INSTITUCIÒNUNIVERSITARIADE BARRANQUILLA – IUB NIT. 802.011.065– 5

DEBE A:

JULY PAULINE DEVOZ DIAZ
C.C. 1.047.497.726 de Cartagena

VALOR DEL PAGO MENSUAL: Ocho millones quinientos sesenta mil pesos Moneda Legal M/L ($ 8.560.000)

PERIODO DEL CONTRATO: Segundo pago contrato 20260893

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

NÚMERODEL CONTRATO: 20260893

CDP: 261478 **RP: 263093**

NÚMERO DE CUENTA A CONSIGNAR: Davivienda Ahorros 0550488406099249

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Barranquilla, 28 de Agosto de 2026.

JULY PAULINE DEVOZ

JULY PAULINE DEVOZ DIAZ
C.C. 1.047.497.726 Cartagena

CEL +57 3013810312 correo:julipaulin24@hotmail.com

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 2026024420 **Fecha:** 28/08/2026 **Hora:** 12:11:07
Asunto: CUENTA DE COBRO20260893 SEGUNDO PAGO
Anexos: 14 FOLIOS
Remite: JULY PULINE DEVOZ DIAZ
Destino: MELISSA DAVID DIAZ

Fecha:	**28**	**de**	**Agosto**	**de**	**2026**

Acta de recibo Inicial __ Parcial _x_ Final ___

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20260893
Tipo de contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	JULY PAULINE DE VOZ DIAZ
Objeto del contrato: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.**	

Valor del contrato:	**$ 42.800.000**			**RP Número:**	**263093**
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:**	**10/08/2026**		**Fecha de finalización:**	**30/11/2026**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**N/A**		**Fecha de reinicio:**	**N/A**

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	
Tipo de contrato:	
Nombre de Contratista:	
Objeto del contrato:	

Valor del adicional contrato:	**$**	**Valor Total Del Contrato**	**$**	**RP Número:**	
Rubro:		**Fuente de Financiación:**		**Centro de Costo:**	
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**			**Fecha de finalización:**	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fecha de reinicio:**	

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: OCHO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS $8.560.000	
Periodo al que corresponde el pago:	**SEGUNDO PAGO CONTRATO 20260893**

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%**	$ 428.000	JULIO
Pensión	**16%**	$ 547.900	JULIO
ARL		$ 17.900	JULIO

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

CONTRATO		20260893		
PAGODEESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fechade Pago
Estampilla ITSA	$ 42.800.000	20260086689	$128.000	20/08/2026
EstampillaPro – Dotación (Tercera Edad)	$ 42.800.000	20260086693	$1.070.000	20/08/2026
Estampilla Pro Cultura	$ 42.800.000	20260086691	$214.000	20/08/2026
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA				
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro Cultura				
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):	WENDY VILLARREAL ESPRIELLA		
Por parte del contratista:	JULY PAULINE DE VOZ DIAZ		
Lugar donde se realiza la reunión	**OFICINA ASESORA DE PLANEACION**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00 AM	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**10:00 AM**

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Realizar el seguimiento técnico de las actividades académicas y administrativas del desarrollo del proyecto IUB a tu Territorio (Jóvenes para el Mundo) en la sede asignada	Se realizo seguimiento de las actividades realizadas tanto académicas como administrativas en el desarrollo del proyecto IUB a tu territorio (Jovenes para el Mundo)en el municipio de PUERTO COLOMBIA Institucion Educativa Francisco Javier Cisneros
Brindar apoyo en la atención y orientación al usuario, suministrando la información que le sea solicitada de conformidad con los procedimientos y lineamientos institucionales.	Se brindo apoyo en la atención y orientacion de estudiantes y docentes que asisten a la institución educativa según los procedimientos y lineamientos institucionales .
Aplicar pruebas e instrumentos para la recolección de datos o información requerida en el proyecto, siguiendo los protocolos definidos para el proceso	Se realizo aplicación de pruebas para la recoleciionde información requerida en el proyecto siguiendo los protocolos establecidos para el proceso.
Identificar las necesidades de recursos e información requeridas para la ejecución de las actividades del proyecto	Se logro identificar ciertas necesidades e información requerida para la ejecución de las actividades del proyecto en la sede asignada
Apoyar en la recepción, revisión, clasificación y seguimiento documental de los datos y correspondencia relacionados con el proyecto.	Se brindo apoyo y seguimiento a las gestión documental y correspondencia relacionados con el proyecto en la sede asignada.

