

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB

NIT 802.011.065-5

DEBE A

LISBETH MARIA CARRASCAL RIVAS

C.C. 32870312

VALOR DEL PAGO MENSUAL: Dos millones de pesos moneda legal **(2.000.000)**

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales en la institución universitaria barranquilla - IUB

PERIODO A CANCELAR: QUINTO PAGO CONTRATO 20250805

No. Contrato: 20250805

N° CDP: 250603

N° RP: 252145

N° CUENTA PARA CONSIGNAR Cuenta de Ahorros 55411160849 Bancolombia

Barranquilla, 20 de octubre de 2025



LISBETH MARIA CARRASCAL RIVAS

CC. 32870312

Celular: 3005040783

Correo: lismacari@hotmail.com

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 254902

Fecha: 11/11/2025 **Hora:** 08:27:55

Asunto: CUENTA DE COBRO 20250805 QUINTO PAGO

Anexos: 7 FOLIOS

Remite: LISBETH MARIA CARRASCAL RIVAS

Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

Anexo: Informe de Evaluación Supervisor, Pago Seguridad Social, carta aplicación rete fuente a título de impuesto de renta

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

Fecha:	20	de	Octubre	de	2025
--------	----	----	---------	----	------

Acta de recibo Inicial Parcial _ Final X

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250805
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	Lisbeth María Carrascal Rivas
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB	

Valor del contrato:	\$18.000.000			RP Número:	252145	
Rubro:	2.1.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS		Centro de Costo:	RECTORIA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	21 de julio 2025		Fecha de finalización:	15 de octubre 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:	\$	Valor Total Del Contrato	\$	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	

 INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VIRREINADO WIRREKUCACIÓN	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 2 de 5
--	---	---

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar: Dos Millones de pesos (2.000.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	Quinto pago contrato 20250805

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

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE: SEPTIEMBRE
Salud	12.5%	\$ 1.600.000	200.000
Pensión	16%	\$ 1.600.000	256.000
ARL	0,5225	\$ 1.600.000	16.800

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

CONTRATO		20250805		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	18.000.000	20250063783	54.000	23/07/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	18.000.000	20250067328	450.000	31/07/2025
Estampilla Pro Cultura	18.000.000	20250066984	90.000	31/07/2025
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

 INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VIGILADA MINEDUCACIÓN	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 3 de 5
---	---	---

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):	ARCESIO JULIÁN CASTRO AGUDELO		
Por parte del contratista:	LISBETH MARIA CARRASCAL RIVAS		
Lugar donde se realiza la reunión	OFICINA DE BIENESTAR INSTITUCIONAL		
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 informes estadísticos sobre las actividades realizadas en la línea de acción de Desarrollo Humano y Bienestar Laboral en el periodo académico.	En el mes de octubre se realiza el informe correspondiente a las actividades desarrolladas durante el segundo cuatrimestre, consolidando la información de participación de los diferentes programas académicos en la línea de acción de Desarrollo Humano. Entre las actividades destacadas se encuentran: Jornada de inducción a estudiantes de primer ingreso, aplicación de encuesta de caracterización, Realización prueba diagnóstica 2025-3: Check List SPA, Socialización y solicitud de Acompañamiento Psicológico 2025-3 (QR). Abrázate con la Vida, Día Internacional de la Paz (Paz, ciudadanía y sana convivencia); seguimientos psicológicos, Capacitación Docente en educación inclusiva: DUA y ajuste razonable. Día Mundial de la Salud Mental

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

Realizar actividades de retroalimentación al sistema de Gestión de Información de Bienestar Institucional sobre la atención realizada a la comunidad académica mensualmente	Durante el mes se realizó la retroalimentación correspondiente al Sistema de Gestión de Información de Bienestar Institucional, registrando de manera oportuna las atenciones psicosociales individuales, grupales y actividades de promoción realizadas con la comunidad académica. La información reportada incluyó número de usuarios atendidos, motivos de consulta, acciones de acompañamiento y remisión, garantizando así el seguimiento y trazabilidad de los casos.
Apoyo en la planeación, desarrollo y ejecución del programa de inclusión IUB PARA TODOS.	Durante este período se llevan a cabo las actividades programadas en el cronograma de la línea desarrollo humano, en los municipios de Sabanagrande con estudiantes, docentes y personal administrativo. Como se detalla en el primer ítem. La participación de estudiantes, docentes y administrativos favoreció la construcción de un ambiente de respeto, empatía y reconocimiento de las diferencias, contribuyendo al fortalecimiento del sentido de comunidad universitaria bajo el principio de inclusión y diversidad.
Diseñar y desarrollar de talleres y actividades en las diferentes dimensiones del ser	Durante los meses de septiembre y octubre, se desarrollaron diversas actividades en las sedes de Malambo y Sabanagrande, orientadas al fortalecimiento integral de la comunidad universitaria. En el mes de septiembre, se realizaron acciones de prevención del suicidio, con la participación de aproximadamente 180 estudiantes, promoviendo espacios de sensibilización, reflexión y diálogo en torno al cuidado de la salud mental. Asimismo, en octubre, se llevaron a cabo actividades conmemorativas del Día Mundial de la Salud Mental, enfocadas en promover el bienestar emocional, la empatía y la importancia de una atención oportuna ante las dificultades psicológicas.
Apoyar en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional.	Se brindó apoyo en la planeación, ejecución y seguimiento de las actividades programadas en el marco de Bienestar Institucional, garantizando la cobertura y participación activa de estudiantes, docentes y administrativos. En este periodo se respaldaron acciones orientadas a la promoción del desarrollo humano, inclusión, diversidad, dimensiones del ser y fortalecimiento del sentido de comunidad, aportando a la misión institucional de bienestar integral.
Apoyo en la planeación, desarrollo y ejecución de las asesorías psicológicas a efectuar sobre la comunidad institucional	En septiembre, con el inicio del cuatrimestre 2025-3, se socializó el código QR de atención psicológica dirigido a la comunidad estudiantil. De igual forma, a los estudiantes nuevos de las sedes Malambo y Sabanagrande se les aplicaron los códigos QR de encuesta de caracterización, consumo de sustancias psicoactivas y prueba diagnóstica, con el fin de obtener información inicial que permita orientar los procesos de acompañamiento y promoción del bienestar integral. En el mes de octubre se realizan atenciones y seguimientos psicológicos en las sedes de Sabanagrande y Malambo.

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
--------------------	---	---	---	---	---

 INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VIRILIDAD Y EDUCACIÓN	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 5 de 5
---	---	---

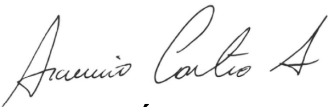
Cumplimiento al objeto del contrato				X	
Calidad de las especificaciones del bien o servicio				X	
Cumplimiento de la entrega				X	
Atención al cliente por parte del contratista				X	

Calificación proveedor o contratista: 4.0

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

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

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (20)					
Veinte	días del mes de	Octubre	de	2025	


ARCESIO JULIÁN CASTRO AGUDELO
Supervisor o Interventor


Lisbeth Maria Carrascal Rivas
Contratista

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																	
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF									
CC 32870312		CARRASCAL RIVAS LISBETH MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 3A # 9C 37	SANTO TOMAS-ATLANTICO	8790923	No									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago										
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor								
2025-09		1824688605		I	2025/10/03	2025/10/03	BANCOLOMBIA	0	\$472,800								
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$256,000	\$1,600,000		\$200,000			\$0		\$0	\$1,600,000		\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$256,000	\$1,600,000		\$200,000			\$0		\$0	\$1,600,000		\$0	
Ciudad: SANTO TOMAS Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$256,000	\$1,600,000		\$200,000			\$0		\$0	\$1,600,000		\$0	
1	CC 32870312	CARRASCAL LISBETH	230201	30	\$256,000	\$1,600,000	30	\$200,000	EP5005	0	\$0	14+23	\$0	\$1,600,000	0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$256,000	\$1,600,000		\$200,000			\$0		\$0	\$1,600,000		\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 32870312		CARRASCAL RIVAS LISBETH MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 3A # 9C 37	SANTO TOMAS-ATLANTICO	8790923	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	I	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	182468605	9491966280			2025/10/03	2025/10/03	BANCOLOMBIA	\$472,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$16,800	\$0	\$0	\$16,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$16,800	\$0	\$0	\$16,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
SANTITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
TOTAL					1	\$472,800	\$0	\$0	\$472,800