

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB**

Nit. 802.011.065-5

**DEBE A**

**SARETH CAMILA CABARCAS GONZALEZ**

**VALOR DEL PAGO MENSUAL:** Cuatro millones doscientos mil pesos  
M/L( \$4.200.000)

**OBJETO DEL CONTRATO:** Prestación de Servicios profesionales en  
Institución Universitaria de Barranquilla IUB.

**PERIODO:** TERCER PAGO DEL CONTRATO 20250433

**No. Contrato:** 20250433      **No. CDP:** 250601 **No. RP:** 251512

**No. CTA PARA A CONSIGNAR:** 488426768203 CUENTA DE AHORRO  
BANCO DAVIVIENDA

**Barranquilla, 21 de julio de 2.025**

|                                                     |                          |                       |
|-----------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <b>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA</b>    |                          |                       |
| <b>Rad:</b> 252802                                  | <b>Fecha:</b> 21/07/2025 | <b>Hora:</b> 14:34:00 |
| <b>Asunto:</b> 20250433_SARETH CABARCAS_TERCER PAGO |                          |                       |
| <b>Anexos:</b> 10 FOLIOS                            |                          |                       |
| <b>Remite:</b> SARETH CAMILA CABARCAS GONZALEZ      |                          |                       |
| <b>Destino:</b> RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO        |                          |                       |



**Sareth Camila Cabarcas González**  
**C.C.: 1.143.461.410 de Barranquilla**  
**Celular: 3017391899**  
**Correo: sccabarcas@unibarranquilla.edu.co**

|                                                                                   |                                                                                                 |                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE<br/>INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE<br/>PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> | <b>FR-JUR-02-V13</b><br><b>Vigencia: 15/12/2022</b><br><b>Pág. 1 de 5</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|

|        |    |    |       |    |      |
|--------|----|----|-------|----|------|
| Fecha: | 21 | de | julio | de | 2025 |
|--------|----|----|-------|----|------|

Acta de recibo Inicial \_\_Parcial \_X\_ Final \_\_

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                                            |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Contrato número:                                                                                            | 20250433                        |
| Tipo de contrato:                                                                                           | Contratación Directa            |
| Nombre de Contratista:                                                                                      | Sareth Camila Cabarcas González |
| Objeto del contrato: Prestación de Servicios profesionales en Institución Universitaria de Barranquilla IUB |                                 |

|                                     |                                                                                |                         |                  |                        |                          |          |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|------------------------|--------------------------|----------|
| Valor del contrato:                 | \$ 18.900.000                                                                  |                         |                  | RP Número:             | 251512                   |          |
| Rubro:                              | 2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN | Fuente de Financiación: | Recursos Propios |                        | Centro de Costo:         | Rectoría |
| Plazo del contrato:                 | Fecha de inicio:                                                               | 5 de junio de 2025      |                  | Fecha de finalización: | 30 de septiembre de 2025 |          |
| Suspensión de contrato: (Si aplica) | Fecha de suspensión:                                                           | N/A                     |                  | Fecha de 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               | 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              |     |

|                                                                                   |                                                                                                 |                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE<br/>INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE<br/>PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> | <b>FR-JUR-02-V13</b><br><b>Vigencia: 15/12/2022</b><br><b>Pág. 2 de 5</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|

| INFORMACIÓN DEL PAGO                                                                        |                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>Valor a Pagar Parcial:</b> Cuatro millones doscientos mil pesos moneda legal (4.200.000) |                                  |
| <b>Periodo al que corresponde el pago:</b>                                                  | Tercer Pago de contrato 20250433 |

| GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato): |             |              |                       |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|-----------------------|-----------------------|
| Amparos                                                                     | Aseguradora | No de Póliza | Vigencia              |                       |
|                                                                             |             |              | Desde<br>(dd-MM-yyyy) | Hasta<br>(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%                                    | \$210.000 | Junio                             |
| Pensión                                      | 16%                                      | \$268.800 | Junio                             |
| ARL                                          |                                          | \$8.800   | Junio                             |

|                                                                                                                       |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE<br/>LEGAL (Persona Jurídica)</b><br>(dd/mm/aaaa) | <b>Fecha</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|

| CONTRATO                                 |               | 20250433       |              |               |
|------------------------------------------|---------------|----------------|--------------|---------------|
| PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES          | BASE GRAVABLE | N° Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
| Estampilla ITSA                          | \$4.200.000   | 20250052447    | \$57.000     | 16/06/2025    |
| Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad) | \$4.200.000   | 20250052459    | \$473.000    | 16/06/2025    |
| Estampilla Pro Cultura                   | \$4.200.000   | 20250052457    | \$98.000     | 16/06/2025    |
| Bono al Deporte                          |               |                |              |               |

