INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

EMANUEL ELIEZER BERRIO NAVAS

C.C 1.001.819.654 DE BARRANQUILLA

VALOR DEL PAGO MENSUAL: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS M/L ($2.874.000)

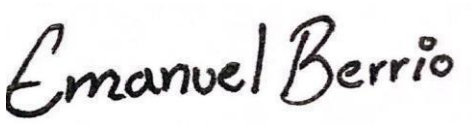
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

PERIODO: SEGUNDO PAGO DEL CONTRATO **20261080**

No. Contrato: 20261080 **No. CDP:** 261441 **No. RP:** 263649
No. Adicional: **No. CDP:** **No. RP:**

No. CTA PARA A CONSIGNAR:
Cuenta de Ahorros 0550 4884 5146 4736 Banco Davivienda

Barranquilla, 24 de Septiembre de 2026



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 2026025311 **Fecha:** 02/10/2026 **Hora:** 10:03:21
Asunto: CUENTA DE COBRO 20261080 SEGUNDO PAGO
Anexos: 14 FOLIOS
Remite: EMANUEL ELIEZER BERRIO NAVAS
Destino: MELISSA DAVID DIAZ

Emanuel Elizer Berrio navas
C.C.: 1001819654 de Barranquilla
Celular: 3185392583
Correo: Emanuelberrio101@gmail.com

Fecha:	**24**	**de**	**Septiembre**	**de**	**2026**

Acta de recibo Inicial __Parcial ____Final __X_

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	**20261080**
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	Emanuel Eliezer Berrio Navas
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB	

Valordel contrato:	**$5.748.000**		**RP Número:**	**263649**	
Rubro:	2. 1.2.02.02.008 – SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	**Fuente de Financiación:**	**RECURSOS PROPIOS**	**Centrode Costo:**	**PRESTACIONDE SERVICIOS**
Plazodel contrato:	**Fecha de inicio:**	20/08/2026	**Fecha de finalización:**	30/09/2026	
Suspensiónde contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	N/A	**Fechade reinicio:**	N/A	

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

Valor del adicional contrato:	N/A	**ValorTotal Del Contrato**	N/A	**RP Número:**	N/A
Rubro:	N/A	**Fuente de Financiación:**	N/A	**Centro de Costo:**	N/A
Plazodel contrato:	**Fecha de inicio:**	N/A	**Fecha de finalización:**	N/A	
Suspensiónde contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	N/A	**Fechade reinicio:**	N/A	

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: VALOR DEL PAGO MENSUAL: **DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS M/L ($2.874.000)**	
Periodo al que corresponde el pago:	Segundo Pago de contrato **20261080**

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	NA	NA	NA	NA
Cumplimiento	NA	NA	NA	NA
Anticipo	NA	NA	NA	NA
Pago anticipado	NA	NA	NA	NA
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NA	NA	NA	NA
Salarios y prestaciones	NA	NA	NA	NA
Responsabilidad Civil Extracontractual	NA	NA	NA	NA
Otros	NA	NA	NA	NA

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTECORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	**12.5%**	$218.900	agosto
Pensión	**16%**	$280.200	agosto
ARL		$9.200	agosto

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

CONTRATO		**20261080**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$ 5.748.000**	**20260097707**	**$17.000**	**29/08/26**
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		N/A		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	N/A	N/A	N/A	N/A
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):	Wendy Villarreal Espriella		
Por parte del contratista:	Emanuel Eliezer Berrio Navas		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina asesora de planeación		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00am	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	10:00am

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar en la preparación del inicio de actividades académicas del proyecto IUB A TU TERRITORIO (jóvenes para el mundo), entre las actividades se encuentran: calendario de clases, horario de clases, comunicación con las partes interesadas, inducciones estudiantes, consolidado de matrícula de los estudiantes por programa y otros relacionados.	Se brindó la guía a los nuevos estudiantes con la guía de salones, docentes asignados a las actividades diarias de manera satisfactoria con la inducción de las clases, brindando información a los grupos de estudiantes de los docentes asignados logrando alcanzar la sostenibilidad del proyecto
Apoyar en el proceso de matrícula académica a estudiantes, asignación académica entre otras actividades propias del proceso.	Resolviendo las dudas a los nuevos a conocer las aulas, sus horarios y llevando a cabo el compromiso de firmar actas y pagar seguros. Armar listados teniendo encuentran los admitidos.

