

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE
BARRANQUILLA – IUB NIT.
802.011.065 – 5**

DEBE A:

**MARIA ANDREA WARD DORIA
C.C.1.143.378.632 de Cartagena**

VALOR DEL PAGO MENSUAL: Ocho Millones Quinientos Sesenta Mil Pesos
Moneda Legal M/L (\$ 8.560.000)

PERIODO DEL CONTRATO: Primer pago contrato 20260371

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales en la
Institución Universitaria de Barranquilla - IUB.

NÚMERO DEL CONTRATO: 20260371

NÚMERO DEL CDP: 260376

NÚMERO DEL RP: 260113

NÚMERO DE CUENTA A CONSIGNAR: BANCOLOMBIA 78816944154

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Barranquilla, 30 de Enero de 2026.



**MARIA ANDREA WARD DORIA
C.C. 1.143.378.632 Cartagena**

CEL +57 301393829 [correo: maanwado16@hotmail.com](mailto:maanwado16@hotmail.com)

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 2026020410 **Fecha:** 12/02/2026 **Hora:** 10:27:40

Asunto: CUENTA DE COBRO 20260371 PRIMER PAGO

Anexos: 14 FOLIOS

Remite: MARIA ANDREA WARD DORIA

Destino: MELISSA DAVID DIAZ

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

Fecha:	30	de	Enero	de	2026
--------	----	----	-------	----	------

Acta de recibo Inicial _x_ Parcial __Final _

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20260371
Tipo de contrato:	Prestación de servicios Profesionales
Nombre de Contratista:	MARIA ANDREA WARD DORIA
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB	

Valor del contrato:	\$42.800.000			RP Número:	260113	
Rubro:	2.1.2.02.02.008	Fuente de Financiación:	Recursos propios		Centro de Costo:	Prestación de Servicios
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	20/01/2026		Fecha de finalización:	31/05/2026	
Suspensiónde contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A		Fechade reinicio:	N/A	

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

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:		
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:			Fecha de reinicio:		

 <small>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VIGILADA MINEDUCACIÓN</small>	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 Parcial: Ocho Millones Quinientos Sesenta Mil Pesos Moneda Legal (\$8.560.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	Primer pago contrato 20260371

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		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12.5%	CERTIFICADO	CERTIFICADO
Pensión	16%	CERTIFICADO	CERTIFICADO
ARL		CERTIFICADO	CERTIFICADO

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

CONTRATO		20260371		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 42.800.000	20260015293	\$ 128.000	29/01/2026
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$ 42.800.000	20260015321	\$ 1.070.000	29/01/2026
Estampilla Pro Cultura	\$42.800.000	20260015305	\$ 214.000	29/01/2026
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):	WENDY VILLARREAL ESPRIELLA		
Por parte del contratista:	MARIA ANDREA WARD DORIA		
Lugar donde se realiza la reunión	INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA- IUB		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9 AM	Hora de finalización (a.m./p.m.)	10 AM

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Organizar, actualizar y custodiar la documentación física y digital asociada a los proyectos, asegurando su correcta sistematización y disponibilidad para auditorías, informes y consultas institucionales.	Organizo, actualizó y custodia la documentación física y digital asociada a los proyectos , asegurando su correcta sistematización y disponibilidad para auditorías, informes y consultas.
2.Brindar apoyo integral en la coordinación administrativa de los proyectos liderados por el proceso de Proyectos Especiales y de aquellos que se encuentren adscritos, garantizando el cumplimiento de los lineamientos institucionales, la eficiencia en la gestión de recursos y la adecuada articulación entre las áreas involucrada.	Se brindo apoyo en la coordinación administrativa de los proyectos liderados por el proceso de proyectos especiales y de los que están adscritos y así se garantizo el cumplimiento de los lineamientos institucionales y la eficiencia en la gestión de recursos.

