

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

MELCRIS ALLEXANDRA JIMENEZ GUAITA

VALOR DEL PAGO MENSUAL: Dos Millones Quinientos Quince Mil Cuatrocientos Cuarenta y Seis Mil Pesos M/L (\$2.515.446)

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

PERIODO: QUINTO PAGO CONTRATO 20260245

No. Contrato: 20260245 No. CDP: 260206 No. RP: 260591

No. CDP Adicional: 261004 No. RP Adicional: 261658

**No. CTA PARA A CONSIGNAR: Cuenta de Ahorro 486-000059-45
Banco Bancolombia**

Barranquilla, 29 de Mayo de 2026



MELCRIS ALLEXANDRA JIMENEZ GUAITA

PPT: 4799271 de

Bogotá Celular:

3025472577

Correo: allexandrajimenez1986@gmail.com

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 2026022554 Fecha: 01/06/2026 Hora: 10:43:12

Asunto: CUENTA DE COBRO 20260245 QUINTO PAGO

Anexos: 8 FOLIOS

Remite: MELCRIS JIMENEZ GUAITA

Destino: MELISSA DAVID DIAZ

Fecha: 29 de Mayo de 2026

Acta de recibo Inicial ☐ Parcial ☐ X Final

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20260245
Tipo de contrato:	Prestación de servicio por OPS
Nombre de Contratista:	Melcris Allexandra Jimenez Guaita
Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la institución universitaria de barranquilla - IUB	

Valor del contrato:	\$11.067.962 COP			RP Número:	260591
Rubro:	2.01.2.02.02.008 – SERVICIOS PRESTADOS A LA EMPRESA Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro De Costo:	VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN IUB
Plazo Del contrato:	Fecha de inicio:	29/01/2026		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:	20260245
Tipo de contrato:	Prestación de servicio por OPS
Nombre de Contratista:	Melcris Allexandra Jimenez Guaita
Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la institución universitaria de barranquilla - IUB	

Valor del adicional contrato:	\$5.030.892	Valor Total Del Contrato	\$16.098.854	RP Número:	261658
Rubro:	2.01.2.02.02.008 – SERVICIOS PRESTADOS A LA EMPRESA Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro De Costo:	VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN IUB
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	29/01/2026		Fecha de finalización:	31/07/2026
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A		Fecha de reinicio:	N/A

INFORMACIÓN DEL PAGO

Valor a Pagar Parcial: \$2.515.446 Dos Millones Quinientos Quince Mil Cuatrocientos Cuarenta y Seis Mil Pesos M/L

Periodo al que corresponde el pago:

Quinto pago Contrato 20260245

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 correctofuncionamiento 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)**

BASEGRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO

**APORTE
CORRESPONDIENTE AL MES
DE:**

Salud	12.5%	\$218.900	ABRIL
Pensión	16%	\$280.200	ABRIL
ARL		\$9.200	ABRIL

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL
(Persona Jurídica)

Fecha (dd/mm/aaaa)

CONTRATO

20260245

PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$11.067.962	20260020634	\$33.000	02/02/2026
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		20260245		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$5.030.892	20260061847	\$15.000	29/05/2026
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

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):	Yazmin Patricia Jimenez Celin		
Por parte del contratista:	Melcris Allexandra Jimenez Guaita		
Lugar donde se realiza la reunión	Institución Universitaria de Barranquilla en la oficina de la Vicerrectoría de Extensión e Investigación		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00 am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	8:30 am