Realizar seguimiento académico y acompañamiento diario de los estudiantes, personal docente entre otros para su permanencia y continuidad. en la sede que se le asigne donde se desarrollen las formaciones desde tiempo antes del inicio de las clases hasta la posterior finalización de estas, previo a las inspecciones correspondientes	Se realiza seguimiento diariamente a los docentes vía wpp para confirmación de asistencia horas antes de su traslado al plantel educativo. Con los estudiantes realizo seguimiento diario con la asistencia durante las clases y estar al pendiente de cual novedad de excusas etc.
Asistir a las reuniones convocadas por el líder del proyecto, líder del proceso de proyectos especiales o supervisor del contrato.	Hemos asistido dando cumplimiento a lo establecido en el marco del convenio interadministrativo a la reunión bimensual. Donde se fijaron puntos de acciones como: envió de oficios sobre las necesidades de iluminación y limpieza en el área de clases. Se coordinó por parte de la alcaldía durante la jornada escolar para garantizar la laminación de la sede.
Velar por el cumplimiento del reglamento estudiantil de la Institución Universitaria de Barranquilla para efectos de los compromisos, obligaciones y derechos de los estudiantes entre otros componentes desarrollados, en el marco del proyecto IUB A TU TERRITORIO (jóvenes para el mundo)	Este espacio de manera particular e importante nos vinculamos con los estudiantes y docentes llevando de manera acorde los procesos de calidad y fortalecimiento institucional.
Llevar un registro de seguimiento diario de asistencia de docentes que desarrollen clases en las sedes correspondientes y del coordinador por parte de la alcaldía municipal.	Manejo un formato impreso donde llevamos el control diario de las asistencias, hora de entrada y salida de los docentes, tema desarrollado de igual manera retroalimentamos un Excel con la asistencia de los estudiantes, formato de la infraestructura.
Realizar una inspección diaria del inventario de las sedes que le corresponda, al inicio y al final del del desarrollo de las clases llevando un registro de estas	Manejo un formato de infraestructura llevando control diario de cómo se encuentra la sede y como queda al momento de finalizar la jornada escolar cualquier cambio por personal externo

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	**N/A**	**De**	**N/A**	**de**	**N/A**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (24)				
Veinticuatro	días del mes de	Septiembre	de	2026

WENDY VILLARREAL ESPRIELLA
Supervisor o Interventor

Emanuel Eliezer Berrio Navas
Contratista

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-24, 04:03:38 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1085399673

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824397038

PAGADO 23/09/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EMANUEL ELIEZER BERRIO NAVAS		
Documento	CC1001819654	**Dirección**	CL 118 #43 - 46
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3185392583
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

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 1001819654	EMANUEL ELIEZER BERRIO NAVAS	57	00	R																0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

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
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 5.100	$ 513.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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



SÃ¡bado, 29 de Agosto de 2026

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20260097707**
Fecha Emisión:	29/08/2026
Identificación:	1001819654
Declarante:	EMANUEL
Vigencia:	2026
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 5.748.000
Fecha Pago:	29/08/2026
Monto Pagado:	$ 17.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20261080, CONTRATO SECOP: 20261080
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

INFORME DE GESTIÓN – ULTIMO PAGO (EMANUEL ELIEZER BERRIO NAVAS)

24/09/2026

INFORME DE SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Nombre del Contratista	EMANUEL ELIEZER BERRIO NAVAS		
Número del Contrato	20261080		
Objeto del Contrato	prestación de servicios de apoyo a la gestión en la institución universitaria de barranquilla IUB		
Supervisor	Wendy Villareal Espriella		
Plazo del Contrato	30/09/2026		
Valor del Contrato	$ 5.748.000		
CDP	261441	**RP**	263649
Periodo de ejecución de obligaciones	SEPTIEMBRE		