Consolidar información para la elaboración de informes estadísticos solicitados en el desarrollo de las actividades del proyecto asignado	Se elaboraron informes estadísticos solicitados en el desarrollo de las actividades del proyecto asignado
Cumplir con las demás actividades y especificaciones dadas por la Institución y el supervisor del contrato, actuando con eficiencia, calidad y bajo su propia responsabilidad en la gestión de los riesgos asociados a la ejecución contractual	Se cumplió con las actividades dadas por la institución y el supervisor del contrato actuando con eficiencia , calidad y con responsabilidad para cumplir con ejecución del contrato
Revisar y seguimiento de los diferentes trámites administrativos requeridos en los procesos de contrataciones o adquisiciones vinculados al proyecto asignado.	Se realizo revisión de los tramites administrativos requeridos en los procesos de contratación vinculados al proyecto en la seda asignada.
Guardar absoluta reserva sobre documentos, informaciones y datos que se manejan en la respectiva dependencia.	Se guarda absoluta reserva sobre los documentos e informaciones que se manejan en la dependencia asignada.

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	**21**	**De**	**SEPTIEMBRE**	**de**	**2026**

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

WENDY VILLARREAL ESPRIELLA
Supervisor o Interventor

JULY PAULINE DE VOZ DIAZ
Contratista

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-24, 02:00:21 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 87555958

Periodo Cotización: julio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026

PAGADO 13/08/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATURAL		
Documento	CC1047497726	**Dirección**	CL 22 SUR #22 - 22
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3013810312
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CARTAGENA DE INDIAS, DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1047497726	JULY PAULINE DEVOZ DIAZ	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 3.424.000	$ 547.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 3.424.000	$ 428.000	0,522	$ 3.424.000	$ 17.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 993.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.424.000	$ 3.424.000	$ 3.424.000	$ 0	$ 547.900	$ 428.000	$ 17.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 993.800	$ 2.400	$ 996.200

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



Martes, 25 de Agosto de 2026

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20260086689**
Fecha Emisión:	17/08/2026
Identificación:	1047497726
Declarante:	JULY PAULINE DEVOZ DIAZ
Vigencia:	2026
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 42.800.000
Fecha Pago:	20/08/2026
Monto Pagado:	$ 128.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20260893, CONTRATO SECOP: 20260893
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Martes, 25 de Agosto de 2026

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20260086691**
Fecha Emisión:	17/08/2026
Identificación:	1047497726
Declarante:	JULY PAULINE DEVOZ DIAZ
Vigencia:	2026
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA
Base Gravable:	$ 42.800.000
Fecha Pago:	20/08/2026
Monto Pagado:	$ 214.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20260893, CONTRATO SECOP: 20260893
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Martes, 25 de Agosto de 2026

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20260086693**
Fecha Emisión:	17/08/2026
Identificación:	1047497726
Declarante:	JULY PAULINE DEVOZ DIAZ
Vigencia:	2026
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto:	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable:	$ 42.800.000
Fecha Pago:	20/08/2026
Monto Pagado:	$ 1.070.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20260893, CONTRATO SECOP: 20260893
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

FORMATO DECLARACIONJURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla,10/08/2026
Señores:

INSTITUCIÓNUNIVERSITARIA 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 [X] 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 [X]

3). Soydeclarante del impuesto sobre la renta y complementarios:
SI [ ] NO [X]

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 [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 la entidad promotora de salud. SI [ ] NO [X]

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

Firma:

JULY PAULINE DEVOZ

JULY PAULINEDEVOZ DIAZ
C.C. 1.047.497.726 de Cartagena.

