**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**

Nit. 802.011.065-5

**DEBE A**

**JASSIR LEONARDO CACERES TEJEDOR**

**C.C 1001914234**

**VALOR DEL P AGO:**DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($ 2.740.000)

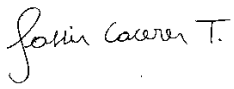
**PERIODO A CANCELAR:** SEGUNDO PAGO DEL CONTRATO 20260450

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

**No. Contrato:** 20260450 No. **CDP.** 260239 **No. RP.** 260265

**No. CUENTA PARA CONSIGNAR:** CUENTA DE AHORROS 24142960521 BANCO CAJA SOCIAL

BARRANQUILLA 20 de febrero 2026



**JASSIR LEONARDO CACERES TEJEDOR**
C.C 1001914234 de BARRANQUILLA
Celular: 3017281025
Correo: jassircaceres1028@gmail.com

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**
**Rad:** 2026021101 **Fecha:** 09/03/2026 **Hora:** 09:26:15
**Asunto:** CUENTA DE COBRO 20260450 SEGUNDO PAGO
**Anexos:** 6 FOLIOS
**Remite:** JASSIR LEONARDO CACERES TEJEDOR
**Destino:** MELISSA DAVID DIAZ

Anexo: Informe de Evaluación Supervisor, Pago Seguridad Social, carta aplicación rete fuente a título de impuesto de renta

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha:** | **20** | **de** | **FEBRERO** | **de** | **2026** |

## Acta de recibo Inicial __ Parcial X Final __

| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Contrato número:** | 20260450 |
| **Tipo de contrato:** | PRESTACION DE SERVICIOS |
| **Nombre de Contratista:** | JASSIR LEONARDO CACERES TEJEDOR |
| **Objeto del contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del contrato:** | **12.604.000** | | | **RP Número:** | 260265 |
| **Rubro:** | **2.1.2.02.02.009 – SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES** | **Fuente de Financiación:** | **RECURSOS PROPIOS** | **Centro de Costo:** | **PRESTACION DE SERVICIOS** |
| **Plazo del contrato:** | **Fecha de inicio:** | 25/01/2026 | | **Fecha de finalización:** | 31/05/2026 |
| **Suspensión de contrato: (Si aplica)** | **Fecha de suspensión:** | | | **Fecha de reinicio:** | |

| **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:** | **$** N/A | **Valor Total Del Contrato** | **$** N/A | **RP Número:** | N/A |
| **Rubro:** | N/A | **Fuente de Financiación:** | N/A | **Centro de Costo:** | N/A |
| **Plazo del contrato:** | **Fecha de inicio:** | N/A | | **Fecha de finalización:** | N/A |
| **Suspensión de contrato: (Si aplica)** | **Fecha de suspensión:** | N/A | | **Fecha de reinicio:** | N/A |

| **INFORMACIÓN DEL PAGO** | |
|---|---|
| **Valor a Pagar:** DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($ 2.740.000) | |
| **Periodo al que corresponde el pago:** | SEGUNDO PAGO DEL CONTRATO 20260450 |

| **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%** | 117.900 | ENERO |
| **Pensión** | **16%** | 150.900 | ENERO |
| **ARL** | | 5.000 | ENERO |

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

| **CONTRATO** | | 20260450 | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | **12.604.000** | 20260016847 | **38.000** | **29/01/2026** |
| **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 |

| **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):** | BETTY LUZ GARIZABALO PEREZ | | |
| **Por parte del contratista:** | JASSIR LEONARDO CACERES TEJEDOR | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | **OFICINA DE BIENESTAR INSTITUCIONAL** | | |
| **Hora de inicio (a.m./p.m.)** | 9:00 am | **Hora de finalización (a.m./p.m.)** | **10:00 am** |

