INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

JEAN CARLOS GAIBAO ARROYO

VALOR DEL PAGO: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS moneda legal ($4.934.375).

PERIODO A CANCELAR: cuarto pago de contrato No 20250566

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB

No. Contrato. 20250566

No. CDP. 250629 **No. RP.** 251627

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de Ahorros número 0550488401782492 del Banco Davivienda

LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO: Campus pasa de la paz, 18 de septiembre del 2025.



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 254210 **Fecha:** 23/09/2025 **Hora:** 15:19:54
Asunto: CUENTA DE COBRO 20250566 CUARTO PAGO
Anexos: 8 FOLIOS
Remite: JEAN CARLOS GAIBAO ARROYO
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

_____

JEAN CARLOS GAIBAO
C.C: 1.102.872.212 de Barranquilla - Atlántico
Celular: 301 5946617
e-mail: Profesioanaproyectos@unibarranquilla.edu.co

Documentos Soporte Anexar: informe de Evaluación Supervisor, Pago Seguridad Social, comprobante pago de estampillas contrato.

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VIGILADA MINEDUCACIÓN	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 1 de 5

Fecha:	**18**	**de**	**septiembre**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial _ Parcial X_ Final

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250566
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
Nombre de Contratista:	Jean Carlos Gaibao Arroyo
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB

Valor del contrato:	$24.671.875			**RP Número:**	251627
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centro de Costo:**	VICERECTORIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	13 de junio de 2025		**Fecha de finalización:**	31 de octubre de 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:	N/A

Valor del adicional contrato:	No aplica	**Valor Total Del Contrato**	No aplica	**RP Número:**	No aplica
Rubro:	No aplica	**Fuente de Financiación:**	No aplica	**Centro de Costo:**	No aplica
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	No aplica		**Fecha de finalización:**	No aplica
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	No aplica		**Fecha de reinicio:**	No aplica

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Final: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS ($4.934.375,00)	
Periodo al que corresponde el pago:	cuarto pago contrato 20250566

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%**	**$250.000**	**Agosto 2025**
Pensión	**16%**	**$320.000**	**Agosto 2025**
ARL	**0,52%**	**$48.800**	**Agosto 2025**

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) Fecha (dd/mm/aaaa)	**No Aplica**

CONTRATO		20250566		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$24.671.875	***20250056014***	$74.000	12-09-2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$24.671.875	***20250056025***	$617.000	12-09-2025
Estampilla Pro-Cultura	$24.671.875	**20250056022**	$123.000	12-09-2025
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):	MARIA JOSE OSPINA FIGUEROA		
Por parte del contratista:	Jean Carlos Gaibao Arroyo		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina Vicerrectoría Administrativa y Financiera		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	03:00 pm	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	03:30 pm

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Apoyar durante el desarrollo de los proyectos de la Institución Universitaria de Barranquilla en cuanto a obras públicas.	✓ Durante el periodo se apoyó en la supervisión del proyecto “ADECUACIÓN DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL POLIDEPORTIVO DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA EN EL INMUEBLE IDENTIFICADO CON MATRÍCULA INMOBILIARIA NO. 041-161089 QUE INCLUYE EL CERRAMIENTO DEL LOTE, LA CONSTRUCCIÓN DE UNA CANCHA SINTETICA Y LA PROVISIÓN DE BAÑOS Y VESTIERES PROVENIENTES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 202303009 CON LA GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO”
2. Apoyar en el diseño y revisión de los proyectos de obras civiles que adelante la Institución Universitaria de Barranquilla en cuanto a obras públicas.	✓ Durante el periodo se revisaron los diseños, se elaboraron Actualización de presupuestos, análisis de precios unitarios, elaboración de especificaciones técnicas para el proyecto. “ADECUACIÓN DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL POLIDEPORTIVO DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA EN EL INMUEBLE IDENTIFICADO CON MATRÍCULA INMOBILIARIA NO. 041-161089 QUE INCLUYE EL CERRAMIENTO DEL LOTE, LA CONSTRUCCIÓN DE UNA CANCHA SINTETICA Y LA PROVISIÓN DE BAÑOS Y VESTIERES PROVENIENTES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 202303009 CON LA GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO

3. Apoyar en la supervisión de las obras que ejecuten los contratistas por intermedio de la Institución Universitaria de Barranquilla en cuanto a obras públicas.	A la fecha se ha ejercido supervisión al contrato de obra 1066 de 2023 “ADECUACIÓN DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE TRANSFORMACIÓN DIGITAL, ADECUACIÓN DEL LABORATORIO DE BIGDATA Y REUBICACIÓN Y ADECUACIÓN DE BAÑOS EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA, SEDE PLAZA DE LA PAZ PROVENIENTE DE LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUBSCRITOS CON EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO” y el contrato de interventoría 1080 de 2023 cuyo objeto es “INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINACIERA Y AMBIENTAL DE LA OBRA PUBLICA PARA LA ADECUACIÓN DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE TRANSFORMACIÓN DIGITAL, ADECUACIÓN DEL LABORATORIO DE BIGDATA Y REUBICACIÓN Y ADECUACIÓN DE BAÑOS EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA, SEDE PLAZA DE LA PAZ PROVENIENTE DE LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUBSCRITOS CON EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO”. Y ADECUACIÓN DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL POLIDEPORTIVO DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA EN EL INMUEBLE IDENTIFICADO CON MATRÍCULA INMOBILIARIA NO. 041-161089 QUE INCLUYE EL CERRAMIENTO DEL LOTE, LA CONSTRUCCIÓN DE UNA CANCHA SINTETICA Y LA PROVISIÓN DE BAÑOS Y VESTIERES PROVENIENTES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 202303009 CON LA GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO
4. Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual.	Durante el periodo se presenta informe mensual dirigido al supervisor del contrato.
5. Asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato	Durante el periodo se asistió a las reuniones convocadas por el supervisor del contrato.
6. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	Durante el periodo se actuó de manera eficiente con celeridad y calidad en los procesos desarrollados
7. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Se asumió los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo mi propia responsabilidad.
8. 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.
9. Encontrarse al día de pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Durante el periodo se pagó los aportes a seguridad social correspondiente.

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 SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
NA	**NA**	**NA**

Fecha de la próxima reunión	**20**	**De**	**octubre**	**De**	**2025**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (18)				
Dieciocho	días del mes	septiembre	de	2025

MARIA JOSE OSPINA FIGUEROA
Supervisor
VICERRECTORIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

JEAN CARLOS GAIBAO ARROYO
CONTRATISTA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102872212		GAIBAO ARROYO JEAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 47 #13 93 Apto 1402	CARTAGENA-BOLIVAR	2802587	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1772344703	9491746982	N	2025/09/03	2025/09/12	BANCO DAVIVIENDA	9	$124,600

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)					$400,000	$64,000			$400,000	$50,000			$0	$0			$400,000	$9,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$400,000	$64,000			$400,000	$50,000			$0	$0			$400,000	$9,800		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$400,000	$64,000			$400,000	$50,000			$0	$0			$400,000	$9,800		$0	$0
1	CC	1102872212	GAIBAO JEAN	230301	30	($1,600,000)	($256,000)	EPS010	30	($1,600,000)	($200,000)		0	$0	$0	14-11	30	($1,600,000)	($39,000)	0	$0	$0
2	CC	1102872212	GAIBAO JEAN	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,000,000	$48,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$400,000	$64,000			$400,000	$50,000			$0	$0			$400,000	$9,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102872212		GAIBAO ARROYO JEAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 47 #13 93 Apto 1402	CARTAGENA-BOLIVAR	2802587	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1772344703	9491746982	N	2025/09/03	2025/09/12	BANCO DAVIVIENDA	9	$124,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$64,000	$400	$0	$64,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$64,000	$400	$0	$64,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,800	$100	$0	$9,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,800	$100	$0	$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,000	$300	$0	$50,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$50,000	$300	$0	$50,300
TOTAL				1	$123,800	$800	$0	$124,600

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 1102872212		GAIBAO ARROYO JEAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 47 #13 93 Apto 1402	CARTAGENA-BOLIVAR	2802587	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1772201365	9490531804	I	2025/09/03	2025/09/12	BANCO DAVIVIENDA	9	$498,000

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	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																													
1	CC	1102872212 GAIBAO JEAN																	23030 1	30	EPS010	30		0	14-11	30	2.436%	0	No
Total		**Afiliados(1)**																											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102872212		GAIBAO ARROYO JEAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 47 #13 93 Apto 1402	CARTAGENA-BOLIVAR	2802587	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1772201365	9490531804	I	2025/09/03	2025/09/12	BANCO DAVIVIENDA	9	$498,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$1,500	$0	$257,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$1,500	$0	$257,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$300	$0	$39,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$300	$0	$39,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$1,200	$0	$201,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,000	$1,200	$0	$201,200
TOTAL				**1**	**$495,000**	**$3,000**	**$0**	**$498,000**