INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

CARLOS MIGUEL GUTIERREZ MARTINEZ

VALOR DEL PAGO MENSUAL: Tres millones setenta y seis mil setenta y cinco pesos moneda legal ($3.076.075).

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

PERIODO: segundo pago del contrato –20261083

No. Contrato: 20261083 No. CDP: 261434 No. RP: 263504

No. CTA PARA A CONSIGNAR: Cuenta de Ahorro No. 488446332733 de Davivienda

Barranquilla, septiembre 21 de 2026.



CARLOS MIGUEL GUTIERREZ MARTINEZ
C.C.: 92641221 de SINCELEJO
Celular: 3157993651
Correo: CARLOSGUTIMAR@HITMAIL.COM

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 2026025378 **Fecha:** 15/10/2026 **Hora:** 10:13:07
Asunto: CUENTA DE COBRO 20261083 SEGUNDO PAGO
Anexos: 13 FOLIOS
Remite: CARLOS MIGUEL GUTIERREZ MARTINEZ
Destino: MELISSA DAVID DIAZ

Documentos Soportes Anexar: informe de Evaluación Supervisor, Pago Seguridad Social, carta aplicación retefuente a título de impuesto de renta

Fecha:	21	de	septiembre	de	2026

Acta de recibo Inicial __Parcial __Final _X_

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	**20261083**
Tipo de contrato:	**Prestación de Servicios**
Nombre de Contratista:	**Carlos miguel Gutiérrez martines**
Objeto del contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB	

Valor del contrato:	**$6.152.150,00**			**RP Número:**	**263504**
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**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**14/08/2026**		**Fecha de finalización:**	**30/09/2026**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**NA**		**Fecha de reinicio:**	**NA**

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

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

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar: Tres millones setenta y seis mil setenta y cinco pesos m/l. $3.076.075=	
Periodo al que corresponde el pago:	**Segundó pago del contrato 20261083**

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**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	**12.5%**	$222.300	Agosto
Pensión		284.600	Agosto
ARL		9.300	Agosto

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

CONTRATO		**20261083**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**$6.152.150**	**20260089112**	**18.000.00**	**19/08/2026**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	NA	NA	NA	NA
Estampilla Pro Cultura	NA	NA	NA	NA
Bono al Deporte	NA	NA	NA	NA

ADICIONAL DEL CONTRATO				
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:	**Carlos miguel Gutiérrez martines**		
Lugar donde se realiza la reunión	**Jefe de Oficina Asesora de Planeación**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	**09:00 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
1. Apoyar en la preparación del inicio de actividades académicas del proyecto universidad al barrio, 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 apoyó en estas actividades asistiendo a las inducciones necesarias y comunicando a su vez a los interesados para que realizaran el proceso debidamente, por medio de llamadas o atención personalizada y presencial.
2. Apoyar en el proceso de matrícula académica a estudiantes, asignación académica entre otras actividades propias del proceso.	En espera del proceso de matriculado para asesorar a los interesados en su momento.
3. Realizar seguimiento académico y acompañamiento diario de los estudiantes, personal	Dicha actividad se apoya continuamente en el desarrollo de las clases correspondientes, interviniendo los docentes y

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	alumnado y procurando esta situación se mantenga en la mejor concordancia, comunicación y adaptabilidad.
4. Atender a la comunidad académica, en el suministro de información de conformidad con los procedimientos establecidos por la Institución Universitaria de Barranquilla.	Acá se utiliza la tecnología, creando grupos de comunicación entre los diferentes grupos de programas y de sedes asignadas.
5. 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 al Barrio.	Con información concerniente al tema y estimulando al alumnado a entender el beneficio de seguir las normas establecidas.
6. Llevar un registro de seguimiento diario de asistencia de docentes que desarrollen clases en las sedes correspondientes y del coordinador por parte de la secretaria de Educación distrital.	Se realiza mediante la firma respectiva del docente en una planilla para tal fin.
7. 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.	La misma se realiza para mantener el buen estado, cantidad y funcionamiento de los equipos y elementos utilizados en la sede.
8. Realizar un registro de asistencia diaria de estudiantes	Aplicado como tal en una planilla correspondiente por grupo creado por programa.
9. Realizar seguimiento a estudiantes que presenten el número de fallas consecutivas correspondientes establecidas en el marco del proyecto como posible deserción.	Dicha información se obtiene de la respectiva asistencia cotejada y se pasa la información necesaria a los psicólogos.
10. Asistir a las reuniones convocadas por el líder del proyecto, líder del proceso de proyectos especiales o supervisor del contrato	Cuando son convenidas, realizamos la asistencia respectiva.
11. Apoyar en la elaboración de informes, estadísticas y documentos relacionados con el proyecto	Prestos a estas solicitudes, se colabora con las mismas.
12. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	Estando atentos a las situaciones que se presentan.
13. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad	Entendido este compromiso, se está atento siempre.
14. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	Vigilando los tiempos y condiciones del mismo, para evitar inconvenientes.
15. Constituir las pólizas pactadas en el contrato dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega del contrato.	NA
16. Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte del mismo, según las especificaciones dadas por la IUB.	Apegado al cumplimiento de dicho objeto se maneja el proceso en el programa de la IUB - UAB
17. Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.	Atentos a estas responsabilidades.
18. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan	