|                                                                                   |                                                                                                 |                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE<br/>INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE<br/>PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> | <b>FR-JUR-02-V13</b><br><b>Vigencia: 15/12/2022</b><br><b>Pág. 3 de 5</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|

| 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  |                |              |               |
| 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): | Lorenzo Zanella Riva            |                                  |         |
| Por parte del contratista:         | Sareth Camila Cabarcas González |                                  |         |
| Lugar donde se realiza la reunión  | Oficina de Proyectos Especiales |                                  |         |
| 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                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Brindar apoyo en la supervisión del desarrollo académico y administrativo del proyecto en las diferentes sedes, a través de visitas periódicas, verificando el cumplimiento del calendario académico, horarios, clases programadas, y asistencia tanto de estudiantes como de docentes. | 1. Se apoyó la supervisión del desarrollo académico y administrativo del proyecto en las distintas sedes mediante visitas periódicas, verificando el cumplimiento del calendario académico, horarios, clases programadas y la asistencia de estudiantes y docentes |
| 2. Apoyar con el proceso de inspecciones in situ para validar el estado y uso adecuado del inventario y la infraestructura en cada sede, generando reportes sobre novedades, pérdidas o necesidades identificadas.                                                                         | 2. Se apoyó en las inspecciones in situ para validar el estado y uso adecuado del inventario y la infraestructura en cada sede, elaborando reportes sobre novedades, pérdidas y necesidades detectadas.                                                            |
| 3. Consolidar y analizar los reportes de seguimiento diario entregados por los coordinadores de sede, incluyendo asistencia de estudiantes y docentes, desempeño académico, deserciones, entre otros indicadores                                                                           | 3. Se consolidaron y analizaron los reportes diarios de los coordinadores de sede, revisando asistencia, desempeño                                                                                                                                                 |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           | académico, deserciones y otros indicadores clave para el seguimiento del proyecto.                                                                                                                                                                                |
| 4. Acompañar y verificar el cumplimiento del reglamento estudiantil, asegurando el respeto de los compromisos, derechos y deberes por parte de la comunidad académica vinculada al proyecto.                                                                                              | 4. Se acompañó y verificó el cumplimiento del reglamento estudiantil, garantizando el respeto de los compromisos, derechos y deberes de la comunidad académica vinculada al proyecto.                                                                             |
| 5. Hacer seguimiento a los casos de posible deserción estudiantil, generando alertas tempranas y proponiendo acciones correctivas para mejorar la permanencia de los estudiantes                                                                                                          | 5. Se realizó seguimiento a casos de posible deserción estudiantil, generando alertas tempranas y proponiendo acciones correctivas para favorecer la permanencia de los estudiantes.                                                                              |
| 6. Apoyar la supervisión del personal asignado al proyecto, asegurando que sus actividades estén alineadas con los objetivos del contrato y las directrices institucionales.                                                                                                              | 6. Se apoyó la supervisión del personal asignado, garantizando que sus actividades estuvieran alineadas con los objetivos del contrato y las directrices institucionales                                                                                          |
| 7. Realizar seguimiento periódico a los coordinadores de sede del proyecto de "IUB AL TERRITORIO", verificando la correcta implementación y diligenciamiento de los formatos de seguimiento y control establecidos para el proyecto                                                       | 7. Se realizó seguimiento periódico a los coordinadores de sede del proyecto "IUB AL TERRITORIO", verificando la correcta implementación y diligenciamiento de los formatos de seguimiento y control establecidos.                                                |
| 8. Participar en reuniones de seguimiento convocadas por la IUB, presentando hallazgos, reportes y recomendaciones derivados de las visitas de supervisión y control                                                                                                                      | 8. Se participó en las reuniones de seguimiento convocadas por la IUB, presentando hallazgos, reportes y recomendaciones derivados de las visitas de supervisión y control.                                                                                       |
| 9. Elaborar informes periódicos de avance del proyecto por sede, integrando información académica, administrativa y operativa para la toma de decisiones de la alta dirección                                                                                                             | 9. Se elaboraron informes periódicos de avance por sede, integrando información académica, administrativa y operativa para apoyar la toma de decisiones de la alta dirección                                                                                      |
| 10. Asegurar la articulación entre las sedes municipales y la coordinación general del proyecto, promoviendo una gestión territorial efectiva y el cumplimiento integral de los objetivos del contrato interadministrativo                                                                | 10. Se aseguró la articulación entre las sedes municipales y la coordinación general del proyecto, promoviendo una gestión territorial efectiva y el cumplimiento de los objetivos del contrato interadministrativo.                                              |
| 11. Hacer acompañamiento y asegurar el cumplimiento en la entrega de la matriz de seguimiento, la cual debe ser diligenciada por todas las partes involucradas en el convenio interadministrativo del proyecto, como instrumento clave de control y verificación del avance del proyecto. | 11. Se acompañó y aseguró el cumplimiento en la entrega de la matriz de seguimiento, garantizando que todas las partes involucradas en el convenio interadministrativo la diligenciaran como instrumento clave de control y verificación del avance del proyecto. |

|                                              |
|----------------------------------------------|
| <b>EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> |
|----------------------------------------------|

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

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

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

|                             |    |    |        |    |      |
|-----------------------------|----|----|--------|----|------|
| Fecha de la próxima reunión | 20 | De | agosto | de | 2025 |
|-----------------------------|----|----|--------|----|------|

|                                                                                                  |                 |       |    |      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------|----|------|--|
| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (21) |                 |       |    |      |  |
| 21                                                                                               | días del mes de | julio | de | 2025 |  |

  
**Lorenzo Zanella Riva**  
**Supervisor o Interventor**

  
**Sareth Camila Cabarcas González**  
**Contratista**



Lunes, 16 de Junio de 2025

[Regresar Menú Rentas](#) | [Nueva Búsqueda](#)

### Datos Básicos del Recibo de Pago

**No. Documento:** 20250052447

**Fecha Emisión:** 16/06/2025

**Identificación:** 1143461410

**Declarante:** SARETH CAMILA CABARCAS GONZALEZ

**Vigencia:** 2025

**Período Liquidación:** 1

**Impuesto:** ESTAMPILLA ITSA

**Acto:** ESTAMPILLA ITSA

**Base Gravable:** \$ 18.900.000

**Fecha Pago:** 16/06/2025

**Monto Pagado:** \$ 57.000

**Banco Recaudador:** BANCO DE OCCIDENTE

**No. de Soporte:** 20250433, CONTRATO SECOP: 20250433

**Asociada Entidad:** INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

**Estado:** VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Jueves, 19 de Junio de 2025

[Regresar Menú Rentas](#) | [Nueva Búsqueda](#)

### Datos Básicos del Recibo de Pago

**No. Documento:** 20250052459  
**Fecha Emisión:** 16/06/2025  
**Identificación:** 1143461410  
**Dedarante:** SARETH CAMILA CABARCAS GONZALEZ  
**Vigencia:** 2025  
**Periodo Liquidación:** 1  
**Impuesto:** IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)  
**Acto:** ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)  
**Base Gravable:** \$ 18.900.000  
**Fecha Pago:** 16/06/2025  
**Monto Pagado:** \$ 474.000  
**Banco Recaudador:** BANCO DAVIVIENDA  
**No. de Soporte:** 20250433, CONTRATO SECOP: 20250433  
**Asociada Entidad:** INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB  
**Estado:** VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Jueves, 19 de Junio de 2025

[Regresar Menú Rentas](#) | [Nueva Búsqueda](#)

