

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A
ANA CAROLINA MERCADO PEÑA
CC. 45525767

VALOR DEL PAGO: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/L (\$5.171.795,00)

PERIODO A CANCELAR: Segundo pago contrato 20251341

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB

No. Contrato: 20251341

No. CDP 251007 No. RP. 254276

No. CUENTA DE AHORRO PARA CONSIGNAR: 43400047864 **BANCOLOMBIA**

Barranquilla, 11 de Diciembre 2025



ANA CAROLINA MERCADO PEÑA
C.C 45525767 de CARTAGENA

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 256361

Fecha: 21/12/2025 **Hora:** 09:20:48

Asunto: CUENTA DE COBRO 20251341 SEGUNDO PAGO

Anexos: 8 FOLIOS

Remite: ANA CAROLINA MERCADO PEÑA

Destino: MARIANA ANDREA PEREZ ROMERO

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

Fecha:	11	de	Diciembre	de	2025
--------	----	----	-----------	----	------

Acta de recibo Inicial _Parcial _Final X

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20251341
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Nombre de Contratista:	ANA CAROLINA MERCADO PEÑA
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB	

Valor del contrato:	10.343.591,00			RP Número:	254276	
Rubro:	2.1.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS		Centro de Costo:	VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	28 NOVIEMBRE DE 2025		Fecha de finalización:	19 DE DICIEMBRE DE 2025	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:			Fecha de reinicio:		

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

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

	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: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/L (\$5.171.795,00)	
Periodo al que corresponde el pago:	SEGUNDO PAGO DEL CONTRATO No. 20251341

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio				
Cumplimiento				
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones				
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otros				

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTECORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12.5%	\$ \$ 197.500	NOVIEMBRE
Pensión	16%	\$ 252.800	NOVIEMBRE
ARL		\$ 8.300	NOVIEMBRE

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

CONTRATO		20251341		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 10.343.591,00	20250118895	\$ 31.000	11/12/2025
Estampilla Pro –Dotación (Tercera Edad)	\$ 10.343.591,00	20250118922	\$ 259.000	11/12/2025
Estampilla Pro Cultura				
Bono al Deporte				

	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				
Estampilla Pro –Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro Cultura				
Bono al Deporte				

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles			
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI			
Estampilla Pro-Electrificación Rural			
Estampilla Pro-Cultura			
Estampilla Pro-Desarrollo			
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria			
Estampilla Pro-Anciano			

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	BETTY LUZ GARIZABALO PEREZ		
Por parte del contratista:	ANA CAROLINA MERCADO PEÑA		
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
1. Apoyar en el desarrollo de los talleres de las disciplinas culturales y artísticas en la Institución Universitaria de Barranquilla	Se realizaron los ensayos de los talleres artísticos en Danza y Teatro
2. Liderar la gestión y ejecución de proyectos institucionales relacionados con deporte, arte, cultura música, alineados con el Proyecto Educativo Institucional (PEI), Plan de Desarrollo Individual (PDI) y los objetivos estratégicos de la institución.	Se realizaron las diferentes presentaciones solicitadas para el proyecto PTIES, eventos dentro y fuera de la institución
3. Apoyar en la creación y entrega de datos de los grupos bases a la persona encargada de los seguimientos de estímulos en el primer mes del periodo cuatrimestral.	Se entregó documentación solicitada para pares académicos
4. Diseñar, coordinar y ejecutar actividades institucionales en las líneas de arte, deporte, cultura y música, enmarcadas dentro de los lineamientos pedagógicos, administrativos y estratégicos de la institución	Se organizó el cronograma de actividades para el periodo 2025 - 3

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

5. Representar a la institución en eventos culturales, artísticos y deportivos a nivel local, regional o nacional, velando por una imagen institucional coherente con sus principios y estándares educativos	Se realizaron las diferentes presentaciones solicitadas para el proyecto PTIES, eventos dentro y fuera de la institución
6. Realizar informes estadísticos y cuatrimestrales sobre las actividades realizadas en la línea de acción de Cultura.	Se entregó las estadísticas de la línea de acción de Cultura – Deporte solicitadas
7. Realizar actividades de retroalimentación al sistema de Gestión de Información de las atenciones realizada mensualmente.	Se realizaron las actividades de retroalimentación.
8. Apoyar en la aplicación de la encuesta de satisfacción al cliente de las actividades y servicios ofertados en la línea de atención de Cultura	Se aplicó las encuestas de satisfacción después de cada actividad realizada
9. Apoyar en las diferentes actividades del proceso de Gestión de Bienestar Institucional.	Se dio apoyo a las diferentes actividades solicitadas por los diferentes proyectos
10. El contratista se compromete a mantener la información confidencial entregada en estricta reserva y no revelar ningún dato de la información sin el consentimiento previo del contratante.	Se cumplió el mantener la información confidencial entregada en estricta reserva y no revelar ningún dato de la información sin el consentimiento previo del contratante.
11. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se asistió a las reuniones convocadas
12. Cumplir con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad Institucional.	Se cumplió con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad Institucional.

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: 4.5

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 (11)

ONCE

días del mes de

DICIEMBRE

de

2025

BETTY LUZ GARIZABALO PEREZ
Supervisor o Interventor

ANA CAROLINA MERCADO PEÑA
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					45525767				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					GALAPA					DEPARTAMENTO:					ANA CAROLINA MERCADO PENA				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CALLE 2D #60 - 118					TELÉFONO:					ATLANTICO				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					3811544				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2025/12/12				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NO									

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 252.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 252.800	\$ 0	\$ 252.800
SUBTOTALES:										\$ 252.800	\$ 0	\$ 252.800

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 197.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 197.500	\$ 0	\$ 0	\$ 197.500		
SUBTOTALES:													\$ 197.500	\$ 0	\$ 0	\$ 197.500		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 8.300	\$ 8.300	\$ 0	\$ 0	\$ 8.300
SUBTOTALES:									\$ 8.300	\$ 0	\$ 0	\$ 8.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU									
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	COTIZACIÓN					VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 45525767	MERCADO PENA ANA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.580.000				NO																		230301-PORVENIR	30	1.580.000	\$ 252.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 252.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.580.000	\$ 197.500	\$ 0	\$ 197.500	14-11 - ARL SURA	30	1.580.000	\$ 45525767	\$ 8.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 458.600

ACTA DE COMPROMISO

Entre los suscritos a saber, **BETTY LUZ GARIZABALO PEREZ** en mi condición de supervisor del CONTRATO Y/O CONVENIO No. 20251341 en representación de la **Institución Universitaria de Barranquilla - IUB**, y **ANA CAROLINA MERCADO PEÑA** en mi condición de contratista identificado como aparece al pie de la correspondiente firma, se suscribe el presente acuerdo, previa las siguientes consideraciones:

El día 28 del mes de Noviembre de 2025, entre la **Institución Universitaria de Barranquilla - IUB** y **ANA CAROLINA MERCADO PEÑA** se suscribió el contrato de prestación de servicios **profesional y/o de apoyo a la gestión** No. 20251341, en el cual se pactó como plazo de ejecución hasta el **19 de diciembre de 2025** y la forma de pago estipulada se pactó de la siguiente forma:

FORMA DE PAGO: “La Institución Universitaria de Barranquilla pagará al CONTRATISTA la suma estipulada de la siguiente manera: Un (01) primer pago por valor de CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/L (\$5.171.796,00) a los 7 días calendarios de ejecución contractual, contados a partir de la expedición del registro presupuestal. Un pago final a la terminación del plazo contractual por valor de CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/L (\$5.171.795,00) Cada uno previa certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato, acreditar el pago de aportes a seguridad social (salud, pensiones y riesgos laborales) y presentación de la factura o cuenta de cobro.

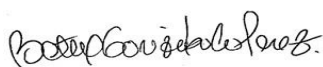
Qué en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular de Pago Número **VAF N° 08-2025 del 19 de noviembre de 2025**, expedida por la Vicerrectoría Administrativa y Financiera, la fecha límite para el pago de honorarios a contratistas y recibir a satisfacción, así como la recepción de la documentación y envío de las cuentas de cobros o facturas, será hasta el día **VIERNES 12 DE DICIEMBRE DE 2025**; fecha en la cual se realizará el cierre contable y presupuestal 2025.

Qué en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular de Pago Número **VAF N° 08-2025 del 19 de noviembre de 2025**, expedida por la Vicerrectoría Administrativa y Financiera, la fecha límite de recepción de la documentación y envío de las cuentas de cobros o facturas, será hasta el día **VIERNES 12 DE DICIEMBRE DE 2025**; a partir de esta fecha se dará trámite a la gestión de pagos desde el área de Contabilidad de las cuentas que tengan a satisfacción la documentación soporte.

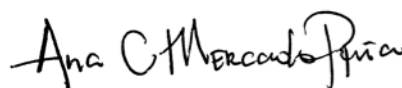
Que en virtud de lo anteriormente expuesto y con el fin de cumplir con el pago de los honorarios pactados dentro de la vigencia fiscal 2025, se hace necesario autorizar la presentación o radicación anticipada de la cuenta de cobro del pago número 02, comprendido entre el 01 de diciembre al 19 de diciembre de 2025, atendiendo la fecha límite establecida por la **Institución Universitaria de Barranquilla - IUB** en la Circular antes mencionada.

Por lo anterior, **ANA CAROLINA MERCADO PEÑA** en mi condición de contratista me comprometo a seguir cumpliendo con las actividades y obligaciones establecidas en el contrato suscrito, especialmente las que deban ejecutarse durante el periodo comprendido entre el 13 de diciembre al **19** de diciembre del 2025, con los soportes a que haya lugar.

La presente acta de compromiso se suscribe por quienes en ella han intervenido, en el mes de diciembre de 2025.



BETTY LUZ GARIZABALO PEREZ
 SUPERVISOR
 C.C. 55.220.445 de Barranquilla
 JEFE OFICINA BIENESTAR
 INSTITUCIONAL



ANA CAROLINA MERCADO PEÑA
 CONTRATISTA
 C.C. 45525767 de Cartagena