INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

NIT. 802.011.065-5

DEBE A

JUAN DIEGO FIGUEROA VELEZ

VALOR DEL PAGO: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS MONEDA LEGAL ($ 7.359.000).

PERIODO A CANCELAR: Sexto Pago.

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

No. Contrato: 20260259

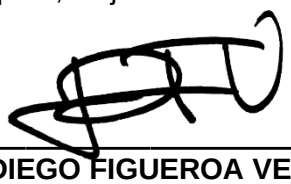
No. CDP. 260021
No. RP. 260177

No. CDP. 260750
No. RP. 261463

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de Ahorros No. **488401064917** del Banco Davivienda.

CELULAR: +57 3145755908

Barranquilla, 22 junio de 2026.



JUAN DIEGO FIGUEROA VELEZ
Nº 1.047.429.019 expedida en Cartagena

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 2026023328 **Fecha:** 01/07/2026 **Hora:** 14:00:24
Asunto: CUENTA DE COBRO 20260259 SEXTO PAGO
Anexos: 13 FOLIOS
Remite: JUAN DIEGO FIGUEROA VELEZ
Destino: MELISSA DAVID DIAZ

Fecha:	**22**	**de**	**Junio**	**de**	**2026**

Acta de recibo Inicial __ Parcial _X_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20260259
Tipo de contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	JUAN DIEGO FIGUEROA VELEZ
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB	

Valor del contrato:	**$** 36.795.000			**RP Número:**	**260177**
Rubro:	2.1.2.02.02.008-SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centro de Costo:**	prestacion de servicios
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	22-01-2026		**Fecha de finalización:**	31-05-2026
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	NA		**Fecha de reinicio:**	NA

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	20260259
Tipo de contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	JUAN DIEGO FIGUEROA VELEZ
Objeto del contrato:	

Valor del adicional contrato:	**$14.718.000**	**Valor Total Del Contrato**	**$51.513.000**	**RP Número:**	**261463**	
Rubro:	2.1.2.02.02.008-SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centro de Costo:**	prestacion de servicios	
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	22-01-2026		**Fecha de finalización:**	31-07-2026	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fecha de reinicio:**		

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS MONEDA LEGAL ($ 7.359.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	Sexto Pago Contrato 20260259

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%	$368.000	Mayo
Pensión	16%	$471.000	Mayo
ARL		$15.400	Mayo

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

CONTRATO		20260259		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$ 36.795.000	20260021281	$110.000	03-02-2026
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$ 36.795.000	20260021307	$ 920.000	03-02-2026
Estampilla Pro Cultura	$ 36.795.000	20260021284	$ 184.000	03-02-2026
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

ADICIONAL DEL CONTRATO		No. 1 20260259		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$ 14.718.000	20260065867	$ 49.000	16-06-2026
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$ 14.718.000	20260065901	$ 399.000	16-06-2026

Estampilla Pro Cultura	$ 14.718.000	20260065881	$ 81.000	16-06-2026
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):	ARCESIO JULIAN CASTRO AGUDELO		
Por parte del contratista:	JUAN DIEGO FIGUEROA VELEZ		
Lugar donde se realiza la reunión	RECTORIA		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00 AM	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	09:00 AM

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

Actividad /Compromiso	**Justificación / Observación**
Revisar los documentos que se sometan a consideración para establecer la conveniencia, aplicabilidad, legalidad y demás inquietudes que frente a ellos se formulen.	Se cumple.
Proyectar informes y documentos dentro de los términos de petición competencia de la Institución Universitaria de Barranquilla.	Se cumple.
Proyectar autos, sentencias y decisiones propias de la investigación disciplinaria que se lleven a cabo en la Institución Universitaria de Barranquilla.	Se cumple.
Formular y elaborar las diferentes resoluciones que hagan parte del proceso contractual.	Se cumple.
Orientar la elaboración, proyectar y/o revisar las comunicaciones en virtud de demandas, memoriales, tutelas, derechos de petición y solicitudes referidas a la función y competencia de la Institución Universitaria de Barranquilla.	Se cumple.
Asistir a las diversas audiencias públicas que se relacionen con los procesos contractuales en los que sea invitado.	Se cumple.
Acompañar a la Institución Universitaria de Barranquilla ante las diferentes instancias judiciales, audiencias y diligencias para las cuales se les haya asignado conforme a la normativa vigente.	Se cumple.
Realizar las demás actividades inherentes a la naturaleza y función de la asesoría, asignadas por el Rector, y/o a través de su jefe directo, hasta la finalización de ejecución de este.	Se cumple.

Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se cumple.

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 SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

Fecha de la próxima reunión	**22**	**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

ARCESIO JULIAN CASTRO AGUDELO
Supervisor o Interventor

JUAN DIEGO FIGUEROA VELEZ
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 ICBF
CC 1047429019		FIGUEROA VELEZ JUAN DIEGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR MANGA CLLE 24A #19-59	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	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	365029008	9504939654	I	2026/06/04	2026/06/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$854,400

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	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,943,600**	**$471,000**			**$2,943,600**	**$368,000**			**$0**	**$0**			**$2,943,600**		**$15,400**		**$0**	**$0**		**$854,400**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,943,600**	**$471,000**			**$2,943,600**	**$368,000**			**$0**	**$0**			**$2,943,600**		**$15,400**		**$0**	**$0**		**$854,400**
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																					**$2,943,600**	**$471,000**			**$2,943,600**	**$368,000**			**$0**	**$0**			**$2,943,600**		**$15,400**		**$0**	**$0**		**$854,400**
1	CC	1047429019 FIGUEROA JUAN																		230301	30	$2,943,600	$471,000	EPS002	30	$2,943,600	$368,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,943,600	0.522%	$15,400	0	$0	$0	No	$854,400
Total	**Afiliados(1)**																					$2,943,600	$471,000			$2,943,600	$368,000			$0	$0			$2,943,600		$15,400		$0	$0		$854,400

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	$471,000	$0	$0	$471,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$471,000	$0	$0	$471,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,400	$0	$0	$15,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$15,400	$0	$0	$15,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$368,000	$0	$0	$368,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$368,000	$0	$0	$368,000
TOTAL				**1**	**$854,400**	**$0**	**$0**	**$854,400**

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

Transacción Aprobada

Método de pago
Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado $49.000,00	Banco BANCO DAVIVIENDA
Autorización / CUS 394597265	Fecha de transacción 2026-06-16 09:56:38
Recibo 1750890565	Dirección IP 186.170.80.200
Código Respuesta 00	

El comprobante será enviado a
juand_figueroa@hotmail.com

Total pagado S258015275-T103

$49.000,00 COP

ESTAMPILLA ITSA

Detalle del pago

Referencia
20260065867

Fecha de solicitud
2026-06-16 09:56:20

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Obtén ayuda en pagoselectronicos@barranquilla.gov.co

Hecho por placetopay by evertec



Jueves, 25 de Junio de 2026

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20260065867**
Fecha Emisión:	16/06/2026
Identificación:	1047429019
Declarante:	JUAN DIEGO FIGUEROA VELEZ
Vigencia:	2026
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 14.718.000
Fecha Pago:	16/06/2026
Monto Pagado:	$ 49.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20260259, CONTRATO SECOP: 20260259
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

Transacción Aprobada

Método de pago
Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado $81.000,00	Banco BANCO DAVIVIENDA
Autorización / CUS 394617921	Fecha de transacción 2026-06-16 10:01:47
Recibo 1750891966	Dirección IP 186.170.80.200
Código Respuesta 00	

El comprobante será enviado a
juand_figueroa@hotmail.com

Total pagado S258016566-T103

$81.000,00 COP

IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA

Detalle del pago

Referencia
20260065881

Fecha de solicitud
2026-06-16 10:01:32

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Obtén ayuda en pagoselectronicos@barranquilla.gov.co

Hecho por placetopay by evertec



Jueves, 25 de Junio de 2026

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20260065881**
Fecha Emisión:	16/06/2026
Identificación:	1047429019
Declarante:	JUAN DIEGO FIGUEROA VELEZ
Vigencia:	2026
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA
Base Gravable:	$ 14.718.000
Fecha Pago:	16/06/2026
Monto Pagado:	$ 81.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20260259, CONTRATO SECOP: 220260259
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado	Banco
$399.000,00	BANCO DAVIVIENDA

Autorización / CUS	Fecha de transacción
394652632	2026-06-16 10:10:28

Recibo	Dirección IP
1750894371	186.170.80.200

Código Respuesta
00

El comprobante será enviado a
juand_figueroa@hotmail.com

Total pagado

S258018793-T103

$399.000,00 COP

IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)

Detalle del pago

Referencia
20260065901

Fecha de solicitud
2026-06-16 10:10:16

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Obtén ayuda en pagoselectronicos@barranquilla.gov.co

Hecho por placetopay by evertec



Jueves, 25 de Junio de 2026

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20260065901**
Fecha Emisión:	16/06/2026
Identificación:	1047429019
Declarante:	JUAN DIEGO FIGUEROA VELEZ
Vigencia:	2026
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto:	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable:	$ 14.718.000
Fecha Pago:	16/06/2026
Monto Pagado:	$ 399.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20260259, CONTRATO SECOP: 20260259
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 22 de enero de 2026

Señores:

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.

Soledad.

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

1). Soy residente fiscal colombiano: SI [X] NO [ ]

2). Que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad porlo menos noventa (90) días continuos o discontinuos. Art. 388 del ET modificado por la Ley1819 de 2016 y art 340 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016.

SI [ ] NO [X]

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

SI [X] NO [ ]

4). Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta (art. 387ET), 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 1819de 2016, solicito deducción por Dependientes. SI [ ] NO [x]

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 [ ] NO [x]

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 laentidad promotora de salud. SI [ ] NO [x]

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

FIRMA



JUAN DIEGO FIGUEROA VELEZ
Nº 1.047.429.019 expedida en Cartagena