### Datos Básicos del Recibo de Pago

**No. Documento:** 20250052457  
**Fecha Emisión:** 16/06/2025  
**Identificación:** 1143461410  
**Declarante:** SARETH CAMILA CABARCAS GONZALEZ  
**Vigencia:** 2025  
**Periodo Liquidación:** 1  
**Impuesto:** IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA  
**Acto:** ESTAMPILLA PROCULTURA  
**Base Gravable:** \$ 18.900.000  
**Fecha Pago:** 16/06/2025  
**Monto Pagado:** \$ 95.000  
**Banco Recaudador:** BANCO DAVIVIENDA  
**No. de Soporte:** 20250433, CONTRATO SECOP: 20250433  
**Asociada Entidad:** INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB  
**Estado:** VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                       |                |                 |      |                                 |    |            |     |                 |     |                    |     |                |    |                        |     |           |     |                       |     |        |      |                |           |           |      |                        |           |              |      |               |        |        |             |         |                       |               |     |             |           |         |  |     |  |     |  |  |  |           |
|-----------------------------------------------------|----------------|-----------------|------|---------------------------------|----|------------|-----|-----------------|-----|--------------------|-----|----------------|----|------------------------|-----|-----------|-----|-----------------------|-----|--------|------|----------------|-----------|-----------|------|------------------------|-----------|--------------|------|---------------|--------|--------|-------------|---------|-----------------------|---------------|-----|-------------|-----------|---------|--|-----|--|-----|--|--|--|-----------|
| Identificación                                      |                | dv              |      | Bazón social                    |    |            |     | Clase Aportante |     | Sucursal principal |     | Dirección      |    | Ciudad-Departamento    |     | Teléfono  |     | Exonerado SENA e ICBF |     |        |      |                |           |           |      |                        |           |              |      |               |        |        |             |         |                       |               |     |             |           |         |  |     |  |     |  |  |  |           |
| CC 1143461410                                       |                |                 |      | CABARCAS GONZALEZ SARETH CAMILA |    |            |     | INDEPENDIENTE   |     | PRINCIPAL          |     | Kra 7 b #41 42 |    | BARRANQUILLA-ATLANTICO |     | 7777777   |     | No                    |     |        |      |                |           |           |      |                        |           |              |      |               |        |        |             |         |                       |               |     |             |           |         |  |     |  |     |  |  |  |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION                   |                |                 |      |                                 |    |            |     |                 |     |                    |     |                |    |                        |     |           |     |                       |     |        |      |                |           |           |      |                        |           |              |      |               |        |        |             |         |                       |               |     |             |           |         |  |     |  |     |  |  |  |           |
| Periodo                                             |                |                 |      | Clave                           |    |            |     | Tipo            |     | Fecha              |     |                |    | Pago                   |     |           |     |                       |     |        |      |                |           |           |      |                        |           |              |      |               |        |        |             |         |                       |               |     |             |           |         |  |     |  |     |  |  |  |           |
| Pensión                                             |                | Salud           |      | Pago                            |    | Planilla   |     | Planilla        |     | Limite             |     | Pago           |    | Banco                  |     | Días Mora |     | Valor                 |     |        |      |                |           |           |      |                        |           |              |      |               |        |        |             |         |                       |               |     |             |           |         |  |     |  |     |  |  |  |           |
| 2025-06                                             |                | 2025-06         |      | 1598342005                      |    | 9487875946 |     | I               |     | 2025/07/03         |     | 2025/07/03     |    | BANCO DAVIVIENDA       |     | 0         |     | \$487,600             |     |        |      |                |           |           |      |                        |           |              |      |               |        |        |             |         |                       |               |     |             |           |         |  |     |  |     |  |  |  |           |
| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                    |                |                 |      |                                 |    |            |     |                 |     |                    |     |                |    |                        |     |           |     |                       |     |        |      |                |           |           |      |                        |           |              |      |               |        |        |             |         |                       |               |     |             |           |         |  |     |  |     |  |  |  |           |
| EMPLEADO                                            |                |                 |      | NOVEDADES                       |    |            |     |                 |     |                    |     | PENSION        |    |                        |     | SALUD     |     |                       |     | CCF    |      |                |           | RIESGOS   |      |                        |           | PARAFISCALES |      |               |        |        |             |         |                       |               |     |             |           |         |  |     |  |     |  |  |  |           |
| No.                                                 | Identificación | Nombre          | ing. | ret.                            | de | tae        | tda | tas             | iso | cor                | est | sla            | ge | lma                    | vac | exp       | ext | ic                    | via | Código | Días | IBC            | Aporte    | Código    | Días | IBC                    | Aporte    | Código       | Días | IBC           | Aporte | Código | Días        | Aporte  | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |     |             |           |         |  |     |  |     |  |  |  |           |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)                   |                |                 |      |                                 |    |            |     |                 |     |                    |     |                |    |                        |     |           |     |                       |     |        |      | \$1,680,000    |           | \$268,800 |      |                        |           | \$1,680,000  |      | \$210,000     |        | \$0    |             | \$0     |                       |               |     | \$1,680,000 |           | \$8,800 |  | \$0 |  | \$0 |  |  |  | \$487,600 |