	<p align="center">INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA</p>	<p align="right">FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 4 de 5</p>
3. Preparar y presentar informes técnicos y administrativos sobre el avance de los proyectos, destacando logros, dificultades y recomendaciones para la toma de decisiones estratégicas.	Se prepararon informes técnicos y administrativos sobre el avance de los proyectos en el cual se evidenciaron logros, dificultades y recomendaciones para tomar decisiones acertadas.	
4. Colaborar en las actividades de seguimiento a la planeación, implementación y ejecución de las acciones derivadas de los proyectos y contrataciones, verificando el cumplimiento de cronogramas, metas establecidas y compromisos adquiridos.	Se colaboro en las actividades de seguimiento en la planeación, implementación y ejecución de las acciones derivadas de los proyectos y contrataciones, se verifico el cumplimiento de cronogramas, metas y compromisos adquiridos.	
5. Dar seguimiento a los indicadores de desempeño de los proyectos y del plan de acción, generando alertas tempranas y proponiendo medidas de mejora cuando se identifiquen riesgos o retrasos.	Se realizo seguimiento a los indicadores de desempeño de los proyectos y plan de acción, realizando y proponiendo alertas tempranas y medidas de mejora cuando se identificaron.	
6. Contribuir en la formulación, estructuración y presentación de proyectos para convocatorias locales, regionales, nacionales e internacionales, orientadas a fortalecer la visibilidad, competitividad e impacto institucional en diferentes ámbitos.	Se contribuyo en la formulación, estructuración y presentación de proyectos para convocatorias locales, regionales, nacionales, e internacionales para orientar y fortalecer las visibilidad e impacto institucional en los diferentes ámbitos.	
7. Facilitar los flujos de información entre las diferentes dependencias de la Institución, así como con aliados y organizaciones externas, garantizando la coherencia y oportunidad en los mensajes.	Se facilito información entre las diferentes dependencias de la institución, así como los aliados y organizaciones externas garantizando la coherencia y oportunidad en los mensajes.	
8. Apoyar la implementación, seguimiento y cumplimiento de las actividades establecidas en el plan de acción del proceso, asegurando la alineación con los objetivos estratégicos de la Institución.	Se brindo apoyo y seguimiento en la implementación de actividades establecidas en el plan de acción del proceso, donde se aseguró la alineación con los objetivos institucionales.	
9. Colaborar en el control presupuestal de los proyectos, verificando la correcta ejecución de los recursos y el cumplimiento de las normativas financieras y contractuales vigentes.	Se brindo colaboración en el control presupuestal de los proyectos verificando la correcta ejecución de los recursos y el cumplimiento de las normativas financieras vigentes.	
10. Proponer acciones orientadas a la optimización de procesos administrativos y de gestión de proyectos, contribuyendo a la eficiencia, innovación y calidad institucional	Se propusieron acciones orientadas a la optimización de procesos administrativos y de gestión de proyectos, contribuyendo a la eficiencia, innovación y calidad institucional.	
11. Asegurar que todas las actividades desarrolladas en el marco de los proyectos se ajusten a la normativa legal vigente y las políticas internas de la institución.	Las actividades desarrolladas en el marco de los proyectos se ajustaron a la normativa legal vigente y a las políticas internas de la institución.	

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

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 SUPERVISIÓN		
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

 <small>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VIGILADA MINEDUCACIÓN</small>	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 6 de 5
---	---	--

Fecha de la próxima reunión	20	de	Febrero	de	2026
------------------------------------	-----------	-----------	----------------	-----------	-------------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (30)					
Treinta	días del mes de	Enero	de	30	


WENDY VILLARREAL ESPRIELLA
Supervisor


MARIA ANDREA WARD DORIA
Contratista

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 20 Enero 2026

Señores:

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA- IUB

ciudad.

El presente certificado para dar cumplimiento a la ley 1819 y de conformidad, declaro bajo gravedad de juramento que:

- 1). Soy residente fiscal colombiano: SI ☒ NO ☐
- 2). Que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos. Art. 388 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016 y art 340 del ET modificado por la Ley 1819 de 2016.
SI ☐ NO ☒
- 3). Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios:
SI ☐ NO ☒
- 4). Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta (art. 387 ET), sobre mis honorarios o servicios, me permito adjuntar los siguientes documentos:
- a). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción por Dependientes. SI ☐ NO ☒
- b). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016; solicito deducción por los intereses de vivienda. Respaldata con la certificación de la Entidad que financia el crédito. SI ☐ NO ☒
- c). que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción de la medicina prepagada respaldada con la certificación de la entidad promotora de salud. SI ☐ NO ☒

NOTA: Me comprometo a suministrar oportunamente cualquier cambio en la información aquí manifestada.

Firma:



MARIA ANDREA WARD DORIA
C.C. 1.143.378.632 de Cartagena.

Bogotá, Enero / 30 de 2026



Señor (a): MARIA ANDREA WARD DORIA
CC. 1143378632
B NUEVO JARDINES M A LT 4
CARTAGENA

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Agosto / 30 de 2016, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

**GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.**

Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MARIA ANDREA WARD DORIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.143.378.632**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 29 de Enero del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Medellín, 30 de enero de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que MARIA ANDREA WARD DORIA identificado(a) con C1143378632 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C11433786322603032921



Domingo, 1 de Febrero de 2026

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20260015293

Fecha Emisión: 28/01/2026

Identificación: 1143378632

Declarante: MARIA ANDREA WARD DORIA

Vigencia: 2026

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 42.800.000

Fecha Pago: 29/01/2026

Monto Pagado: \$ 128.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: 20260371, CONTRATO SECOP: 2026371

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Domingo, 1 de Febrero de 2026

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20260015305

Fecha Emisión: 28/01/2026

Identificación: 1143378632

Declarante: MARIA ANDREA WARD DORIA

Vigencia: 2026

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA

Acto: ESTAMPILLA PROCULTURA

Base Gravable: \$ 42.800.000

Fecha Pago: 29/01/2026

Monto Pagado: \$ 214.000

Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA

No. de Soporte: 20260371, CONTRATO SECOP: 20260371

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Domingo, 1 de Febrero de 2026

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20260015321

Fecha Emisión: 28/01/2026

Identificación: 1143378632

Declarante: MARIA ANDREA WARD DORIA

Vigencia: 2026

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)

Acto: ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)

Base Gravable: \$ 42.800.000

Fecha Pago: 29/01/2026

Monto Pagado: \$ 1.070.000

Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA

No. de Soporte: 20260371, CONTRATO SECOP: 20260371

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