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

Actividad / Compromiso	Justificación / Observación
1. Atender las actividades operativas de extensión y emprendimiento	Se estructuró, se consolidó y se incorporó nueva información para el desarrollo de una base de datos unificada, con el fin de optimizar la búsqueda de direcciones y contactos relacionados con educación continuada y emprendimiento..
2. Utilizar los documentos y con su debida implementación de acuerdo con lo establecido con el proceso de calidad en la unidad de extensión y emprendimiento, así mismo en el sistema triple A y en otras plataformas que utilice la institución	Se siguió implementando y se gestionó de acuerdo con las políticas del proceso de calidad de la Unidad de Extensión y Emprendimiento y con los sistemas institucionales vigentes.
3. Gestionar actividades de comunicación que contribuyan a la promoción y el posicionamiento de la educación continuada y emprendimiento, sus programas y actividades, a través del uso de los diferentes canales	Se diseñaron estrategias de comunicación orientadas a fortalecer la promoción y visibilidad de los programas y actividades de educación continuada y emprendimiento, resaltando la implementación de un nuevo formato

existentes: Medios y actividades (proveedores, envío de correos, tele mercadeo, convenios, entre otros), Medios de la Institución (Portal institucional), Gestión de Redes Sociales (Facebook, Twitter, Instagram, WhatsApp, entre otras plataformas institucionales) para generar recursos	
4. Desde sus actividades realizar y entregar reportes estadísticos derivados del proceso de las actividades de extensión y educación continuada	Se recopilaron, evaluaron y presentaron datos estadísticos relacionados con las actividades de extensión y educación continuada.
5. Asegurar la adecuada ejecución de los programas de educación continuada y emprendimiento y asegurar los requerimientos del cliente que se realice de manera presencial, remota y/o semipresencial	Se supervisó la ejecución de los programas con el fin de asegurar el cumplimiento de los requerimientos del cliente en las distintas modalidades de formación.
6. Apoyar con actividades de fidelización y retención de clientes	Se colaboró en la implementación de estrategias orientadas a fortalecer la relación con los clientes.
7. Informar a cartera cuando finalicen la ejecución de los programas de educación de extensión y educación continuada para que realice los respectivos cobros por ventas de servicios.	Al iniciar y finalizar los programas de extensión y educación continuada, se realizará su registro y se notificará al área de Cartera.

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

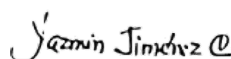
Calificación proveedor o contratista: 5.0

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
N/A	N/A	N/A

Fecha de la próxima reunión	22	De	Junio	de	2026
-----------------------------	----	----	-------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (29)					
Veintinueve	días del mes de	Mayo	de	2026	


Yazmin Jimenez
Supervisor o Interventor


Melcris Jimenez
Contratista

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
PT 4799271		JIMENEZ GUAITA MELCRIS ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 99c 9c-57	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3025472577	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	278817513	9503922809	I	2026/05/20	2026/05/04	BANCOLOMBIA	0	\$508,300

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)					\$ 1,750,905	\$280,200			\$ 1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$ 1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,750,905	\$280,200			\$ 1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$ 1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$ 1,750,905	\$280,200			\$ 1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$ 1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
1	PT	4799271	JIMENEZ MELCRIS	25-14	30	\$ 1,750,905	\$280,200	ESSC07	30	\$ 1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$ 1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$ 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	
PT 4799271		JIMENEZ GUAITA MELCRIS ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 99c 9c-57	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3025472577	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	278817513	9503922809	I	2026/05/20	2026/05/04	BANCOLOMBIA	0	\$508,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300	



Viernes, 29 de Mayo de 2026

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	20260020634
Fecha Emisión:	02/02/2026
Identificación:	4799271
Declarante:	MELCRIS ALEXANDRA JIMENEZ
Vigencia:	2026
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Grable:	\$ 11.067.962
Fecha Pago:	02/02/2026
Monto Pagado:	\$ 33.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20260245, CONTRATO SECOP: CO1.SLCNTR16607430
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Viernes, 29 de Mayo de 2026

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	20260061847
Fecha Emisión:	27/05/2026
Identificación:	4799271
Declarante:	MELCRIS ALEXANDRA JIMENEZ
Vigencia:	2026
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Grable:	\$ 5.030.892
Fecha Pago:	29/05/2026
Monto Pagado:	\$ 15.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	ADICIONAL 001 N° DE CONTRATO 20260245, CONTRATO SECOP: 20260245
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO