LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A:

Johann Daniel Chinchilla Llano

VALOR DEL PAGO MENSUAL: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/L ($3.256.000)

PERIODO A CANCELAR: UN SEGUNDO PAGO CONTRATO 20260028

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

No. Contrato: 20260028 No**. CDP.** 260196/260637 **No. RP.** 260039/260879

No. CTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de ahorros 77091520136 del Banco BANCOLOMBIA

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Sede Barranquilla

EMAIL: JOHANCHLL21@GMAIL.COM

CELULAR: 3014076984

Barranquilla, 04 de marzo del 2026

Johann Daniel Chinchilla Llano
C.C. 1.140.889.159 de Barranquilla

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 2026021094 **Fecha:** 05/03/2026 **Hora:** 12:03:28
Asunto: CUENTA DE COBRO 20260028 SEGUNDO PAGO
Anexos: 7 FOLIOS
Remite: JOHANN DANIEL CHINCHILLA LLANO
Destino: MELISSA DAVID DIAZ

Fecha:	**04**	**de**	**marzo**	**de**	**2026**

Acta de recibo Inicial __ Parcial _x_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20260028
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	Johann Daniel Chinchilla Llano
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB	

Valor del contrato:	**$6.512.000 M/L**			**RP Número:**	**260039**
Rubro:	**2.1.2.02.02.008**	**Fuente de Financiación:**	**Recursos Propios**	**Centro de Costo:**	**Prestación de Servicios**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**14 de febrero del 2026**		**Fecha de finalización:**	**Febrero 28 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:	20260028
Tipo de contrato:	Apoyo a la gestión
Nombre de Contratista:	Johann Daniel chinchilla llano
Objeto del contrato: **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB**	

Valor del adicional contrato:	**$ 3.256.000**	**Valor Total Del Contrato**	$9.768.000	**RP Número:**	**260879**	
Rubro:	**2.1.2.02.02.008**	**Fuente de Financiación:**	**RECURSOS PROPIOS**		**Centro de Costo:**	**PRESTACION DE SERVICIOS**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**27/02/2026**		**Fecha de finalización:**	**28/03/2026**	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fecha de reinicio:**		

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/L ($3.256.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	**Un segundo pago al contrato 20260028**

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%**	$333.400	ENERO del 2026
Pensión	**16%**	$426.700	ENERO del 2026
ARL		$14.000	ENERO del 2026

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

CONTRATO		**20260028**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**6.512.000**	**20260020027**	**$20.000**	**02 FEBRERO 2026**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro-Cultura				
Bono al Deporte				

ADICIONAL DEL CONTRATO		**20260028**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**3.256.000**	**20260040850**	**$10.000**	**26/02/2026**
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):	Ángela Victoria Hernández Vergara		
Por parte del contratista:	Johann Daniel chinchilla Llano		
Lugar donde se realiza la reunión	Sede Colsamiro		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	2:00pm	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	2:30pm

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Brindar apoyo a las diferentes dependencias en la etapa precontractual y llevar a cabo todos los procesos de contratación que requiera la institución, atendiendo cada una de las modalidades y el lleno de los requisitos legales. Así como proyectar documentos y actos administrativos que sean requeridos dentro del proceso contractual	- se registró rp del contrato 20260570 PRONALTEC S.A.S OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, JARDINERÍA Y CAFETERÍA CON ELEMENTOS E IMPLEMENTOS NECESARIOS PARA LOS CAMPUS DE SOLEDAD Y BARRANQUILLA DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB. - Se registro rp de la adicion N°1 del contrato 20251086 CONSORCIO SFTV CONSTRUCCIÓN, INSTALACIÓN, IMPLEMENTACIÓN, PRUEBA Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LA AMPLIACIÓN DEL SISTEMA DE GENERACIÓN DE ENERGÍAS ALTERNATIVAS FOTOVOLTAICAS ON GRID FASE 2 EN LA SEDE PLAZA DE LA PAZ DE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - Se registro rp de la adicion y prorroga n°1 del contrato 20251441 SINPRO COLOMBIA S.A.S - Se registro en plataforma ADICION Y PRORROGA N°1 de 20251409 CONSORCIO SOLAR CENTUR CONSTRUCCIÓN, INSTALACIÓN, IMPLEMENTACIÓN, PRUEBA Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA ELÉCTRICO Y DE ILUMINACIÓN INTEGRADO CON TECNOLOGÍA DE GENERACIÓN DE ENERGÍAS ALTERNATIVAS FOTOVOLTAICA DEL POLIDEPORTIVO EN EL MUNICIPIO DE SOLEDAD DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
2. Apoyar la gestión de la Institución Universitaria de Barranquilla con la revisión de procesos de contratación pública para el cumplimiento de los lineamientos institucionales, normatividad vigente y de las directrices impartidas por la Agencia	

Colombiana de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente	- Se registro en plataforma ADICION Y PRORROGA N°1 DE 20260028 JOHANN DANIEL CHINCHILLA LLANO PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - se registró en plataforma 20260571- Aseguradora Solidaria de Colombia Entidad Cooperativa. - pólizas (ADICION Y PRORROGA N°1)20251442 CMIUB "REALIZAR OBRAS MENORES, TRABAJOS PREVENTIVOS, CORRECTIVOS, ADECUACIÓN, Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA BARRANQUILLA SEDE SOLEDAD (POLIDEPORTIVO)"
3. Revisar los documentos que se sometan a consideración para establecer la conveniencia, aplicabilidad, legalidad y demás inquietudes que frente a ellos se formulen.	
4. Participar en los comités evaluadores en los procesos de selección en la Institución Universitaria de Barranquilla, cuando el supervisor lo requiera.	
5. Formular y elaborar las diferentes resoluciones que hagan parte del proceso contractual	
6. Elaboración de informe final de estado de la contratación de procesos asignados.	
7. Apoyo en la revisión de requisitos precontractuales de los procesos que le sean asignados hasta su aprobación.	
8. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato	
9. Las demás que se relacionen con la naturaleza del Contrato.	

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**
Adquiridos en el contrato	**NA**	**NA**

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 (04)				
CUATRO	días del mes de	MARZO	de	**2026**

ÀNGELA VICTORIA HERNÀNDEZ VERGARA
Supervisor o Interventor

Johann Daniel Chinchilla Llano
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 1140889159		CHINCHILLA LLANO JOHANN DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 26C5 76-04	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3020983	No

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	75878891	9499916654	I	2026/02/13	2026/02/19	BANCOLOMBIA	6	$777,200

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	1140889159	CHINCHILLA LLANO JOHANN DANIEL	230301	29	$2,666,456	$426,700	EPS010	29	$2,666,456	$333,400		0	$0	$0	14-11	29	$2,666,456	$14,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,666,456**	**$426,700**			**$2,666,456**	**$333,400**			**$0**	**$0**			**$2,666,456**	**$14,000**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$426,700	$1,700	$0	$428,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$426,700	$1,700	$0	$428,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,000	$100	$0	$14,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,000	$100	$0	$14,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$333,400	$1,300	$0	$334,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$333,400	$1,300	$0	$334,700
TOTAL				**1**	**$774,100**	**$3,100**	**$0**	**$777,200**