

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB
NIT. 802.011.065-5

DEBE A

LUIS MIGUEL CHARRIS CUELLO
CC. N°72.273.105

VALOR DEL PAGO MENSUAL: \$ 7.359.000 SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS M/L

PERIODO A CANCELAR: Sexto pago Contrato **20260498**

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

N° Contrato: 20260498

N° CDP: 260386

N° RP: 260317

N° CDP ADICIONAL: 260935 **N° RP ADICIONAL:** 261930

CONSIGNAR EN CTA DE AHORRO DE BANCO DAVIVIENDA
N°0570026870071953

Barranquilla, 22 de Junio de 2026



LUIS MIGUEL CHARRIS CUELLO
CC. N°72.273.105 Cel.: 3215188658

Correo: Profesionalproduccion@unibarranquilla.edu.co

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA		
Rad: 2026023294	Fecha: 30/06/2026	Hora: 15:40:30
Asunto: CUENTA DE COBRO 202604998 SEXTO PAGO		
Anexos: 12 FOLIOS		
Remite: LUIS MIGUEL CHARRIS CUELLO		
Destino: MELISSA DAVID DIAZ		

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

Fecha:	22	de	Junio	de	2026
--------	----	----	-------	----	------

Acta de recibo Inicial __Parcial _X_Final ____

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato No. 20260498
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Nombre de Contratista:	LUIS MIGUEL CHARRIS CUELLO
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria De Barranquilla - IUB.	

Valor del contrato:	Treinta y cinco millones ochocientos trece mil ochocientos pesos \$35.813.800			RP Número:	260317
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:	26 de enero 2026	Fecha de finalización:	31 de mayo 2026	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A	Fecha de reinicio:	N/A	

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	Contrato No. 20260498
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Nombre de Contratista:	LUIS MIGUEL CHARRIS CUELLO
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria De Barranquilla - IUB.	

Valor del adicional contrato:	Catorce millones setecientos dieciocho mil pesos (\$14.718.000)	Valor Total Del Contrato	Cincuenta millones quinientos treinta y un mil ochocientos pesos \$50.531.800	RP Número:	261930
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:	26 de enero 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 Para Pagar Parcial: \$ 7.359.000 SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS M/L	
Periodo al que corresponde el pago:	Sexto Pago Contrato 20260498

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%	\$370.700	Mayo 2026
Pensión	16%	\$474.500	Mayo 2026
ARL		\$15.600	Mayo 2026

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

CONTRATO		20260498		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 35.813.800	20260023686	\$107.000	04/02/2026
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$ 35.813.800	20260023742	\$895.000	04/02/2026
Estampilla Pro Cultura	\$ 35.813.800	20260023726	\$179.000	04/02/2026
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

ADICIONAL DEL CONTRATO		20260498		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$50.531.800	20260066165	\$165.000	16/06/2026
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$14.748.000	20260069726	\$ 374.000	26-06-2026
Estampilla Pro Cultura	\$14.748.000	20260069714	\$75.000	26-06-2026
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):	Laritsa Maria Mercado Covo		
Por parte del contratista:	Luis Miguel Charris Cuello		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina asesora de las comunicaciones		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	2:00 p.m.	Hora de finalización (a.m./p.m.)	3:00 p.m.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Brindar apoyo, asesoría y acompañamiento a la rectoría en la preparación del material, protocolo, discursos y toda la logística indispensable para la buena imagen en los actos y eventos a los cuales sea invitada la Institución.	Se brindó apoyo, asesoría y acompañamiento a la rectoría en la preparación del material, protocolo, discursos y toda la logística indispensable para la buena imagen en los actos y eventos a los cuales sea invitada la Institución.
Apoyo en la estructuración, producción y organización de estrategias comunicacionales de eventos.	Se apoyó en la estructuración, producción y organización de estrategias comunicacionales de eventos.
Apoyar en las actividades de coordinación y organización para la realización de eventos protocolarios institucionales.	Se apoyó en las actividades de coordinación y organización para la realización de eventos protocolarios institucionales.
Apoyar en las actividades de coordinación y organización que se requieran para el cumplimiento de la agenda y manejo del protocolo del Despacho.	Se apoyó en las actividades de coordinación y organización que se requieran para el cumplimiento de la agenda y manejo del protocolo del Despacho.
Acompañamiento y apoyo al rector, durante su participación en actos públicos. Socialización de programas y actividades de formación.	Se acompañó y apoyó al rector durante su participación en actos públicos. Socialización de programas y actividades de formación.
Apoyar la redacción de informe bullets.	Se apoyó en la redacción de informe bullets.
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se asistió a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.
Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte de este, según las especificaciones dadas por la Institución Universitaria de Barranquilla.	Se cumplió con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte de este, según las especificaciones dadas por la Institución Universitaria de Barranquilla.