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

CARTAGENA DE INDIAS, BOLIVAR,
COLOMBIA,

08/08/2026

A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora JULY PAULINE DEVOZ DIAZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1047497726**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488406099249**
Fecha de apertura	**13/06/2019**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

INFORME DE GESTIÓN – SEGUNDO PAGO
JULY PAULINE DE VOZ DIAZ

Barranquilla, AGOSTO 31 2026

INFORME DE SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Nombre del Contratista	JULY PAULINE DE VOZ DIAZ		
Número del Contrato	20260893		
Objeto del Contrato	Prestación de servicios Profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla IUB		
Supervisor	Wendy Villarreal Espriellla		
Plazo del Contrato	30 Noviembre 2026		
Valor del Contrato	$42.800.000		
CDP	261478	**RP**	263093
Periodo de ejecución de obligaciones	AGOSTO 2026		

En cumplimiento de las obligaciones adquiridas mediante el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales, durante el mes de agosto de 2026 se desarrollaron las siguientes actividades, orientadas al adecuado seguimiento, acompañamiento y fortalecimiento de los procesos académicos y administrativos relacionados con el proyecto:

Se realizó seguimiento permanente y sistemático a las actividades académicas y administrativas ejecutadas en la sede asignada, correspondiente a la Institución Educativa Francisco Javier Cisneros ubicada en el municipio de **PUERTO COLOMBIA**. Esta labor permitió verificar el cumplimiento de la programación establecida, identificar oportunidades de mejora en los procesos desarrollados y garantizar la correcta ejecución de las acciones contempladas dentro del proyecto, contribuyendo al fortalecimiento de la gestión institucional y al logro de los objetivos propuestos.

Asimismo, se brindó atención, orientación y acompañamiento continuo a los estudiantes de la institución educativa beneficiaria, proporcionando información relacionada con el proyecto,

resolviendo inquietudes y atendiendo los diferentes requerimientos presentados por la comunidad estudiantil. Estas actividades se desarrollaron siguiendo los lineamientos, procedimientos y protocolos establecidos por la **Institución Universitaria de Barranquilla**, garantizando una comunicación efectiva y una adecuada prestación del servicio.

De igual manera, se diseñaron, estructuraron y aplicaron instrumentos para la recopilación de información a través de formularios digitales dirigidos a los estudiantes participantes del proyecto. La implementación de estas herramientas permitió recolectar datos relevantes para el seguimiento, monitoreo y evaluación de las actividades desarrolladas, facilitando la generación de reportes y el análisis de indicadores que contribuyen a la toma de decisiones y al mejoramiento continuo de los procesos ejecutados.

Durante el desarrollo de las actividades de seguimiento se identificaron diversas necesidades y situaciones relacionadas con la ejecución de las actividades académicas programadas dentro de la institución educativa. Las observaciones, hallazgos y requerimientos detectados fueron documentados y comunicados oportunamente al líder del proyecto, con el propósito de promover la implementación de acciones correctivas y estrategias de fortalecimiento orientadas a optimizar el desarrollo de las actividades y garantizar el cumplimiento de los objetivos institucionales.

Finalmente, se efectuó un seguimiento continuo y detallado a las actividades desarrolladas en el marco del proyecto, registrando avances, resultados y evidencias documentales que respaldan la gestión realizada. Esta actividad permitió consolidar información pertinente para la elaboración de informes de seguimiento y control, demostrando el cumplimiento de las obligaciones contractuales e institucionales establecidas, así como el compromiso con la calidad y la correcta ejecución de las actividades encomendadas.

Evidencias:



