INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

MERCEDES YOLIMA CAMPO PERNETT

VALOR DEL PAGO: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MONEDA LEGAL ($6.877.483)

PERIODO A CANCELAR: Quinto pago contrato 20250643

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB.

No. Contrato. 20250643

No. CDP. 250629 – 250982 **No. RP.** 251695 - 253737

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: 488414401981 Ahorros, Davivienda

LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO: Sede Barranquilla

Barranquilla,25 de noviembre de 2025.

MERCEDES YOLIMA CAMPO PERNETT
C.C 57418416

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 255371 **Fecha:** 28/11/2025 **Hora:** 14:52:36
Asunto: CUENTA DE COBRO 20250643 QUINTO PAGO
Anexos: 6 FOLIOS
Remite: MERCEDES YOLIMA CAMPO PERNETT
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

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

Fecha:	**25**	**de**	**noviembre**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial _ Parcial __x Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250643
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
Nombre de Contratista:	Mercedes Yolima Campo Pernett
Objeto del contrato:	Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB

Valor del contrato:	$ 34.387.415 M/L			**RP Número:**	251695
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:**	19-06-2025		**Fecha de finalización:**	31-10-2025
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**N/A**		**Fecha de reinicio:**	**N/A**

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	20250643
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
Nombre de Contratista:	Mercedes Yolima Campo Pernett
Objeto del contrato:	Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB

Valor del adicional contrato:	13.754.966	**Valor Total Del Contrato**	48.142.381	**RP Número:**	253737
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:**	19-06-2025		**Fecha de finalización:**	31-12-2025
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	No aplica		**Fecha de reinicio:**	No aplica

INFORMACIÓN DEL PAGO
Valor a Pagar Parcial: Seis millones ochocientos setenta y siete mil cuatrocientos ochenta y tres pesos moneda legal ($6.877.483)

Periodo al que corresponde el pago:	Quinto pago contrato 20250643

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%**	*$ 343.900*	*octubre de 2025*
Pensión	**16%**	*$ 440.200*	*octubre de 2025*
ARL		*$14.400*	*octubre de 2025*

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

CONTRATO		20250643		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$ 34.387.415	**20250062965**	$105.000	21/07/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$ 34.387.415	**20250062984**	$873.000	21/07/2025
Estampilla Pro-Cultura	$ 34.387.415	**20250062974**	$175.000	21/07/2025
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	NA

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):	María José Ospina Figueroa		
Por parte del contratista:	Mercedes Yolima Campo Pernett		
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. Asesorar en proyectos que requieran la adecuación de normativas que refuercen las medidas de adaptabilidad de las construcciones a las características físico-naturales de las áreas de intervención.	Se brinda asesoría alineada a normatividad aplicable ante construcciones adelantadas en la institución.
2. Asesorar en el cumplimiento de las disposiciones legales y reglamentarias referente a medio ambiente, de acuerdo con las condiciones y términos de la invitación que precedió al contrato	Se brinda asesoría para el cumplimiento de disposiciones legales y reglamentarías desde lo medio ambiental ante condiciones y términos del contrato que corresponda.
3. Apoyar las visitas de inspección que se requieran ante contravenciones ambientales, que afecten el uso y goce de los recursos naturales	Se realiza acompañamiento en la inspección en campo de obras adelantadas en la Institución.
4. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	Se actúa con eficiencia, celeridad y calidad en la ejecución.
5. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Se asumen los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato.
6. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	Se desarrolla el contrato en los términos y condiciones establecidas.
7. Encontrarse al día de pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Se da cumplimiento con las obligaciones de Aportes a Seguridad Social
8. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del contrato le correspondan	Se da cumplimiento a demás obligaciones que surjan dentro del desarrollo del contrato en mención.

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

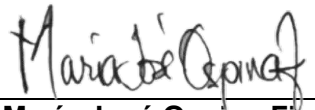
OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato					x
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					x
Cumplimiento de la entrega					x
Atención al cliente por parte del contratista					x

Calificación proveedor o contratista: 5.0

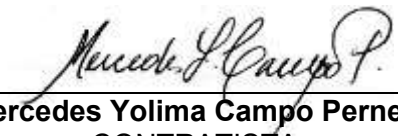
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
NA	**NA**	**NA**

Fecha de la próxima reunión	**12**	**de**	**diciembre**	**de**	**2025**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (25)				
veinticinco	días del mes de	noviembre	de	2025



María José Ospina Figueroa
INTERVENTOR o SUPERVISOR



Mercedes Yolima Campo Pernett
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 57418416		CAMPO PERNETT MERCEDES YOLIMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 80 No 75 ' 176	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3182852312	Si

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,751,200	$440,200			$2,751,200	$343,900			$0	$0			$2,751,200		$14,400		$0	$0		$798,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,751,200	$440,200			$2,751,200	$343,900			$0	$0			$2,751,200		$14,400		$0	$0		$798,500
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$2,751,200	$440,200			$2,751,200	$343,900			$0	$0			$2,751,200		$14,400		$0	$0		$798,500
1	CC	57418416	CAMPO MERCEDES																	25-14	30	$2,751,200	$440,200	EPS010	30	$2,751,200	$343,900		0	$0	$0	14-23	30	$2,751,200	0.522%	$14,400	0	$0	$0	No	$798,500
Total	**Afiliados(1)**																					$2,751,200	$440,200			$2,751,200	$343,900			$0	$0			$2,751,200		$14,400		$0	$0		$798,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1954788867	9493455005	I	2025/11/07	2025/11/25	BANCO DAVIVIENDA	18	$807,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$440,200	$5,000	$0	$445,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$440,200	$5,000	$0	$445,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,400	$200	$0	$14,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,400	$200	$0	$14,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$343,900	$3,900	$0	$347,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$343,900	$3,900	$0	$347,800
TOTAL				**1**	**$798,500**	**$9,100**	**$0**	**$807,600**