INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

VICKY DANIELA JAUREGUI NAVARRO

CC.1.234.090.572

VALOR DEL PAGO: Cuatro millones de pesos M/L ($4.000.000).

PERIODO A CANCELAR: Tercer Pago Contrato 20260361

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

No. Contrato. 20260361

No. CDP. 260356 **No. RP.** 260108

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de Ahorros número **08365522856** de BANCOLOMBIA**.**

LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO: Institución Universitaria de Barranquilla.

Barranquilla, Marzo 19 de 2026.

VICKY D. JAUREGUI NAVARRO
C.C: 1.234.090.572
Celular: 3206489525
e-mail:vjaureguinavarro@gmail.com

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 2026021443 **Fecha:** 24/03/2026 **Hora:** 15:05:04
Asunto: CUENTA DE COBRO 20260361 TERCER PAGO
Anexos: 8 FOLIOS
Remite: VICKY DANIELA JAUREGUI NAVARRO
Destino: MELISSA DAVID DIAZ

Documentos Soportes Anexar: informe de Evaluación Supervisor, Pago Seguridad Social, comprobante pago de estampillas contrato.

Fecha:	**19**	**de**	**Marzo**	**de**	**2026**

Acta de recibo Inicial Parcial x_Final _

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20260361
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
Nombre de Contratista:	VICKY DANIELA JAUREGUI NAVARRO
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB	

Valordel contrato:	**$17.600.000**			**RP Número:**	**260108**
Rubro:	**2.1.2.02.02.008 – SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESASY SERVICIOS DE PRODUCCIÓN**	**Fuente de Financiación:**	**RECURSOS PROPIOS**	**Centro de Costo:**	**PRESTACION DE SERVICIOS**
Plazodel contrato:	**Fecha de inicio:**	**20/01/2026**		**Fecha de finalización:**	**31/05/2026**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fechade reinicio:**	

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	
Tipo de contrato:	
Nombre de Contratista:	
Objeto del contrato:	

Valor del adicional contrato:	**$**	**ValorTotal Del Contrato**	**$**	**RP Número:**	
Rubro:		**Fuente de Financiación:**		**Centrode Costo:**	
Plazodel contrato:	**Fecha de inicio:**			**Fecha de finalización:**	
Suspensiónde contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fechade reinicio:**	

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: cuatro millones de pesos $4´000.000	
Periodo al que corresponde el pago:	**Tercer Pago Contrato 20260361**

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				
Cumplimiento				
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones				
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otros				

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	**12.5%**	$ 375.000	MARZO
Pensión	**16%**	$ 480.000	MARZO
ARL		$ 15.700	MARZO

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

CONTRATO		20260361		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$17.600.000**	**20260019256**	**$ 53.000**	**02/02/2026**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**$17.600.000**	**20260019261**	**$ 440.000**	**02/02/2026**
Estampilla Pro Cultura	$17.600.000	20260019258	$88.000	02/02/2026
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):	WENDY VILLARREAL ESPRIELLA		
Por parte del contratista:	VICKY DANIELA JAUREGUI NAVARRO		
Lugar donde se realiza la reunión	**OFICINA ASESORA DE PLANEACION**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9: 00am	**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. Realizar investigaciones jurídicas sobre temas de interés para el proyecto, atendiendo las solicitudes y requerimientos formulados por la supervisión o la dependencia encargada.	1. Realice investigaciones jurídicas sobre temas relevantes para el proyecto, de acuerdo con Solicitudes de las diferentes áreas.
2. Analizar la normativa, reglamentos y leyes aplicables relacionadas con el desarrollo regional en la Región Caribe, bajo el contexto y objetivos del proyecto	2.Analice leyes, reglamentos y normativas relacionadas con el desarrollo regional en la Región Caribe.
3. Identificar viabilidad jurídicas y legales de las iniciativas del proyecto y proporcionar recomendaciones para superarlos	3.Identifique viabilidad jurídicas y legales de las iniciativas del proyecto y proporcionar recomendaciones para superarlos.

4. Brindar asesoría jurídica especializada a los responsables del proyecto y a las dependencias institucionales involucradas en su ejecución.	4. Brinde asesoría legal a los responsables del proyecto y a las entidades involucradas.
5. Apoyar la interpretación de la legislación vigente en el contexto del proyecto, brindando lineamientos técnicos para el cumplimiento del marco normativo aplicable.	5. Interprete y aplique la legislación vigente en el contexto del proyecto.
6. Evaluar riesgos legales asociados al desarrollo del proyecto y proponer estrategias jurídicas para su prevención y mitigación.	6. Evalue los riesgos legales y sugerir estrategias para mitigarlos.
7. Apoyar la elaboración y revisión de documentos, informes, contratos, convenios, acuerdos y demás instrumentos legales necesarios para la ejecución del proyecto.	7. Prepare los documentos, informes, contratos, convenios, acuerdos y otros documentos legales necesarios
8. Acompañar la participación en reuniones, comités y mesas de trabajo, aportando el soporte jurídico necesario para facilitar la articulación entre las partes interesadas.	8. Participe en reuniones y mesas de trabajo y facilite el diálogo entre las partes intervinientes.
9. Apoyar el seguimiento jurídico de los compromisos adquiridos, verificando que las actuaciones se encuentren alineadas con la normativa legal vigente y los objetivos institucionales	9. brinde apoyo en el seguimiento jurídico de los compromisos adquiridos verificando que se encontraran alineadas a la normatividad vigente.

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**

Fecha de la próxima reunión	**20**	**De**	**Abril**	**de**	**2026**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 19				
Diecinueve	días del mes de	Marzo	de	2026

WENDY VILLARREAL ESPRIELLA
Supervisor

VICKY DANIELA JAUREGUI NAVARRO
Contratista

Certificación Bancaria

Jueves, 08 de enero de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que VICKY DANIELA JAUREGUI NAVARRO identificado(a) con CC 1234090572, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	08365522856	2016-09-14	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

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 1234090572		JAUREGUI NAVARRO VICKY DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 42 b1 #86-05	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3563166	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	96326329	9500609010	I	2026/04/20	2026/02/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$870,700

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1234090572	JAUREGUI VICKY																		25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS010	30	$3,000,000	$375,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,000,000	$15,700	0	$0	$0	No	$870,700
Total	**Afiliados(1)**																						$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$15,700		$0	$0		$870,700

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 1234090572		JAUREGUI NAVARRO VICKY DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 42 b1 #86-05	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3563166	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	96326329	9500609010	I	2026/04/20	2026/02/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$870,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$480,000	$0	$0	$480,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$480,000	$0	$0	$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$0	$0	$15,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,700	$0	$0	$15,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$375,000	$0	$0	$375,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$375,000	$0	$0	$375,000
TOTAL				1	$870,700	$0	$0	$870,700