INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

CAMILO ANDRÉS VITOLA DE LA HOZ

VALOR DEL PAGO: (4.222.000 Cuatro Millones Doscientos Veintidós Mil Pesos Moneda Legal)

PERIODO A CANCELAR: Tercer pago contrato 20260311.

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación De Servicios Profesionales En La Institución Universitaria De Barranquilla – IUB

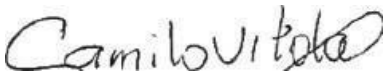
No. Contrato: 20260311 No. CDP. 260341 No. RP. 260162

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de Ahorros número 488412117001 del Banco Davivienda.

Correo electrónico: planecionSNIES@unibarranquilla.edu.co

Número de teléfono: 3143712113

Barranquilla, 19 de marzo de 2026.



CAMILO ANDRÉS VITOLA DE LA HOZ
C.C 1001853009 de Barranquilla

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 2026021563 **Fecha:** 25/03/2026 **Hora:** 14:22:51
Asunto: CUENTA DE COBRO 20260311 TERCERPAGO
Anexos: 6 FOLIOS
Remite: CAMILO ANDRES VITOLA DE LA HOZ
Destino: MELISSA DAVID DIAZ

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

Fecha:	19	de	Marzo	de	2026

Acta de recibo Inicial __Parcial _X_Final ___

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20260311
Tipo de contrato:	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB
Nombre de Contratista:	CAMILO ANDRES VITOLA DE LA HOZ
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB	

Valor del contrato:	**$ 20.547.067 Veinte millones quinientos cuarenta y siete mil sesenta y siete pesos moneda legal**			**RP Número:**	**260162**
Rubro:	**2.1.2.02.02.008 - Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Producción**	**Fuente de Financiación:**	**Recursos Propios**	**Centro de Costo:**	**Prestación de Servicios**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**21/01/2026**		**Fecha de finalización:**	**31/05/2026**
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: N/A	

Valor del adicional contrato:	**$N/A**	**Valor Total Del Contrato**	**$N/A**	**RP Número:**	**N/AN**
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 Parcial: $4.222.000 Cuatro Millones Doscientos Veintidós Mil Pesos Moneda Legal	
Periodo al que corresponde el pago:	**Tercer pago contrato 20260311**

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%**	$ 220.800	Febrero
Pensión	**16%**	$ 282.600	Febrero
ARL	**0,522%**	$ 9.300	Febrero

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

CONTRATO		**20260311**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$ 20.547.067**	**20260018559**	**$62.000**	**30/01/2026**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**$ 20.547.067**	**20260018576**	**$103.000**	**30/01/2026**
Estampilla Pro Cultura	**$ 20.547.067**	**20260018599**	**$514.000**	**30/01/2026**
Bono al Deporte	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

ADICIONAL DEL CONTRATO		N/A		
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):	Wendy Loraine Villarreal Espriella		
Por parte del contratista:	Camilo Andrés Vitola De La Hoz		
Lugar donde se realiza la reunión	**Oficina Asesora de Planeacion**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	09:00 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
Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	Actuaré de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Asumiré los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.
Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	Desarrollaré el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.
Constituir las pólizas pactadas en el contrato dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega del contrato.	Constituiré las pólizas pactadas en el contrato dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega del contrato.
Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la IUB.	Cumpliré con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la IUB.

Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.	Me encontraré al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.
Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.	Acataré las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.
Apoyar la gestión del reporte de información institucional en HECAA, conforme a los lineamientos del SNIES y SPADIES y a la normativa del MEN; así como apoyar el seguimiento de cronogramas, la validación de la calidad y consistencia de los datos, y apoyar la coordinación de acciones para asegurar la trazabilidad, integridad y oportunidad en los reportes exigidos por el Ministerio de Educación Nacional	Apoyaré la gestión del reporte de información institucional en HECAA, conforme a los lineamientos del SNIES y SPADIES y a la normativa del MEN; así como apoyar el seguimiento de cronogramas, la validación de la calidad y consistencia de los datos, y apoyar la coordinación de acciones para asegurar la trazabilidad, integridad y oportunidad en los reportes exigidos por el Ministerio de Educación Nacional
Apoyar en la recopilación, organización y reporte de información en la herramienta HECAA que permite el cargue de los datos requeridos por el Ministerio de Educación Nacional – MEN, correspondiente al sistema de Información para la Educación Superior – SNIES y el Sistema para la Prevención de la Deserción de la Educación Superior – SPADIES, de acuerdo con los términos referenciados en los decretos que lo reglamentan.	Apoyaré en la recopilación, organización y reporte de información en la herramienta HECAA que permite el cargue de los datos requeridos por el Ministerio de Educación Nacional – MEN, correspondiente al sistema de Información para la Educación Superior – SNIES y el Sistema para la Prevención de la Deserción de la Educación Superior – SPADIES, de acuerdo con los términos referenciados en los decretos que lo reglamentan.
Apoyar la consolidación de la información relevante para la construcción del documento "Seguimiento de los Beneficiarios de la Política de Gratuidad", asegurando la recopilación, organización y actualización de los datos necesarios para evaluar la permanencia, cumplimiento de requisitos y continuidad de los estudiantes beneficiarios, en concordancia con las normativas establecidas.	Apoyaré la consolidación de la información relevante para la construcción del documento "Seguimiento de los Beneficiarios de la Política de Gratuidad", asegurando la recopilación, organización y actualización de los datos necesarios para evaluar la permanencia, cumplimiento de requisitos y continuidad de los estudiantes beneficiarios, en concordancia con las normativas establecidas.
Apoyar la generación y descarga de información de las bases de datos del sistema de información institucional que permita la creación de informes estadísticos, medición de indicadores y realización de seguimientos periódicos como apoyo a los procesos académicos.	Apoyaré la generación y descarga de información de las bases de datos del sistema de información institucional que permita la creación de informes estadísticos, medición de indicadores y realización de seguimientos periódicos como apoyo a los procesos académicos.
Apoyar el seguimiento de los estudiantes aprobados y potenciales de la Política Gratuidad en los Componentes de Excelencia, Equidad y Fondo Solidario identificados por el Ministerio de Educación Nacional - MEN.	Apoyaré la generación y descarga de información de las bases de datos del sistema de información institucional que permita la creación de informes estadísticos, medición de indicadores y realización de seguimientos periódicos como apoyo a los procesos académicos.
Apoyar la implementación de mecanismos que permitan la actualización continua de los datos, especialmente en lo relacionado con cambios de programa, retiro, congelamiento de matrícula y documentos de identidad.	Apoyaré la implementación de mecanismos que permitan la actualización continua de los datos, especialmente en lo relacionado con cambios de programa, retiro, congelamiento de matrícula y documentos de identidad.
Apoyar la coordinación de reuniones periódicas con las áreas responsables para identificar, revisar y apoyar la solución de inconsistencias en los datos a reportar al SNIES, asegurando la calidad, exactitud y cumplimiento de los requerimientos establecidos.	Apoyaré la coordinación de reuniones periódicas con las áreas responsables para identificar, revisar y apoyar la solución de inconsistencias en los datos a reportar al SNIES, asegurando la calidad, exactitud y cumplimiento de los requerimientos establecidos.
Apoyar en el cargue de información de los estudiantes matriculados en el periodo correspondiente al vigente contrato, así como de los inscritos, admitidos y de primer ingreso para el periodo en vigencia en la plataforma del SNIES.	Apoyaré en el cargue de información de los estudiantes matriculados en el periodo correspondiente al vigente contrato, así como de los inscritos, admitidos y de primer ingreso para el periodo en vigencia en la plataforma del SNIES.
Hacer seguimiento a la Política de Gestión de Conocimiento de la institución, apoyando en el desarrollo de actividades junto con los procesos relacionados con la política.	Apoyaré en el seguimiento a la Política de Gestión de Conocimiento de la institución, apoyando en el desarrollo de actividades junto con los procesos relacionados con la política.
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Asistiré a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.
Guardar absoluta reserva sobre documentos, informaciones y datos que se manejan en la respectiva dependencia.	Guardaré absoluta reserva sobre documentos, informaciones y datos que se manejan en la respectiva dependencia.

Cumplir con las demás actividades y especificaciones dadas por la Institución y el supervisor del contrato, actuando con eficiencia y calidad para el cumplimiento del objeto contractual.	Cumpliré con las demás actividades y especificaciones dadas por la Institución y el supervisor del contrato, actuando con eficiencia y calidad para el cumplimiento del objeto contractual.

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

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 Loraine Villarreal Espriella
Supervisor o Interventor

Camilo Andrés Vitola De La Hoz
Contratista.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-03-17, 01:19:37 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2026
Empresa	CAMILO ANDRES VITOLA DE LA HOZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1001853009
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	83741265
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	148522981
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 512.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 2.400
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 218.900	$ 1.900
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 9.200	$ 100
		SubTotales:		$ 508.300	$ 4.400
		Total a Pagar:			$ 512.700

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.