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

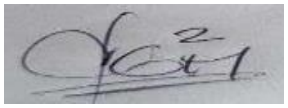
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

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 (21)				
veintiuno	**días del mes de**	**septiembre**	**de**	**2026**



Wendy Villarreal Espriella
Supervisor o Interventor



Carlos Miguel Gutiérrez Martínez
Contratista



MiÃ©rcoles, 19 de Agosto de 2026

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20260089112**
Fecha Emisión:	19/08/2026
Identificación:	92641221
Declarante:	CARLOS MIGUEL GUTIERREZ MARTINEZ
Vigencia:	2026
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 6.152.150
Fecha Pago:	19/08/2026
Monto Pagado:	$ 18.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20261083, CONTRATO SECOP: 20261083
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

INFORME DE GESTIÓN – SEGUNDO PAGO
CARLOS MIGUEL GUTIEREZ MARTINEZ

21 DE SEPTIEMBRE 2026

INFORME DE SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Nombre del Contratista	**CARLOS MIGUEL GUTIEREZ MARTINEZ**
Número del Contrato	**20261083**
Objeto del Contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB**
Supervisor	**WENDY VILLARREAL ESPRIELLA**
Plazo del Contrato	**30-09-2026**
Valor del Contrato	**$ 6.152.150**

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Acreditación Institucional en Alta Calidad
Multicampus: Barranquilla y Soledad
Res 1441-20 febrero 2024. Vigencia seis (6) años.

CDP	**: 261434**	**RP**	**263504**
Periodo de ejecución de obligaciones	**SEGUNDO PAGO CONTRATO 20261083**		

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Durante el periodo correspondiente, desarrollé las actividades establecidas en el contrato en la **Sede IUB IED Betsabé Espinosa,** brindando apoyo en los diferentes procesos académicos y administrativos relacionados con el proyecto **Universidad al Barrio**, contribuyendo al adecuado desarrollo de las actividades y al acompañamiento de la comunidad académica.

- Seguimiento y control: Realicé seguimiento a la asistencia, permanencia y novedades presentadas durante las actividades académicas.
- Realicé el registro y seguimiento diario de la asistencia de los docentes que desarrollaron sus actividades académicas en la sede, así como del coordinador correspondiente por parte de la Secretaría de Educación Distrital.
- Acompañamiento a estudiantes y docentes: Realicé acompañamiento y seguimiento a estudiantes y docentes durante el desarrollo de las jornadas académicas.
- Apoyo a las actividades académicas: Apoyé el desarrollo y organización de las actividades académicas programadas en la sede.
- Organización de la sede: Apoyé la verificación de las condiciones generales, inventario y funcionamiento de los espacios asignados.
- Atención a la comunidad académica: Brindé orientación e información a estudiantes, docentes y demás miembros de la comunidad académica.
- Apoyo administrativo: Colaboré en la recopilación, organización y consolidación de información, informes y documentos requeridos.
- Participación en reuniones: Asistí a las reuniones y actividades programadas por los responsables del proyecto.
- Actividades complementarias: Desarrollé las demás actividades asignadas por el supervisor, atendiendo oportunamente los requerimientos realizados.
- Cumplimiento contractual: Cumplí con las obligaciones establecidas en el contrato, desarrollando las actividades de manera responsable, eficiente y oportuna.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS








COLISEO
ELÍAS CHEGWIN















WENDY VILLARREAL ESPRIELLA
Supervisor o Interventor

CARLOS MIGUEL GUTIERREZ MARTINEZ
Contratista

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 92641221		GUTIERREZ MARTINEZ CARLOS MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18 N 63 B 66	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
2026-08	2026-08	652482420	9509761816	I	2026/09/04	2026/09/14	NEQUI	10	$520,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,778,400	$284,600			$1,778,400	$222,300			$0	$0			$1,778,400	$9,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,778,400	$284,600			$1,778,400	$222,300			$0	$0			$1,778,400	$9,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,778,400	$284,600			$1,778,400	$222,300			$0	$0			$1,778,400	$9,300		$0	$0
1	CC	92641221 GUTIERREZ CARLOS	230201	30	$1,778,400	$284,600	ESSC07	30	$1,778,400	$222,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,778,400	$9,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,778,400	$284,600			$1,778,400	$222,300			$0	$0			$1,778,400	$9,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 92641221		GUTIERREZ MARTINEZ CARLOS MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18 N 63 B 66	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
2026-08	2026-08	652482420	9509761816	I	2026/09/04	2026/09/14	NEQUI	10	$520,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$284,600	$2,200					$0	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$284,600	$2,200	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,300	$100					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,300	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$222,300	$1,700					$0	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$222,300	$1,700	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$516,200	$4,000	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

OR A PAGAR
$286,800
$286,800
$9,400
$9,400
$224,000
$224,000
$520,200