

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

FREDDY ERNESTO BARRIGA LEMUS

C.C 13379307

VALOR DEL PAGO: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/L (\$3.549.898).

PERIODO PARA CANCELAR: Quinto pago del contrato 20260434

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB

No. Contrato: 20260434 **No. CDP.** 260250-260879 **No.RP.** 260633-261935

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: 0484333729 del banco BBVA

Barranquilla, 09 de JUNIO de 2026



FREDDY ERNESTO BARRIGA LEMUS
C.C 13379307 de CONVENCIÓN NORTE DE SANTANDER

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA


Rad: 2026022930 **Fecha:** 10/06/2026 **Hora:** 11:01:56

Asunto: CUENTA DE COBRO 20260434 QUINTO PAGO

Anexos: 7 FOLIOS

Remite: FREDDY ERNESTO BARRIGA LEMUS

Destino: MELISSA DAVID DIAZ

 INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small>	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 1 de 5
---	---	--

Fecha:	09	de	JUNIO	de	2026
--------	----	----	-------	----	------

Acta de recibo Inicial __ Parcial _x_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20260434
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Nombre de Contratista:	FREDDY ERNESTO BARRIGA LEMUS
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA- IUB	

Valor del contrato:	(\$16.329.531)	RP Número:	260633		
Rubro:	2.1.2.02.02.009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	Prestación de servicios
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	29-01-2026	Fecha de finalización:	31-05-2026	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fecha de reinicio:		

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	20260434
Tipo de contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS
Nombre de Contratista:	FREDDY ERNESTO BARRIGA LEMUS
Objeto del contrato PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA- IUB	

Valor del adicional contrato:	\$7.099.796	Valor Total Del Contrato	\$23.429.327	RP Número:	261935
Rubro:	2.1.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Fuente de Financiación:	RECURSOS DE LA NACION	Centro de Costo:	PIC ENFOQUE TERRITORIAL (PIC ET) 2025
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	29-01-2026	Fecha de finalización:	31-07-2026	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fecha de reinicio:		



INFORME DE SEGUIMIENTO DE
INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE
PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-JUR-02-V13
Vigencia: 15/12/2022
Pág. 2 de 5

INFORMACIÓN DEL PAGO

Valor Por Pagar: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/L (\$3.549.898).

Periodo al que corresponde el pago: QUINTO PAGO DEL CONTRATO 2026-0434

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%	\$218,900	ABRIL
Pensión	16%	\$280,200	ABRIL
ARL		\$18,300	ABRIL

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

CONTRATO		2026-0434		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	No Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 16.329.531	20260017480	49.000	29-01-2026
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro Cultura				
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):	BETTY LUZ GARIZABALO PEREZ		
Por parte del contratista:	FREDDY ERNESTO BARRIGA LEMUS		
Lugar donde se realiza la reunión	RECTORIA		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	08 AM	Hora de finalización (a.m./p.m.)	10 AM

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
GENERAL:	GENERAL:
1. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	1. Actúo de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.
2. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	2. Asumo los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo mi propia responsabilidad.
3. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	3. Desarrollo el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.
4. Constituir las pólizas pactadas en el contrato dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega del contrato.	4. Constituir las pólizas pactadas en el contrato dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega del contrato.
5. Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la IUB.	5. Cumplí con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la IUB.

6. Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.	6. Me encuentro al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.
7. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.	7. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.
ESPECIFICOS:	ESPECIFICOS:
1. Apoyar en el desarrollo de los talleres de las disciplinas culturales y artísticas en la Institución Universitaria de Barranquilla.	1. Apoyé en el desarrollo de los talleres de las disciplinas culturales y artísticas en la Institución Universitaria de Barranquilla.
2. Apoyar a los grupos bases de las disciplinas culturales y artísticas en la Institución Universitaria de Barranquilla.	2. Apoyé a los grupos bases de las disciplinas culturales y artísticas en la Institución Universitaria de Barranquilla.
3. Apoyar en la creación y entrega de datos de los grupos bases a la persona encargada de los seguimientos de estímulos en el primer mes del periodo cuatrimestral.	3. Apoyé en la creación y entrega de datos de los grupos bases a la persona encargada de los seguimientos de estímulos en el primer mes del periodo cuatrimestral.
4. Apoyar en la organización y ejecución de actividades artísticas, culturales y recreativas. 5. Realizar informes estadísticos y cuatrimestrales sobre las actividades realizadas en la línea de acción de Cultura.	4. Apoyé en la organización y ejecución de actividades artísticas, culturales y recreativas. 5. Realizar informes estadísticos y cuatrimestrales sobre las actividades realizadas en la línea de acción de Cultura.
6. Realizar actividades de retroalimentación al sistema de Gestión de Información de las atenciones realizada mensualmente.	6. Realicé actividades de retroalimentación al sistema de Gestión de Información de las atenciones realizada mensualmente.
7. Apoyar en la aplicación de la encuesta de satisfacción al cliente de las actividades y servicios ofertados en la línea de atención de Cultura.	7. Apoyé en la aplicación de la encuesta de satisfacción al cliente de las actividades y servicios ofertados en la línea de atención de Cultura.
8. Apoyar en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional.	8. Apoyé en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional.
9. El contratista se compromete a mantener la información confidencial entregada en estricta reserva y no revelar ningún dato de la información sin el consentimiento previo del contratante. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	9. Me comprometo a mantener la información confidencial entregada en estricta reserva y no revelar ningún dato de la información sin el consentimiento previo del contratante. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.
10. Cumplir con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad Institucional	10. Cumplí con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad 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				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: 4.0

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

Fecha de la próxima reunión	<u>22</u>	De	JUNIO	de	2026
-----------------------------	-----------	----	-------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (09) días del mes de junio 2026					
NUEVE	días del mes de	JUNIO	de	2026	

BETTY LUZ GARIZABALO PEREZ
Supervisor o Interventor

FREDDY ERNESTO BARRIGA LEMUS
Contratista

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13379307		BARRIGA LEMUS FREDDY ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 85 N. 41D -31 BLO 15 APT0101	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3025773	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	270756832	9503225792	I	2026/05/05	2026/05/04	NEQUI	0	\$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900					\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900					\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300			\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900					\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300			\$0	\$0
1	CC	13379307	BARRIGA FREDDY	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS010	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$18,300	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900					\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13379307		BARRIGA LEMUS FREDDY ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 85 N. 41D -31 BLO 15 APTO101	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3025773	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	270756832	9503225792	I	2026/05/05	2026/05/04	NEQUI	0	\$517,400

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	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$517,400	\$0	\$0	\$517,400	