

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

STEVEN RAFAEL SOLANO BADILLO

VALOR DEL PAGO MENSUAL: 3.276.000

PERIODO PARA CANCELAR: Quinto pago Contrato 2026

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

No. CONTRATO. 20260099_ **No. CDP** 260475_ **No. RP** 260495

No. CONTRATO. 20260099_ **No. CDP** 261126_ **No. RP** 261846


No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de Ahorros número 57041685 de NU Bank.

LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO: Sede Centro Barranquilla

CORREO: steven10121997@gmail.com

TELEFONOS: 3017054907

SOLEDAD, 02 DE JUNIO DEL 2026



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 2026022660 **Fecha:** 05/06/2026 **Hora:** 10:51:23


Asunto: CUENTA DE COBRO 20260099 QUINTO PAGO

Anexos: 9 FOLIOS

Remite: STEVEN RAFAEL SOLANO BADILLO

Destino: MELISSA DAVID DIAZ

Steven Rafael Solano Badillo
C.C: 1047360566 Santo Tomas– Atlántico

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia:29/01/2027 Pág. 1 de 4
---	---	---

Fecha:	02	de	Junio	de	2026
--------	----	----	-------	----	------

Acta de recibo Inicial Parcial Final

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	no. 20260099
Tipo de contrato:	Contrato de Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	Steven Rafael Solano Badillo
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA- IUB	

Valor del contrato:	\$ 15.069.600	RP Número:	260495		
Rubro:	2.1.2.02.02.008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	Prestación de servicios
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	28 DE ENERO DEL 2026	Fecha de finalización:	31 DE MAYO DEL 2026	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A	Fecha de reinicio:	N/A	

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	20260099
Tipo de contrato:	Contrato de Prestación de servicios
Nombre de Contratista:	Steven Rafael Solano Badillo
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA- IUB	

Valor del adicional contrato:	\$ 6.552.000	Valor Total Del Contrato	\$ 21.621.600	RP Número:	261846
-------------------------------	--------------	--------------------------	---------------	------------	--------

Rubro:	2.1.2.02.02.008 SERVICIOS PRESTADOS ALAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODDUCCION	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	PRESTACIN DE SERVICIO
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	28 DE ENERO DE 2026	Fecha de finalización:	31 DE JULIO DE 2026	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A	Fecha de reinicio:	N/A	

INFORMACIÓN DEL PAGO

Valor a Pagar Parcial: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS

Periodo al que corresponde el pago: QUINTO PAGO CONTRATO 20260099

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	ABRIL 2026
Pensión	16%	280.200	ABRIL 2026
ARL	0,522%	9.200	ABRIL 2026

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


Fecha

N/A

CONTRATO		20260099		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	15.965.600	20260019571	45.000	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		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

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia:29/01/2027 Pág. 4 de 4
---	---	---

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Milena del Carmen Prada Martínez		
Por parte del contratista:	Steven Rafael Solano Badillo		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina Vicerrectoría Financiera		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	10:30 a.m.	Hora de finalización (a.m./p.m.)	11:00 a.m.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Realizar el registro y seguimiento básico de incapacidades, licencias y permisos en los sistemas institucionales y asegurar que cuenten con los soportes respectivos	1. Realizó el registro y seguimiento básico de incapacidades, licencias y permisos en los sistemas institucionales y asegurar que cuenten con los soportes respectivos
2. Apoyar la elaboración y revisión de listados de nómina y liquidaciones parciales o definitivas, verificando que la información coincida con los registros de tiempo laborado, novedades y deducciones autorizadas.	2. Apoyó la elaboración y revisión de listados de nómina y liquidaciones parciales o definitivas, verificando que la información coincida con los registros de tiempo laborado, novedades y deducciones autorizadas.
3. Colaborar en la preparación de reportes o relaciones de prestaciones sociales, cesantías, primas, vacaciones y demás conceptos, según las directrices del profesional responsable.	3. Colaboró en la preparación de reportes o relaciones de prestaciones sociales, cesantías, primas, vacaciones y demás conceptos, según las directrices del profesional responsable.
4. Atender y canalizar consultas básicas de los empleados y docentes sobre seguridad social, prestaciones y beneficios, asegurando una atención respetuosa, oportuna y confidencial.	4. Atendió y canalizó consultas básicas de los empleados y docentes sobre seguridad social, prestaciones y beneficios, asegurando una atención respetuosa, oportuna y confidencial.

5. Asistir a las reuniones y Cumplir con las demás funciones afines o complementarias que le sean asignadas por el jefe inmediato, relacionadas con la gestión de nómina, seguridad social o prestaciones.	5. Asistió a las reuniones y Cumplir con las demás funciones afines o complementarias que le sean asignadas por el jefe inmediato, relacionadas con la gestión de nómina, seguridad social o prestaciones.
6. Ejecutar la liquidación mensual de nómina, prestaciones sociales y parafiscales.	6. Ejecutó la liquidación mensual de nómina, prestaciones sociales y parafiscales.

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

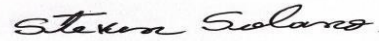
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN		
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
Adquiridos en el contrato		

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 (02)				
Dos	días del mes de	Junio	de	2026



Milena del Carmen Prada Martínez
Supervisor o Interventor



Steven Rafael Solano Badillo
Contratista



Certificado de Cuenta

Nu Compañía de Financiamiento S.A., NIT 901.658.107-2

Nombre

Steven Rafael Solano Badillo

Identificación

Cédula de ciudadanía: 1047360566

Cuenta de ahorros

Número de cuenta: 57041685

Estado

Activa

Ciente desde

12 de agosto de 2025

Esta certificación fue expedida el 19 de febrero de 2026 a solicitud del titular.

Nu Compañía de Financiamiento S.A. asegura la autenticidad de la información aquí contenida y el uso correcto de acuerdo al reglamento de la Cuenta de Ahorros Nu.

Equipo Nu.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047360566		SOLANO BADILLO STEVEN RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3#4-66	SANTO TOMAS-ATLANTICO	8791087	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	362757188	9505994715	I	2026/05/19	2026/06/04	NU	16	\$514,400

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: SANTO TOMAS Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0
1	CC	1047360566	SOLANO STEVEN	230201	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
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
CC 1047360566		SOLANO BADILLO STEVEN RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3#4-66	SANTO TOMAS-ATLANTICO	8791087	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	362757188	9505994715	I	2026/05/19	2026/06/04	NU	16	\$514,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$3,300	\$0	\$283,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$3,300	\$0	\$283,500	
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	\$2,600	\$0	\$221,500	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$2,600	\$0	\$221,500	
TOTAL				1	\$508,300	\$6,100	\$0	\$514,400	