INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

MAYERLIS OBANDO MENDOZA

VALOR DEL PAGO: CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000)

PERIODO A CANCELAR: CUARTO PAGO CONTRATO No. 20260495

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.

No. Contrato: CONTRATO No. 20260495

No. CDP. 260488

No. RP. 260505

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de Ahorros No. 0550488442348626 DAVIVIENDA

CELULAR: 3104138487

CORREO: MAYE.OBANDOM02@GMAIL.COM

Barranquilla, 20 de abril 2026.

Mayerlis Obando M.

Mayerlis Obando Mendoza
Nº 1.193.549.426 de Soledad - Atlántico

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 2026022001 **Fecha:** 21/04/2026 **Hora:** 15:42:40
Asunto: CUENTA DE COBRO 20260495 CUARTO PAGO
Anexos: 7 FOLIOS
Remite: MAYERLIS OBANDO MENDOZA
Destino: MELISSA DAVID DIAZ

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VIGILADA MINEDUCACIÓN	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 1 de 4

Fecha:	**20**	**de**	**Abril**	**de**	**2026**

Acta de recibo Inicial___Parcial x Final ____

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20260495
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	MAYERLIS OBANDO MENDOZA
Objeto del contrato:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.**

Valor del contrato:	**$ 22.833.333**			**RP Número:**	**260505**
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:**	**28 de enero 2026**		**Fecha de finalización:**	**31 de mayo 2026**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	No aplica		**Fecha de reinicio:**	No aplica

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	**No aplica**
Tipo de contrato:	**No aplica**
Nombre de Contratista:	**No aplica**
Objeto del contrato:	**No aplica**

Valor del adicional contrato:	No aplica	**Valor Total Del Contrato**	No aplica	**RP Número:**	No aplica
Rubro:	No aplica	**Fuente de Financiación:**	No aplica	**Centro de Costo:**	No aplica
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	No aplica		**Fecha de finalización:**	No aplica
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	No Aplica		**Fecha de reinicio:**	No Aplica

INFORMACIÓN DEL PAGO

Valor a Pagar Parcial: CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	CUARTO PAGO CONTRATO No. 20260495

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	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Cumplimiento	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Anticipo	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Pago anticipado	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Salarios y prestaciones	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Responsabilidad Civil Extracontractual	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Otros	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	**12.5%**	250.000	MARZO
Pensión	**16%**	320.000	MARZO
ARL	**2,436**	10.500	MARZO

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

CONTRATO		**20260495**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$22.833.333	20260019316	$ 68.000	01-02-2026
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$22.833.333	20260019317	$ 114.000	01-02-2026
Estampilla Pro Cultura	$22.833.333	20260019322	$ 571.000	01-02-2026
Bono al Deporte	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

ADICIONAL DEL CONTRATO		No aplica		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro Cultura	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Bono al Deporte	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Electrificación Rural	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Cultura	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Desarrollo	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Anciano	No aplica	No aplica	No aplica

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	MILENA DEL CARMEN PRADA MARTINEZ		
Por parte del contratista:	MAYERLIS OBANDO MENDOZA		
Lugar donde se realiza la reunión	POSGRADO UNIVERSIDAD DE BARRANQUILLA		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	02:30 p.m.	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	03:30 p.m.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyo seguimiento y control los programas de capacitación, así como los planes de desarrollo y perfeccionamiento para el personal administrativo y docente, promoviendo la actualización de conocimientos y el crecimiento profesional, en cumplimiento de las normas aplicables y los procedimientos establecidos por la Institución Universitaria de Barranquilla.	Ha brindado apoyo, seguimiento y control a los programas de capacitación, así como a los planes de desarrollo y perfeccionamiento del personal administrativo y docente, promoviendo la actualización de conocimientos y el crecimiento profesional, en cumplimiento de las normas aplicables y los procedimientos establecidos por la Institución Universitaria de Barranquilla.
Apoyo, seguimiento y control a el programa de política de gestión del conocimiento institucional.	Ha brindado apoyo, seguimiento y control al programa de política de gestión del conocimiento institucional.
Apoyo, seguimiento y control a él plan de incentivos institucional.	Ha brindado apoyo, seguimiento y control al plan de incentivos institucional.
Apoyo, seguimiento y control a él plan de seguimiento y reporte de los indicadores de gestión del área, garantizando la veracidad y oportunidad de la información.	Ha brindado apoyo, seguimiento y control al plan de seguimiento y reporte de los indicadores de gestión del área, garantizando la veracidad, oportunidad y calidad de la información.
Recopilar, analizar y reportar información sobre clima organizacional y satisfacción laboral.	Ha recopilado, analizado y reportado información relacionada con el clima organizacional y la satisfacción laboral del personal.
Apoyar la ejecución de actividades de fortalecimiento de la cultura organizacional y la promoción de valores institucionales.	Ha apoyado la ejecución de actividades orientadas al fortalecimiento de la cultura organizacional y la promoción de los valores institucionales.
Apoyo, seguimiento y control a los programas de incentivos y estímulos para el personal, asegurando la mejora continua y el cumplimiento de metas institucionales.	Ha brindado apoyo, seguimiento y control a los programas de incentivos y estímulos para el personal, asegurando la mejora continua y el cumplimiento de las metas institucionales.
Apoyo, seguimiento y control las bases de datos de trabajadores actualizadas según el tipo de vinculación para efectos de comunicaciones.	Ha brindado apoyo, seguimiento y control a las bases de datos de trabajadores, manteniéndolas actualizadas según el tipo de vinculación, para efectos de comunicación institucional.
Apoyo, seguimiento y control de todas las estrategias de Bienestar	Ha brindado apoyo, seguimiento y control a todas las

Social y Capacitación de la Institución universitaria de Barranquilla-IUB.	estrategias de Bienestar Social y Capacitación de la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB.
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Ha asistido a las reuniones convocadas por el supervisor del contrato, participando activamente en los procesos de seguimiento y articulación institucional.

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				4,5	
Calidad de las especificaciones del bien o servicio				4,5	
Cumplimiento de la entrega				4,5	
Atención al cliente por parte del contratista				4,5	

Calificación proveedor o contratista: 4,5

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

Fecha de la próxima reunión	19	**De**	MAYO	**de**	2026

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (20)				
VEINTE	días del mes de	ABRIL	de	2026

Milena Prada Martinez

MILENA PRADA MARTINEZ
Supervisor o Interventor

Mayerlis Obando M.

MAYERLIS OBANDO MENDOZA
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 1193549426		OBANDO MENDOZA MAYERLIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 20 #44-182	SOLEDAD-ATLANTICO	3108040	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	178752197	9501177275	I	2026/04/09	2026/03/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$580,500

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC	1193549426	OBANDO MAYERLIS	230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0

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 1193549426		OBANDO MENDOZA MAYERLIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 20 #44-182	SOLEDAD-ATLANTICO	3108040	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	178752197	9501177275	I	2026/04/09	2026/03/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$580,500**	**$0**	**$0**	**$580,500**

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BARRANQUILLA, **13/01/2026**
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MAYERLIS OBANDO MENDOZA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1193549426**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488442348626**
Fecha de apertura	**18/11/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA