LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A:

JULIETH LLERAS VELASQUEZ

VALOR DEL PAGO MENSUAL: cuatro millones doscientos veintidós mil pesos M/L ($4.222.000)

PERIODO A CANCELAR: SEGUNDO PAGO CONTRATO 20260002

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB.

No. Contrato	No. CDP	No. RP.
20260002	**260187**	260016

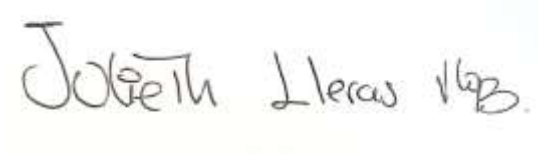
No. CTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de ahorros 027100083636 del Banco Davivienda

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Sede Barranquilla

EMAIL: jllerasv93@gmail.com

CELULAR: 3183935525

Barranquilla, 03 de Marzo del 2026



JULIETH LLERAS VELASQUEZ
C.C. 1.140.860.863 de Barranquilla

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 2026021093 **Fecha:** 05/03/2026 **Hora:** 12:02:19
Asunto: CUENTA DE COBRO 20260002 SEGUNDO PAGO
Anexos: 7 FOLIOS
Remite: JULIETH LLERAS VELASQUEZ
Destino: MELISSA DAVID DIAZ

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

Fecha:	**03**	**de**	**Marzo**	**de**	**2026**

Acta de recibo Inicial _ Parcial _X_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20260002
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	Julieth lleras velasquez
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB	

Valor del contrato:	**$21.110.00 M/L**			**RP Número:**	**260016**
Rubro:	**2.1.2.02.02.008**	**Fuente de Financiación:**	**Recursos Propios**	**Centro de Costo:**	**Prestación de servicios**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**Enero 14 del 2026**		**Fecha de finalización:**	**Mayo 30 del 2026**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**N/A**		**Fecha de reinicio:**	**N/A**

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:**	

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L ($4.222.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	**segundo pago contrato 20260002**

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	**9500859362**	$366.000	ENERO
Pensión	**9500859362**	$468.500	ENERO
ARL	**9500859362**	$15.300	ENERO

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

CONTRATO		20260002		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	21.110.000	20260021492	$63.000	2026-02-03
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	21.110.000	20260021527	$530.000	2026-02-03
Estampilla Pro-Cultura	21.110.000	20260021566	$106.000	2026-02-03
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):	Àngela Victoria Hernàndez Vergara		
Por parte del contratista:	Julieth lleras velasquez		
Lugar donde se realiza la reunión	Sede Granadillo		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	10:00Am	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	12:30pm

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Apoyar la administración de la plataforma SECOP II 2. Apoyo en la creación de Terceros en la plataforma GESTASOFT. 3. Apoyo en la creación y registro de contratos, ordenes de compras, convenios, acuerdo de voluntades, contratos de aprendizaje, adiciones, cesiones y demás procesos en el aplicativo de GESTASOFT. 4. Llevar control de la secuencia de los distintos contratos y sus modalidades, así como de los demás trámites que le sean asignados. 5. Revisar y validar los contratos elaborados de la modalidad de contratación directa en la plataforma de secop II, previa a la aprobación del supervisor del	• Apoyo en revisión en otrosí modificatorios en la plataforma de secop. • Apoyo en reinicios de contratos 2025. • Apoyo de Revisión en la plataforma de secop II para aprobación de polizas.  ADICION Y PRORROGA 1 20260028 OPS APOYO JOHANN DANIEL CHINCHILLA LLANO ADICION Y PRORROGA 1 20260570 MINIMA CUANTIA PROINALTEC  REINICIO 20251436 MINIMA CUANTIA PROSERVARIOS SAS SUSPENSION 20251437 CONCURSO DE MÉRITOS GRUPO EGV REINICIO 20251437 CONCURSO DE MÉRITOS GRUPO EGV SUSPENSION 20251438 SELECCION ABREVIADA MUNDITUR SAS BIC REINICIO 20251438 SELECCION ABREVIADA MUNDITUR SAS BIC SUSPENSION 20251439 SELECCION ABREVIADA DINATEL GROUP S.A.S REINICIO 20251439 SELECCION ABREVIADA DINATEL GROUP S.A.S SUSPENSION 20251441 SUBASTA SINPRO COLOMBIA S.A.S REINICIO 20251441 SUBASTA SINPRO COLOMBIA S.A.S SUSPENSION 20251443 SUBASTA DINATEL GROUP S.A.S REINICIO 20251443 SUBASTA DINATEL GROUP S.A.S OTROSI MODIFICATORIO 20260225 DIRECTA- JURIDICA HABILITARQ SAS • Apoyo en revisión de Resoluciones en el mes de febrero. • Apoyo en la revisión de respuestas a estudiantes

contrato.

6. Apoyo en el inicio de los contratos en la plataforma de SECOP II.

7. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.

8. Las demás actividades u obligaciones que le sean asignadas de conformidad al objeto del contrato



-
- Apoyo en revisión de Solicitud por parte de fiscalia general.



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

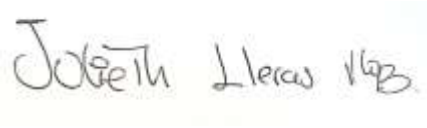
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
N/A	**N/A**	**JULIETH LLERAS**

Fecha de la próxima reunión	**19**	**De**	**marzo**	**de**	**2026**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (03)				
TRES	días del mes de	MARZO	de	**2026**



ÀNGELA VICTORIA HERNÀNDEZ VERGARA
Supervisor o Interventor



JULIETH LLERAS VELASQUEZ
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 1140860863		LLERAS VELASQUEZ JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 42e #80-69	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3183935525	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	109294375	9500862181	I	2026/02/13	2026/03/03	NEQUI	18	$859,600

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								$2,927,531	$468,500			$2,927,531	$366,000			$0	$0			$2,927,531		$15,300		$0	$0		$849,800
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (1 Afiliados)																								$2,927,531	$468,500			$2,927,531	$366,000			$0	$0			$2,927,531		$15,300		$0	$0		$849,800
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																								$2,927,531	$468,500			$2,927,531	$366,000			$0	$0			$2,927,531		$15,300		$0	$0		$849,800
1	CC	1140860863	LLERAS JULIETH	X																	23030 1	29	$2,927,531	$468,500	EPS002	29	$2,927,531	$366,000		0	$0	$0	14-23	29	$2,927,531	0.522%	$15,300	0	$0	$0	No	$849,800
Total			**Afiliados(1)**																					$2,927,531	$468,500			$2,927,531	$366,000			$0	$0			$2,927,531		$15,300		$0	$0		$849,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$468,500	$5,400	$0	$473,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$468,500	$5,400	$0	$473,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,300	$200	$0	$15,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,300	$200	$0	$15,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$366,000	$4,200	$0	$370,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$366,000	$4,200	$0	$370,200
TOTAL				1	$849,800	$9,800	$0	$859,600