INFORME DE ACTIVIDADES

Barranquilla – IUB
Periodo: 2026-3
Sede: Luruaco, Atlántico

1. INTRODUCCIÓN

Durante el inicio del periodo **2026-3,** y en el marco del **Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión**, suscrito con la **Institución Universitaria de Barranquilla – IUB**, se están llevando a cabo diferentes acciones de apoyo orientadas al fortalecimiento de los procesos administrativos, académicos y operativos de la sede ubicada en el municipio de **Luruaco, Atlántico**.

La gestión desarrollada estuvo enfocada en brindar acompañamiento permanente a los diferentes actores de la comunidad educativa, especialmente estudiantes y docentes, contribuyendo al correcto desarrollo de las jornadas académicas. Entre las actividades realizadas se encuentran el seguimiento a los procesos académicos, control de asistencia, atención y orientación a estudiantes, apoyo a los docentes y comunicación oportuna de las diferentes novedades presentadas durante el desarrollo de las actividades en la sede.

De igual manera, la participación en actividades institucionales y de bienestar universitario, así como en acciones encaminadas a fortalecer la presencia de la IUB en el municipio de Luruaco. Estas iniciativas permitieron promover la oferta académica institucional y generar un mayor acercamiento con la comunidad y las entidades del territorio.

En este sentido, el presente informe tiene como propósito presentar de manera detallada las actividades desarrolladas durante el periodo contractual, destacando los resultados obtenidos, las acciones ejecutadas y los aportes realizados para contribuir al adecuado funcionamiento y fortalecimiento de la sede de la **Institución Universitaria de Barranquilla en el municipio de Luruaco, Atlántico**.

2. OBJETIVO DEL INFORME

Describir de manera clara y organizada las actividades realizadas durante el inicio del periodo 2026-3, en cumplimiento de las obligaciones establecidas en el Contrato. El presente informe tiene como finalidad evidenciar el apoyo brindado a las diferentes actividades administrativas, académicas, de bienestar y de promoción institucional desarrolladas en la sede ubicada en el municipio de Luruaco, Atlántico, de la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB.

3. DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES

3.1. Acompañamiento en el proceso de matrícula de estudiantes

Durante el periodo correspondiente del tercer cuatrimestre de 2026, se realizó acompañamiento a los estudiantes de la sede de **Luruaco, Atlántico**, de la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB, con el propósito de facilitar y apoyar las diferentes etapas relacionadas con el proceso de matrícula.

En este periodo pese a que no hubo matricula de estudiantes de primer ingreso se le dios acompañamiento a los estudiantes en su proceso de matrícula de módulos y brindándole asesorías a estudiantes que tenían inconvenientes para realizar dicho proceso.

