

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: Sexto pago Contrato 2026

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA
GESTION 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**

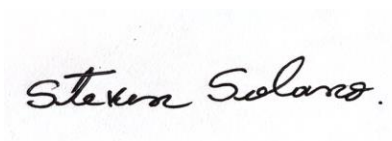
No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de Ahorros número 57041685 de NU
Bank.

LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO: Sede Centro Barranquilla

CORREO: steven10121997@gmail.com

TELEFONOS: 3017054907

SOLEDAD, 22 DE JUNIO DEL 2026



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

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 2026023313 **Fecha:** 01/07/2026 **Hora:** 09:50:35

Asunto: CUENTA DE COBRO 20260099 SEXTO PAGO

Anexos: 12 FOLIOS

Remite: STEVEN RAFAEL SOLANO BADILLO

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 5
---	---	---

Fecha:	22	de	JUNIO	de	2026
--------	----	----	-------	----	------

Acta de recibo Inicial __ Parcial X 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 ALAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS		Centro de Costo:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	28 DE ENERO DE 2026		Fecha de finalización:	31 DE MAYO DE 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:	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 PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS		Centro de Costo:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 2 de 5
---	---	---

Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	28 DE ENERO	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:	SEXTO 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	MAYO DE 2026
Pensión	16%	\$ 280.200	MAYO DE 2026
ARL	0.522%	\$ 9.200	MAYO DE 2

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

 INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VILLASA MINEDUCACIÓN	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 3 de 5
--	---	---

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		20260099		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	6.552.000	20260064703	20.000	10-06-2026
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):	MILENA DEL CARMEN PRADA MARTINEZ		
Por parte del contratista:	STEVEN RAFAEL SOLANO BADILLO		
Lugar donde se realiza la reunión	OFICINA DE VICERRECTORÍA FINANCIERA		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	10:30 AM	Hora de finalización (a.m./p.m.)	11:00 AM

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 4 de 5
---	---	---

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, demás conceptos, según las directrices del profesional responsable.	3. Colaboró en la preparación de reportes o relaciones de prestaciones sociales, cesantías, 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 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 asignadas por el jefe inmediato relacionadas con la gestión de nómina, seguridad social o prestaciones.

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

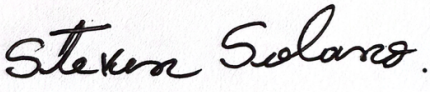
 INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VIGILADA MINEDUCACIÓN	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 5 de 5
---	---	---

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)					
VEINTIDÓS	días del mes de	JUNIO	de	2026	


MILENA DEL CARMEN PRADA MARTINEZ
Supervisor o Interventor



STEVEN RAFAEL SOLANO BADILLO
Contratista



Lunes, 22 de Junio de 2026

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20260064703

Fecha Emisión: 10/06/2026

Identificación: 1047360566

Declarante: STEVEN RAFAEL SOLANO BADILLO

Vigencia: 2026

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 6.552.000

Fecha Pago: 10/06/2026

Monto Pagado: \$ 20.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: 20260099, CONTRATO SECOP: 20260099

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Lunes, 2 de Febrero de 2026

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	20260019571
Fecha Emisión:	02/02/2026
Identificación:	1047360566
Declarante:	STEVEN RAFAEL SOLANO BADILLO
Vigencia:	2026
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	\$ 15.069.600
Fecha Pago:	02/02/2026
Monto Pagado:	\$ 45.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20260099, CONTRATO SECOP: 20260099
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

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
2026-05	2026-05	414233069	9505496447	I	2026/06/17	2026/06/23	NU	6	\$510,700

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	\$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	Valor
2026-05	2026-05	414233069		9505496447	I	2026/06/17	2026/06/23	NU	\$510,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,300	\$0	\$281,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$1,300	\$0	\$281,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$1,000	\$0	\$219,900	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$1,000	\$0	\$219,900	
TOTAL				1	\$508,300	\$2,400	\$0	\$510,700	



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.

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Nu Compañía de Financiamiento S.A.



FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 22 De Junio de 2026.

Señores:

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA- IUB

Barranquilla

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:

a). 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 ☒

b). 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 ☐ ☒

c). 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.

Firma:

Steven Solano

STEVEN RAFAEL SOLANO BADILLO
CC . 1.047.360.566