

**LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB**

Nit: 802.011.065-5

**DEBE A**

**LUIS GUILLERMO BELEÑO MERCADO**

**VALOR DEL PAGO:** \$3.256.787

**PERIODO A CANCELAR:** Tercer Pago contrato 20251139

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA.

**No. Contrato:** 20251139

**No. CDP:** 250977

**No. RP:** 253573

**No. CTA. PARA CONSIGNAR:** 029700007346 ahorros Davivienda

**LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** Barranquilla, Febrero 4 de 2026.



**LUIS GUILLERMO BELEÑO MERCADO**

C.C 72.282.423Barranquilla

Celular: 3226477501

Correo: lubm2016@gmail.com

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**

**Rad:** 2026021190 **Fecha:** 17/03/2026 **Hora:** 16:04:50

**Asunto:** CUENTA DE COBRO 20251139 TERCER PAGO

**Anexos:** 11 FOLIOS

**Remite:** LUIS GUILLERMO BELEÑO MERCADO

**Destino:** MELISSA DAVID DIAZ



INFORME DE SEGUIMIENTO DE  
INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE  
PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-JUR-02-V13  
Vigencia: 15/12/2022  
Pág. 1 de 5

Fecha: 4 de Febrero de 2026

Acta de recibo Inicial Parcial \_ Final x

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20251139
Tipo de contrato:	Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión
Nombre de Contratista:	Luis Guillermo Beleño Mercado
Objeto del contrato:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla

Valor del contrato:	\$9.770.361	RP Número:	253573		
Rubro:	2.1.2.02.02.008- SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	VICERRECTORIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	28/10/2025	Fecha de finalización:	31/12/2025	
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:	

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 Final: (\$3.256.787)

Periodo al que corresponde el pago:

Tercer Pago contrato 20251139

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%	\$218.900	Diciembre 2025
Pensión	16%	\$280.200	Diciembre 2025
ARL		\$9.200	Diciembre 2025

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

CONTRATO		20251139		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	Nº Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$9.770.361	20250102586	\$29.000	10/11/2025
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		N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
<b>PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES</b>	<b>BASE GRAVABLE</b>			
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

<b>PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:</b>	<b>N° Recibo Pago</b>	<b>Valor Pagado</b>	<b>Fecha de Pago</b>
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**

<b>Interventor(es) o Supervisor (es):</b>	Laritsa Maria Mercado Covo ( <b>Jefe Oficina Asesora de las Comunicaciones</b> )		
<b>Por parte del contratista:</b>	Luis Guillermo Beleño Mercado		
<b>Lugar donde se realiza la reunión</b>	Oficina rectoría		
<b>Hora de inicio (a.m./p.m.)</b>	<b>9:30AM</b>	<b>Hora de finalización (a.m./p.m.)</b>	<b>10:00AM</b>

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

<b>Actividad /Compromiso</b>	<b>Justificación / Observación</b>
Apoyar las actividades de mercadeo de la institución	Las actividades de mercadeo de la institución se apoyaron
Apoyar en la administración de la parte técnica (Control Master para la emisora de los programas, programación de la emisora revisión permanente de su funcionamiento y mantenimiento de la emisora en internet)	El manejo de la parte técnica, la programación y la revisión permanente de la emisora y por internet se cumplió.
Apoyar en la evaluación del contenido de nuevos proyectos radiales.	La evaluación del contenido de nuevos proyectos radiales se evidenció.
Apoyar en el seguimiento al cumplimiento de los requerimientos legales que debe efectuar la emisora en los tiempos establecidos por el Ministerio TIC.	El cumplimiento de los requerimientos legales de la emisora se hizo
Generar espacios de interacción de la emisora con la Comunidad Institucional, mínimo una vez al mes en espacios como cafeterías, auditorios, etc.	Los espacios de interacción se realizaron.

Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato	Se asistió a las reuniones convocadas por el supervisor (a) del contrato.
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Los pagos de los aportes de seguridad social se hicieron.
Rendir informes mensual de las actividades encomendadas.	Se hicieron los informes de las actividades encomendadas.
Presentar la cuenta de cobro.	Se presentó la cuenta de cobro.
Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo	La legalización del contrato se hizo

**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					<b>X</b>
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					<b>X</b>
Cumplimiento de la entrega					<b>X</b>
Atención al cliente por parte del contratista					<b>X</b>

Calificación proveedor o contratista: 5.0

**COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN**

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

<b>Fecha de la próxima reunión</b>		<b>De</b>		<b>de</b>	
------------------------------------	--	-----------	--	-----------	--

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (4)

Cuatro	días del mes de	Febrero	de	2026
--------	-----------------	---------	----	------

**LARITSA MARIA MERCADO COVO  
INTERVENTOR o SUPERVISOR**

**Luis Guillermo Beleño Mercado  
CONTRATISTA**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72282423		BELEÑO MERCADO LUIS GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 32 35-32 BRR LA ARBOLEDA	SOLEDAD-ATLANTICO	3437132	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	36754367	9499182450	I	2026/01/08	2026/02/04	NEQUI	\$516,900

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			
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900					\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0	
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900					\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0	
<b>Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados)</b>					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900					\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0	
1	CC	72282423	BELENO LUIS	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS010	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	0		\$0	\$0		
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900					\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72282423		BELEÑO MERCADO LUIS GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 32 35-32 BRR LA ARBOLEDA	SOLEDAD-ATLANTICO	3437132	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	36754367	9499182450	I	2026/01/08	2026/02/04	NEQUI	\$516,900

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$4,700	\$0	\$284,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$4,700	\$0	\$284,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$3,700	\$0	\$222,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$3,700	\$0	\$222,600
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$508,300</b>	<b>\$8,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$516,900</b>



Lunes, 10 de Noviembre de 2025

[Regresar Menú Rentas](#) | [Nueva Búsqueda](#)

## Datos Básicos del Recibo de Pago

**No. Documento:** 20250102586  
**Fecha Emisión:** 10/11/2025  
**Identificación:** 72282423  
**Declarante:** LUIS GUILLERMO BELEÑO MERCADO  
**Vigencia:** 2025  
**Periodo Liquidación:** 1  
**Impuesto:** ESTAMPILLA ITSA  
**Acto:** ESTAMPILLA ITSA  
**Base Gravable:** \$ 9.770.361  
**Fecha Pago:** 10/11/2025  
**Monto Pagado:** \$ 29.000  
**Banco Recaudador:** BANCO DE OCCIDENTE  
**No. de Soporte:** 20251139, CONTRATO SECOP: CO1.SLCNTR.15995661  
**Asociada Entidad:** INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB  
**Estado:** VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

## FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 28 de Octubre 2025

Señores:

**INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**

ciudad.

El presente certificado para dar cumplimiento a la ley 1819 y de conformidad, declaro bajo gravedad de juramento que:

1). Soy residente fiscal colombiano: SI  NO

2). Que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos. Art. 388 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016 y art 340 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016.

SI  NO

3). Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios:

SI  NO

4). Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta (art. 387 ET), sobre mis honorarios o servicios, me permito adjuntar los siguientes documentos:

a). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción por Dependientes. SI  NO

b). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016; solicito deducción por los intereses de vivienda. Respalda con la certificación de la Entidad que financia el crédito. SI  NO

c). que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción de la medicina prepagada respaldada con la certificación de la entidad promotora de salud. SI  NO

**NOTA:** Me comprometo a suministrar oportunamente cualquier cambio en la información aquí manifestada.

FIRMA

Nombres

CC. 72.282.423 Barranquilla

## ACTA DE COMPROMISO

Entre los suscritos a saber, **LARITSA MARÍA MERCADO COVO** en mi condición de supervisor del CONTRATO No. 20251139 en representación de la **Institución Universitaria de Barranquilla - IUB**, y **LUIS GUILLERMO BELEÑO MERCADO**

en mi condición de contratista identificado como aparece al pie de la correspondiente firma, se suscribe el presente acuerdo, previa las siguientes consideraciones:

El día 28 del mes octubre de 2025, entre la **Institución Universitaria de Barranquilla - IUB** y **LUIS GUILLERMO BELEÑO MERCADO** se suscribió el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 20251139, en el cual se pactó como plazo de ejecución hasta el **31 de diciembre de 2025** y la forma de pago estipulada se pactó de la siguiente forma:

**FORMA DE PAGO:** Un primer pago por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS MONEDA LEGAL(\$3.256.787,00) a los 8 días de ejecución contractual contados a partir de la expedición del registro presupuestal, previa presentación de entregable acordado con el supervisor del contrato.Un segundo pago a corte 30 de noviembre de 2025 por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS MONEDA LEGAL (\$ 3.256.787,00).Un pago al finalizar el contrato por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS MONEDA LEGAL (\$ 3.256.787,00).

Qué en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular de Pago Número **VAF N° 08-2025 del 19 de noviembre de 2025**, expedida por la Vicerrectoría Administrativa y Financiera, la fecha límite para el pago de honorarios a contratistas y recibir a satisfacción, así como la recepción de la documentación y envío de las cuentas de cobros o facturas, será hasta el día **VIERNES 12 DE DICIEMBRE DE 2025**; fecha en la cual se realizará el cierre contable y presupuestal 2025.

Qué en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular de Pago Número **VAF N° 08-2025 del 19 de noviembre de 2025**, expedida por la Vicerrectoría Administrativa y Financiera, la fecha límite de recepción de la documentación y envío de las cuentas de cobros o facturas, será hasta el día **VIERNES 12 DE DICIEMBRE DE 2025**; a partir de esta fecha se dará trámite a la gestión de pagos desde el área de Contabilidad de las cuentas que tengan a satisfacción la documentación soporte.

Que en virtud de lo anteriormente expuesto y con el fin de cumplir con el pago de los honorarios pactados dentro de la vigencia fiscal 2025, se hace necesario autorizar la presentación o radicación anticipada de la cuenta de cobro del pago número 003, comprendido entre el 01 de diciembre al 31 de diciembre de 2025, atendiendo la fecha límite establecida por la **Institución Universitaria de Barranquilla - IUB** en la Circular antes mencionada.

Por lo anterior, **LUIS GUILLERMO BELEÑO MERCADO** en mi condición de contratista me comprometo a seguir cumpliendo con las actividades y obligaciones establecidas en el contrato suscrito, especialmente las que deban ejecutarse durante el periodo comprendido entre el 13 de diciembre al **31** de diciembre del 2025, con los soportes a que haya lugar.

La presente acta de compromiso se suscribe por quienes en ella han intervenido, en el 11 del mes de diciembre de 2025.

**LARITSA MARÍA MERCADO COVO**  
SUPERVISOR  
C.C. 64.565.302 de Sincelejo  
**JEFE DE OFICINA DE LAS COMUNICACIONES**

**LUIS GUILLERMO BELEÑO MERCADO**  
CONTRATISTA  
C.C. 72.282.423 de Barranquilla