LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A:

JULIETH LLERAS VELASQUEZ

VALOR DEL PAGO MENSUAL: cuatro millones doscientos veintidós mil pesos M/L ($4.222.000)

PERIODO A CANCELAR: SEXTO PAGO CONTRATO 20260002

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

No. Contrato	No. CDP	No. RP.
20260002	**260187**	260016
20260002	**260808**	261437

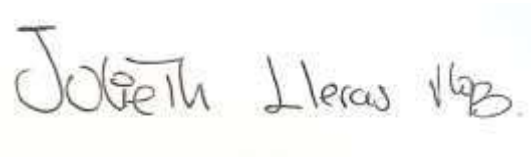
No. CTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de ahorros 027100083636 del Banco Davivienda

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Sede Barranquilla

EMAIL: jllerasv93@gmail.com

CELULAR: 3183935525

Barranquilla, 25 de Junio del 2026



JULIETH LLERAS VELASQUEZ
C.C. 1.140.860.863 de Barranquilla

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 2026023314 **Fecha:** 01/07/2026 **Hora:** 10:05:41
Asunto: CUENTA DE COBRO 20260002 SEXTO PAGO
Anexos: 11 FOLIOS
Remite: JULIETH LLERAS VELASQUEZ
Destino: MELISSA DAVID DIAZ

Fecha:	**25**	**de**	**junio**	**de**	**2026**

Acta de recibo Inicial _ Parcial _X_ Final _

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20260002
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	Julieth lleras velasquez
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB	

Valor del contrato:	**$21.110.00 M/L**			**RP Número:**	**260016**
Rubro:	**2.1.2.02.02.008**	**Fuente de Financiación:**	**Recursos Propios**	**Centro de Costo:**	**Prestación de Servicios.**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**Enero 14 del 2026**		**Fecha de finalización:**	**Mayo 30 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:	20260002
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	Julieth lleras velasquez
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB	

Valor del adicional contrato:	**$8.444.000**	**Valor Total Del Contrato**	**$29.554.000**	**RP Número:**	261437	
Rubro:	**2.1.2.02.02.008**	**Fuente de Financiación:**	**Recursos Propios**	**Centro de Costo:**	**Prestación De Servicios.**	
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**Enero 14 del 2026**		**Fecha de finalización:**	**31 de julio 2026**	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fecha de reinicio:**		

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: QUINTO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L ($4.222.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	**sexto pago contrato 20260002**

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos	**Aseguradora**	**No de Póliza**	**Vigencia**	
			Desde	**Hasta**

			(dd-MM-yyyy)	(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	**9505384029**	$378.600	MAYO
Pensión	**9505384029**	$484.600	MAYO
ARL	**9505384029**	$15.900	MAYO

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

CONTRATO		20260002		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	21.110.000	20260021492	$63.000	2026-02-03
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	21.110.000	20260021527	$530.000	2026-02-03
Estampilla Pro-Cultura	21.110.000	20260021566	$106.000	2026-02-03
Bono al Deporte				

ADICIONAL DEL CONTRATO		**20260002**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$**8.444.000	**20260068939**	**$25.000**	**2026-06-24**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**$**8.444.000	**20260068950**	**$214.000**	**2026-06-24**
Estampilla Pro-Cultura	**$**8.444.000	**20260069290**	**$43.000**	**2626-06-25**
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):	Àngela Victoria Hernàndez Vergara		
Por parte del contratista:	Julieth lleras velasquez		
Lugar donde se realiza la reunión	Sede Granadillo		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	2:00PMAm	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	03:30pm

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Apoyar la administración de la plataforma SECOP II 2. Apoyo en la creación de Terceros en la plataforma GESTASOFT. 3. Apoyo en la creación y registro de contratos, ordenes de compras, convenios, acuerdo de voluntades, contratos de aprendizaje, adiciones, cesiones y demás procesos en el aplicativo de GESTASOFT. 4. Llevar control de la secuencia de los distintos contratos y sus modalidades, así como de los demás trámites que le sean asignados. 5. Revisar y validar los contratos elaborados de la modalidad de contratación	Revisión Juridica de Actos administrativos Cargue del PAA VERSIÓN 5 
	Apoyo en el cierre de proceso en la plataforma SECOP II.