| Centro de trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)          |                |                 |      |                                 |    |            |     |                 |     |                    |     |                |    |                        |     |           |     |                       |     |        |      | \$1,680,000    |           | \$268,800 |      |                        |           | \$1,680,000  |      | \$210,000     |        | \$0    |             | \$0     |                       |               |     | \$1,680,000 |           | \$8,800 |  | \$0 |  | \$0 |  |  |  | \$487,600 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados) |                |                 |      |                                 |    |            |     |                 |     |                    |     |                |    |                        |     |           |     |                       |     |        |      | \$1,680,000    |           | \$268,800 |      |                        |           | \$1,680,000  |      | \$210,000     |        | \$0    |             | \$0     |                       |               |     | \$1,680,000 |           | \$8,800 |  | \$0 |  | \$0 |  |  |  | \$487,600 |
| 1                                                   | CC 1143461410  | CABARCAS SARETH |      |                                 |    |            |     |                 |     |                    |     |                |    |                        |     |           |     |                       |     | 230301 | 30   | \$1,680,000    | \$268,800 | EPS010    | 30   | \$1,680,000            | \$210,000 | 0            | \$0  | \$0           | 14-11  | 30     | \$1,680,000 | \$8,800 | 0                     | \$0           | \$0 | No          | \$487,600 |         |  |     |  |     |  |  |  |           |
| Total Afiliados (1)                                 |                |                 |      |                                 |    |            |     |                 |     |                    |     |                |    |                        |     |           |     |                       |     |        |      | \$1,680,000    |           | \$268,800 |      |                        |           | \$1,680,000  |      | \$210,000     |        | \$0    |             | \$0     |                       |               |     | \$1,680,000 |           | \$8,800 |  | \$0 |  | \$0 |  |  |  | \$487,600 |
| RESUMEN DE PAGO                                     |                |                 |      |                                 |    |            |     |                 |     |                    |     |                |    |                        |     |           |     |                       |     |        |      |                |           |           |      |                        |           |              |      |               |        |        |             |         |                       |               |     |             |           |         |  |     |  |     |  |  |  |           |
| RIESGO                                              |                |                 |      | CODIGO                          |    |            |     | NIT             |     |                    |     | DV             |    | AFILIADOS              |     |           |     | VALOR LIQUIDADO       |     |        |      | INTERESES MORA |           |           |      | SALDOS E INCAPACIDADES |           |              |      | VALOR A PAGAR |        |        |             |         |                       |               |     |             |           |         |  |     |  |     |  |  |  |           |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)                            |                |                 |      |                                 |    |            |     |                 |     |                    |     |                |    | 1                      |     |           |     | \$268,800             |     |        |      | \$0            |           |           |      | \$0                    |           |              |      | \$268,800     |        |        |             |         |                       |               |     |             |           |         |  |     |  |     |  |  |  |           |
| PORVENIR                                            |                |                 |      | 230301                          |    |            |     | 800,224,808     |     |                    |     | 8              |    | 1                      |     |           |     | \$268,800             |     |        |      | \$0            |           |           |      | \$0                    |           |              |      | \$268,800     |        |        |             |         |                       |               |     |             |           |         |  |     |  |     |  |  |  |           |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)                            |                |                 |      |                                 |    |            |     |                 |     |                    |     |                |    | 1                      |     |           |     | \$8,800               |     |        |      | \$0            |           |           |      | \$0                    |           |              |      | \$8,800       |        |        |             |         |                       |               |     |             |           |         |  |     |  |     |  |  |  |           |
| ARL SURA                                            |                |                 |      | 14-11                           |    |            |     | 890,903,790     |     |                    |     | 5              |    | 1                      |     |           |     | \$8,800               |     |        |      | \$0            |           |           |      | \$0                    |           |              |      | \$8,800       |        |        |             |         |                       |               |     |             |           |         |  |     |  |     |  |  |  |           |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)                            |                |                 |      |                                 |    |            |     |                 |     |                    |     |                |    | 1                      |     |           |     | \$210,000             |     |        |      | \$0            |           |           |      | \$0                    |           |              |      | \$210,000     |        |        |             |         |                       |               |     |             |           |         |  |     |  |     |  |  |  |           |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)                            |                |                 |      | EPS010                          |    |            |     | 800,088,702     |     |                    |     | 2              |    | 1                      |     |           |     | \$210,000             |     |        |      | \$0            |           |           |      | \$0                    |           |              |      | \$210,000     |        |        |             |         |                       |               |     |             |           |         |  |     |  |     |  |  |  |           |
| TOTAL                                               |                |                 |      |                                 |    |            |     |                 |     |                    |     |                |    | 1                      |     |           |     | \$487,600             |     |        |      | \$0            |           |           |      | \$0                    |           |              |      | \$487,600     |        |        |             |         |                       |               |     |             |           |         |  |     |  |     |  |  |  |           |

