO NAVARRO JEFFRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 69C # 32- 60	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3023157158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1643079463	9488650203	I	2025/07/17	2025/07/21	BANCOLOMBIA	4	\$414,500

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		
1	CC 1234091478	BERDUGO NAVARRO JEFFRY	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS010	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-7	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0		
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$600	\$0	\$228,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$600	\$0	\$228,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$500	\$0	\$178,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$500	\$0	\$178,500
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$413,300</b>	<b>\$1,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$414,500</b>