directa en la plataforma de secop II, previa a la aprobación del supervisor del

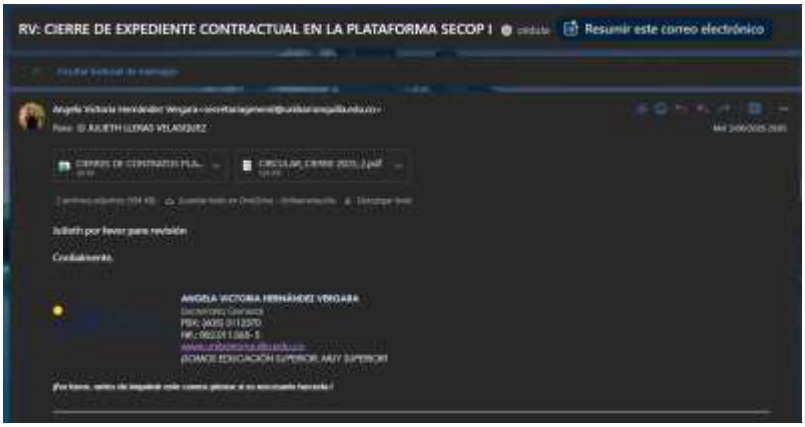
contrato.

6. Apoyo en el inicio de los contratos en la plataforma de SECOP II.

7. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.

8. Las demás actividades u obligaciones que le sean asignadas de conformidad al objeto del contrato

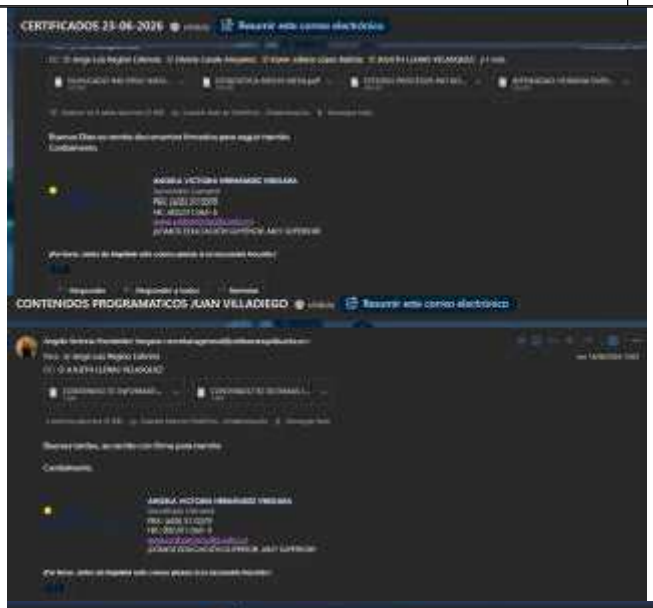




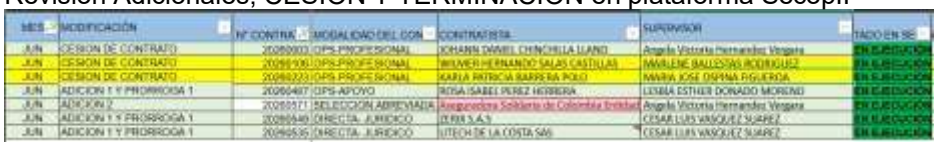
Revisión jurídica de actas de consejo



Revisión jurídica certificaciones y contenidos de estudiantes.



Revisión Adicionales, CESIÓN Y TERMINACIÓN en plataforma SecopII



MES	MODIFICACIÓN	Nº CONTRA	MODALIDAD DEL CON	CONTRATISTA	SUPERVISOR	TADO EN SE
JUN	CESION DE CONTRATO	20260003	OPS PROFESIONAL	JOHANN DANIEL CHINCHILLA LLANO	Angela Victoria Hernandez Vergara	EN EJECUCION
JUN	CESION DE CONTRATO	20260106	OPS PROFESIONAL	WILMER HERNANDO SALAS CASTILLA	MARLENE BALLESTAS RODRIGUEZ	EN EJECUCION
JUN	CESION DE CONTRATO	20260223	OPS PROFESIONAL	KARLA PATRICIA BARRERA POLO	MARIA JOSE OSPINA FIGUEROA	EN EJECUCION
JUN	ADICION Y PRORROGA 1	20260407	OPS APOYO	ROSA ISABEL PEREZ HERRERA	LESBIA ESTHER DONADO MORENO	EN EJECUCION
JUN	ADICION 2	20260171	SELECCION ABREVIADA	Aseguradora Solidaria de Colombia Entidad	Angela Victoria Hernandez Vergara	EN EJECUCION
JUN	ADICION 1 Y PRORROGA 1	20260349	DIRECTA JURIDICO	ITER S.A.S	CESAR LUIS VASQUEZ SUAREZ	EN EJECUCION
JUN	ADICION 1 Y PRORROGA 1	20260535	DIRECTA JURIDICO	LITECH DE LA COSTA SAS	CESAR LUIS VASQUEZ SUAREZ	EN EJECUCION

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: 4,8

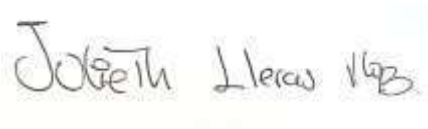
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
ADQUIRIDO EN EL CONTRATO	**30/06/2026**	**JULIETH LLERAS**

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 (25)				
VEINTICINCO	días del mes de	JUNIO	de	**2026**



ÀNGELA VICTORIA HERNÀNDEZ VERGARA
Supervisor o Interventor



JULIETH LLERAS VELASQUEZ
Contratista

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICB
CC 1140860863		LLERAS VELASQUEZ JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 42e #80-69	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3183935525	Si

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	408713355	9505384029	I	2026/06/1	2026/06/2	BANCO DAVIVIENDA		$883,

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct		vlr	Codig	Dia	IBC	Aporte	Codig	Dia	IBC	Aporte	Codig	Dia	IBC	Aporte	Cod	D	IBC	Tar	Aporte		IBC	Aporte	Exonera SENA e I	Total Apor
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,028,48	$484,60			$3,028,4	$378,6							$3,028,4		$15						$879,10
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (1 Afiliados)																						$3,028,48	$484,60			$3,028,4	$378,6							$3,028,4		$15						$879,10
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$3,028,48	$484,60			$3,028,4	$378,6							$3,028,4		$15						$879,10
1	CC	1140860863	LLERAS JULIETH																	23030 1	30	$3,028,48	$484,60	EPS0	30	$3,028,4	$378,6						14	$3,028,	0.5	$15				No	$879,10
Total	**Afiliados(1)**																					$3,028,48	$484,60			$3,028,4	$378,6							$3,028,		$15						$879,10

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$484,600	$2,200	$0	$486,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$484,600	$2,200	$0	$486,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,900	$100	$0	$16,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,900	$100	$0	$16,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$378,600	$1,700	$0	$380,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$378,600	$1,700	$0	$380,300
TOTAL				**1**	**$879,100**	**$4,000**	**$0**	**$883,100**



Jueves, 25 de Junio de 2026

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20260068939**
Fecha Emisión:	24/06/2026
Identificación:	1140860863
Declarante:	JULIETH LLERAS VELASQUEZ
Vigencia:	2026
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 8.444.000
Fecha Pago:	24/06/2026
Monto Pagado:	$ 25.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20260002, CONTRATO SECOP: 20260002
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Jueves, 25 de Junio de 2026

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20260069290**
Fecha Emisión:	25/06/2026
Identificación:	1140860863
Declarante:	JULIETH LLERAS VELASQUEZ
Vigencia:	2026
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA PROCULTURA ADICIONAL
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA ADICIONAL
Base Gravable:	$ 8.444.000
Fecha Pago:	25/06/2026
Monto Pagado:	$ 43.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20260002
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Jueves, 25 de Junio de 2026

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20260068950**
Fecha Emisión:	24/06/2026
Identificación:	1140860863
Declarante:	JULIETH LLERAS VELASQUEZ
Vigencia:	2026
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto:	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable:	$ 8.444.000
Fecha Pago:	24/06/2026
Monto Pagado:	$ 214.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20260002, CONTRATO SECOP: 20260002
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**