3.2. Seguimiento a la asistencia de los estudiantes

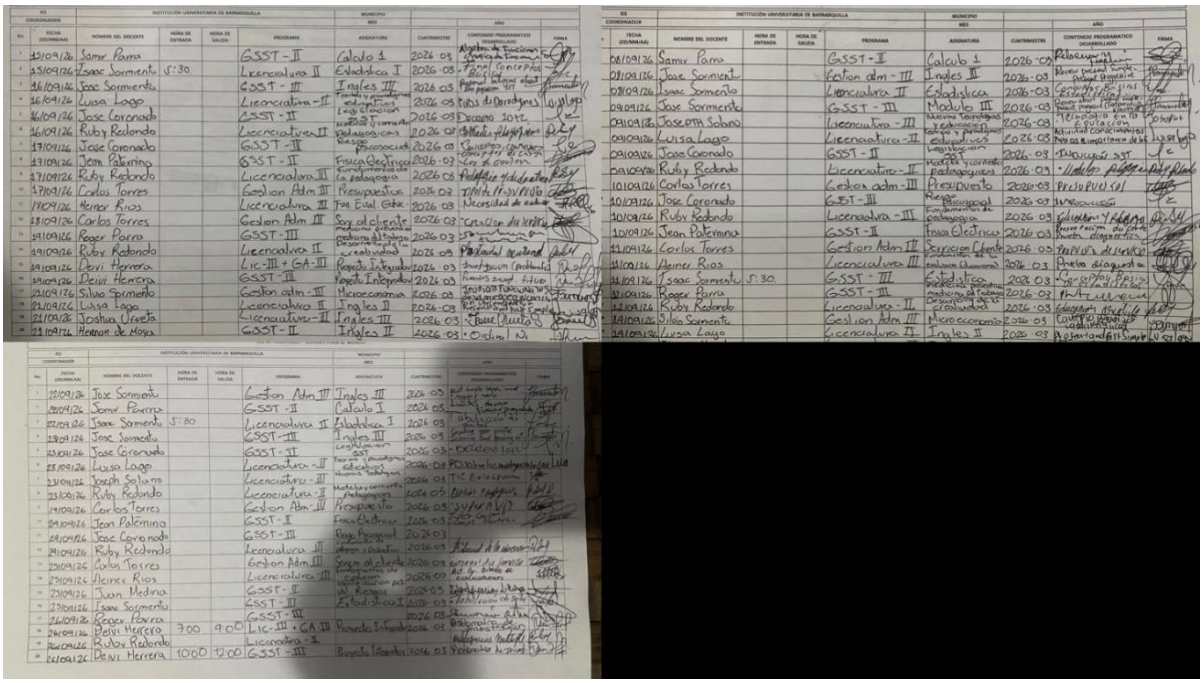
Se está llevando a cabo un control continuo de la asistencia de los estudiantes pertenecientes a los programas de **Licenciatura en Básica Primaria, Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y Gestión Administrativa**, con el fin de realizar seguimiento a su participación en las actividades académicas programadas.
Durante el periodo reportado, la sede de **Luruaco** contó con **cinco (5) cursos activos**, para los cuales se realizó la respectiva verificación de asistencia y registro de las novedades presentadas durante las jornadas de formación.

El seguimiento permitió mantener actualizada la información relacionada con la asistencia estudiantil y facilitar la identificación de situaciones que pudieran afectar la participación o continuidad de los estudiantes en las actividades académicas.



3.3. Seguimiento y registro de asistencia de docentes

De manera complementaria, se realizó seguimiento a la asistencia de los docentes encargados de los cursos activos en la sede de **Luruaco, Atlántico**, verificando el cumplimiento de las jornadas académicas establecidas.
Para respaldar este proceso, se emplearon mecanismos de control como las **planillas de asistencia** y el **registro fotográfico** de las actividades desarrolladas durante las jornadas presenciales.
La implementación de estos registros permitió disponer de evidencias sobre la presencia de los docentes y el desarrollo de las clases programadas, fortaleciendo el control administrativo y el seguimiento al cumplimiento de las actividades académicas en la sede.



3.4. Comunicación y verificación de las jornadas académicas y actividades del área de bienestar

Durante el periodo correspondiente, se mantuvo comunicación con estudiantes y docentes de la sede de **Luruaco, Atlántico**, con el fin de informar oportunamente cualquier ajuste realizado en la programación o modalidad de las clases.

Se realizo el acompañamiento adecuado a los estudiantes para que estuvieran al tanto de sus clases si ya contaban con docente asignado para sus módulos, tanto virtuales como presenciales con el fin de brindarle seguridad a los estudiantes que asistirían a clases ya confirmadas por sus docentes para que no perdieran la llegada a la institución.

Adicionalmente, se realizaron actividades del área de bienestar en la semana de la convivencia escolar con la visita del grupo de danza de la sede principal de barranquilla.



Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BARRANQUILLA, **13/08/2026**
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor EMANUEL BERRIO NAVAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1001819654**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488451464736**
Fecha de apertura	**14/03/2025**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIEND

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA