

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A
RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

VALOR DEL PAGO MENSUAL: \$4.222.000

PERIODO ACANCELAR: Septimo pago contrato 20260416

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB

No. del Contrato No. 20260416

CDP. 260465 **CDP ADICIONAL.** 260782

No. RP. 260193 **RP ADICIONAL.** 261487

No. Cta. a consignar: Cuenta de ahorros Damas Davivienda No. 0488452194688

Soledad, 28 de julio del 2026



RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

C.C. 1048272075

Tel: 3016195803

Correo: rodolg17@gmail.com

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 2026023910 **Fecha:** 28/07/2026 **Hora:** 16:19:09

Asunto: CUENTA DE COBRO 20260416 SEPTIMO PAGO

Anexos: 7 FOLIOS

Remite: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

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:	28	de	Julio	de	2026
--------	----	----	-------	----	------

Acta de recibo Inicial __Parcial __Final __x__

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20260416
Tipo de contrato:	Prestación de servicios profesionales
Nombre de Contratista:	Rodolfo José González Pulido
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB	

Valordel contrato:	\$21.110.000			RP Número:	260193	
Rubro:	2.1.2.02.02.008 Servicios prestados alas empresas y servicios de producción.	Fuente de Financiación:	Recursos propios		Centro de Costo:	Prestaciónde Servicios
Plazodel contrato:	Fecha de inicio:	1/23/2026		Fecha de finalización:	31-05-2026	
Suspensiónde contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:			Fecha de reinicio:		

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	20260416 - 01
Tipo de contrato:	Prestación de servicios profesionales
Nombre de Contratista:	Rodolfo José González Pulido
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB	

Valor del adicional contrato:	\$ 8.444.000	ValorTotal Del Contrato	\$ 29.554.000	RP Número:	261487	
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	Recursos propios		Centro de Costo:	Prestación de Servicios
Plazodel contrato:	Fecha de inicio:	1/23/2026		Fecha de finalización:	31-07-2026	
Suspensiónde contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:			Fecha de reinicio:		

INFORMACIÓN DEL PAGO

 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. 2 de 5
---	---	--

Valor a Pagar Parcial: \$4.222.000	
Periodo al que corresponde el pago:	Septimo pago contrato 20260416

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	JUNIO
Pensión	16%	\$280.200	JUNIO
ARL		\$9.200	JUNIO

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

CONTRATO		20260416		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$21.110.000	20260015236	\$63.000	28/01/2026
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$21.110.000	20260015366	\$528.000	28/01/2026
Estampilla Pro Cultura	\$21.110.000	20260015292	\$106.000	28/01/2026
Bono al Deporte				

ADICIONAL DEL CONTRATO

PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	Nº Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 8.444.000	20260067983	\$ 25.000	22/06/2026
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$ 8.444.000	20260067982	\$ 215.000	22/06/2026
Estampilla Pro Cultura	\$8.444.000	20260067985	\$ 43.000	22/06/2026
Bono al Deporte				

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	Nº Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y2 Niveles			
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI			
Estampilla Pro-Electrificación Rural			
Estampilla Pro-Cultura			
Estampilla Pro-Desarrollo			
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria			
Estampilla Pro-Anciano			

ASISTENTES ALAREUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Melissa David Díaz		
Por parte del contratista:	Rodolfo José González Pulido		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina VAF		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00 am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	8:30 am

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar en la coordinación y gestión de los tramites de las cuentas de cobro y facturas remitidas al área financiera para el debido proceso de pago.	Se revisaron cuentas de cobro de contratistas del mes en curso. Se revisaron facturas de proveedores.
Apoyar en la coordinación y gestión de la revisión y tramite de las cuentas de cobro y facturas remitidas al área financiera para el trámite de sus pagos, controlando que cuenten con todos los documentos de soporte.	Se revisaron facturas y se les dio trámite de pago teniendo en cuenta que cumpliera con los soportes necesarios para dicho fin.
Apoyar en la presentación de los informes que requiera el área de gestión financiera.	Se apoyó con la presentación de información que se solicitó sobre servicios públicos y cuentas por pagar.
Apoyar a las diferentes unidades del área de gestión financiera para el adecuado desarrollo de los procesos.	Se brindó al apoyo en información necesaria para presentación de informes.

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

Llevar control de la información remitida al proceso de gestión financiera.	Se lleva control de la información remitida de cada proceso.
Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución. su propia responsabilidad.	Se actuó de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución. su propia responsabilidad.
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Se asumió los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo mi propia responsabilidad.
Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	Se desarrolló el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.
Constituir las pólizas pactadas en el contrato dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega del contrato.	No aplica
Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la IUB.	Se cumplió con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la IUB.
Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.	Me encuentro al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.

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: 4.75

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN		
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

Fecha de la próxima reunión		De		de	
-----------------------------	--	----	--	----	--

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (28)					
VENTIOCHO	días del mes de	JULIO	de	2026	

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



Melissa David Diaz
Supervisor o Interventor



Rodolfo González Pulido
Contratista

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1048272075		GONZALEZ PULIDO RODOLFO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 16 A SUR 46 A 15	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	516562478	9507133067	I	2026/07/17	2026/07/28	NEQUI	11	\$512,500

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: BARRANQUILLA 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	1048272075	GONZALEZ RODOLFO	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	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 1048272075		GONZALEZ PULIDO RODOLFO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 16 A SUR 46 A 15	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	516562478		9507133067	I	2026/07/17	2026/07/28	NEQUI	\$512,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$2,300	\$0	\$282,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$2,300	\$0	\$282,500	
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	\$1,800	\$0	\$220,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$1,800	\$0	\$220,700	
TOTAL				1	\$508,300	\$4,200	\$0	\$512,500	