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

| Actividad /Compromiso | Justificación / Observación |
|---|---|
| 1. Apoyar los talleres de disciplinas deportivas en la Institución Universitaria de Barranquilla. | El contratista apoyo los talleres realizados por las diferentes disciplinas deportivas en la Institución Universitaria de Barranquilla. . |
| 2. Apoyar a los grupos bases de las disciplinas deportivas en la Institución Universitaria de Barranquilla. | El contratista apoyo a los grupos bases de las disciplinas deportivas en la Institución Universitaria de Barranquilla |
| 3. Apoyar en la creación y entrega de datos de los grupos bases a la persona encargada de los seguimientos de estímulos en el primer mes del periodo cuatrimestral. | El contratista apoyo en la creación y entrega de datos de los grupos bases a la persona encargada de los seguimientos de estímulos en el primer mes del periodo cuatrimestral. |
| 4. Apoyar en la organización y ejecución de actividades deportivas, artísticas, culturales y recreativas. | El contratista prestó apoyo en la organización y ejecución de actividades deportivas, artísticas, culturales y recreativas |
| 5. Realizar de informes estadísticos y cuatrimestrales sobre las actividades realizadas en la línea de acción de deporte y recreación. | El contratista realizo informes estadísticos y cuatrimestrales sobre las actividades realizadas en la línea de acción de deporte y recreación. |
| 6. Apoyar en actividades de retroalimentación al sistema de Gestión de Información de las atenciones realizada mensualmente. | El contratista prestó apoyo en actividades de retroalimentación al sistema de Gestión de las atenciones realizada mensualmente. |
| 7. Aplicar la encuesta de satisfacción al cliente de las actividades y servicios ofertados en la línea de acción de deporte y recreación apoyar en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar institucional. | El contratista Prestó apoyo en la aplicación de la encuesta de satisfacción al cliente de las actividades y servicios ofertados en la línea de acción de deporte y recreación apoyar en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar institucional. |
| 8. El contratista se compromete a mantener la información confidencial entregada en estricta reserva y no revelar ningún dato de la información sin el consentimiento previo del contratante. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato. | El contratista guardó la información confidencial entregada en estricta reserva y no revelar ningún dato de la información sin el consentimiento previo del contratante. |
| 9. Cumplir con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad Institucional. | El contratista cumplió con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad Institucional. |

| | |
|---|---|
| 10. Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato. | El contratista cumplió con el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato |
| 11. Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual de acuerdo a modelo suministrado. | El contratista presentó un informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual de acuerdo a modelo suministrado. |
| 12. Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo | El contratista realizó la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo. |

**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: 4.5

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de la próxima reunión** | 20 | **De** | MARZO | **de** | 2026 |

| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (20) días del mes de | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Veinte | días del mes de | FEBRERO | de | 2026 |

**BETTY LUZ GARIZABALO PEREZ**
**Supervisor o Interventor**

**JASSIR LEONARDO CACERES TEJEDOR**
**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 1001914234 | | CACERES TEJEDOR JASSIR LEONARDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll83#21-25 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3017281025 | 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 | 84488338 | 9500228139 | I | 2026/02/09 | 2026/02/23 | NEQUI | 14 | $273,800 |

## 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 | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$933,816** | **$149,500** | | | **$933,816** | **$116,800** | | | **$0** | **$0** | | | **$933,816** | | **$4,900** | | **$0** | **$0** | | **$271,200** |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$933,816** | **$149,500** | | | **$933,816** | **$116,800** | | | **$0** | **$0** | | | **$933,816** | | **$4,900** | | **$0** | **$0** | | **$271,200** |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$933,816** | **$149,500** | | | **$933,816** | **$116,800** | | | **$0** | **$0** | | | **$933,816** | | **$4,900** | | **$0** | **$0** | | **$271,200** |
| 1 | CC | 1001914234 | CACERES JASSIR | X | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 16 | $933,816 | $149,500 | ESSC24 | 16 | $933,816 | $116,800 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 16 | $933,816 | 0.522% | $4,900 | 0 | $0 | $0 | No | $271,200 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $933,816 | $149,500 | | | $933,816 | $116,800 | | | $0 | $0 | | | $933,816 | | $4,900 | | $0 | $0 | | $271,200 |

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 | $149,500 | $1,400 | $0 | $150,900 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $149,500 | $1,400 | $0 | $150,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $4,900 | $100 | $0 | $5,000 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $4,900 | $100 | $0 | $5,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $116,800 | $1,100 | $0 | $117,900 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 1 | $116,800 | $1,100 | $0 | $117,900 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$271,200** | **$2,600** | **$0** | **$273,800** |