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

Fecha de la próxima reunión

21

De

Julio

de

2026

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (22/06/2026)

Veintidós	días del mes de	Junio	de	2026
-----------	-----------------	-------	----	------



Laritsa Maria Mercado Covo
SUPERVISOR o INTERVENTOR
Jefe oficina asesora de las comunicaciones



Luis Miguel Charris Cuello
CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72273105	NÚMERO PLANILLA:			4654355351	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		LUIS MIGUEL CHARRIS CUELLO		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO	DÍAS DE MORA:			10				
DIRECCIÓN:	CRA 50 NO 68 49	TELÉFONO:	3333333	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/06/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997125217
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE								
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act								
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO										
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO								

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 471.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.500	\$ 0	\$ 471.000	\$ 3.500	\$ 474.500
SUBTOTALES:										\$ 471.000	\$ 3.500	\$ 474.500

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 368.000	\$ 0	\$ 2.700	\$ 0	\$ 368.000	\$ 2.700	\$ 0	\$ 370.700	
SUBTOTALES:													\$ 368.000	\$ 2.700	\$ 0	\$ 370.700	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 15.400	\$ 15.400	\$ 200	\$ 0	\$ 15.600
SUBTOTALES:									\$ 15.400	\$ 200	\$ 0	\$ 15.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																									
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU											
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	COTIZACIÓN					VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 72273105	CHARRIS CUELLO LUIS MIGUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.943.600				NO																		230201-PROTECCIÓN	30	2.943.600	\$ 471.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 471.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	2.943.600	\$ 368.000	\$ 0	\$ 368.000	14-11 - ARL SURA	30	2.943.600	\$ 72273105	\$ 15.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 860.800



Miércoles, 4 de Febrero de 2026

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20260023742

Fecha Emisión: 04/02/2026

Identificación: 72273105

Declarante: LUIS MIGUEL CHARRIS CUELLO

Vigencia: 2026

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)

Acto: ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)

Base Gravable: \$ 35.813.800

Fecha Pago: 04/02/2026

Monto Pagado: \$ 895.000

Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA

No. de Soporte: 20260498, CONTRATO SECOP: 20260498

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Miércoles, 4 de Febrero de 2026

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20260023726

Fecha Emisión: 04/02/2026

Identificación: 72273105

Declarante: LUIS MIGUEL CHARRIS CUELLO

Vigencia: 2026

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA

Acto: ESTAMPILLA PROCULTURA

Base Gravable: \$ 35.813.800

Fecha Pago: 04/02/2026

Monto Pagado: \$ 179.000

Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA

No. de Soporte: 20260498, CONTRATO SECOP: 20260498

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Miércoles, 4 de Febrero de 2026

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	20260023686
Fecha Emisión:	04/02/2026
Identificación:	72273105
Declarante:	LUIS MIGUEL CHARRIS CUELLO
Vigencia:	2026
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	\$ 35.813.800
Fecha Pago:	04/02/2026
Monto Pagado:	\$ 107.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20260498, CONTRATO SECOP: 20260498
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Miércoles, 17 de Junio de 2026

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20260066165

Fecha Emisión: 16/06/2026

Identificación: 72273105

Declarante: LUIS MIGUEL CHARRIS CUELLO

Vigencia: 2026

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 50.531.800

Fecha Pago: 16/06/2026

Monto Pagado: \$ 165.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: 20260498, CONTRATO SECOP: 20260498

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Viernes, 26 de Junio de 2026

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:

20260069714

Fecha Emisión:

26/06/2026

Identificación:

72273105

Declarante:

LUIS MIGUEL CHARRIS CUELLO

Vigencia:

2026

Periodo Liquidación:

1

Impuesto:

IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA

Acto:

ESTAMPILLA PROCULTURA

Base Gravable:

\$ 14.718.000

Fecha Pago:

26/06/2026

Monto Pagado:

\$ 75.000

Banco Recaudador:

BANCO DAVIVIENDA

No. de Soporte:

20260498, CONTRATO SECOP: 20260498

Asociada Entidad:

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado:

VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Viernes, 26 de Junio de 2026

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20260069726

Fecha Emisión: 26/06/2026

Identificación: 72273105

Declarante: LUIS MIGUEL CHARRIS CUELLO

Vigencia: 2026

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)

Acto: ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)

Base Gravable: \$ 14.748.000

Fecha Pago: 26/06/2026

Monto Pagado: \$ 374.000

Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA

No. de Soporte: 20260498, CONTRATO SECOP: 20260498

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 26 de enero de 2026

Señores:

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB

Ciudad.

El presente certificado para dar cumplimiento a la ley 1819 y de conformidad, declaro bajo gravedad de juramento que:

1). Soy residente fiscal colombiano: SI ☒ NO ☐

2). Que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos. Art. 388 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016 y art 340 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016.

SI ☐ NO ☒

3). Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios:

SI ☐ NO ☒

4). Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta (art. 387 ET), sobre mis honorarios o servicios, me permito adjuntar los siguientes documentos:

Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción por Dependientes. SI ☐ NO ☒

Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016; solicito deducción por los intereses de vivienda. Respaldada con la certificación de la Entidad que financia el crédito. SI ☐ NO ☒

que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción de la medicina prepagada respaldada con la certificación de la entidad promotora de salud. SI ☐ NO ☒

NOTA: Me comprometo a suministrar oportunamente cualquier cambio en la información aquí manifestada.



LUIS MIGUEL CHARRIS CUELLO

CC. N°72.273.105

Barranquilla (Atlántico)