LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A:

ENRIQUE EDUARDO CARABALLO OSORIO

VALOR DEL PAGO MENSUAL: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/L ($3.256.787)

PERIODO A CANCELAR: TERCER PAGO CONTRATO 20260020

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.

No. Contrato: 20260020 **No. CDP.** 260199 **No. RP.** 260032

No. CTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de ahorros 488424713003 del Banco Davivienda

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Sede Barranquilla

EMAIL: enriquecaraballo.31@gmail.com

CELULAR: 301-722-0554

Barranquilla, 19 de marzo del 2026



ENRIQUE EDUARDO CARABALLO OSORIO
C.C. 1.045.708.433 de Barranquilla

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 2026021545 **Fecha:** 25/03/2026 **Hora:** 11:55:23
Asunto: CUENTA DE COBRO 20260020 TERCER PAGO
Anexos: 8 FOLIOS
Remite: ENRIQUE EDUARDO CARABALLO OSORIO
Destino: MELISSA DAVID DIAZ

Fecha:	**19**	**de**	**MARZO**	**de**	**2026**

Acta de recibo Inicial __ Parcial _X_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20260020
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	ENRIQUE EDUARDO CARABALLO OSORIO
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.	

Valor del contrato:	**$16.280.000 M/L**			**RP Número:**	**260032**
Rubro:	**2.1.2.02.02.008**	**Fuente de Financiación:**	**Recursos Propios**	**Centro de Costo:**	**Prestación de servicios**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**enero 14 del 2026**		**Fecha de finalización:**	**mayo 31 del 2026**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**N/A**		**Fecha de reinicio:**	**N/A**

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

Valor del adicional contrato:		**Valor Total 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:**	

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/L ($3.256.787).	
Periodo al que corresponde el pago:	**Tercer pago contrato 20260020**

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:
Salud	**12.5%**	326.700	Febrero 2026
Pensión	**16%**	418.200	Febrero 2026
ARL		13.700	Febrero 2026

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

CONTRATO		20260020		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**16.280.000**	**20260019167**	**49.000**	**01 febrero 2026**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro-Cultura				
Bono al Deporte				

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				

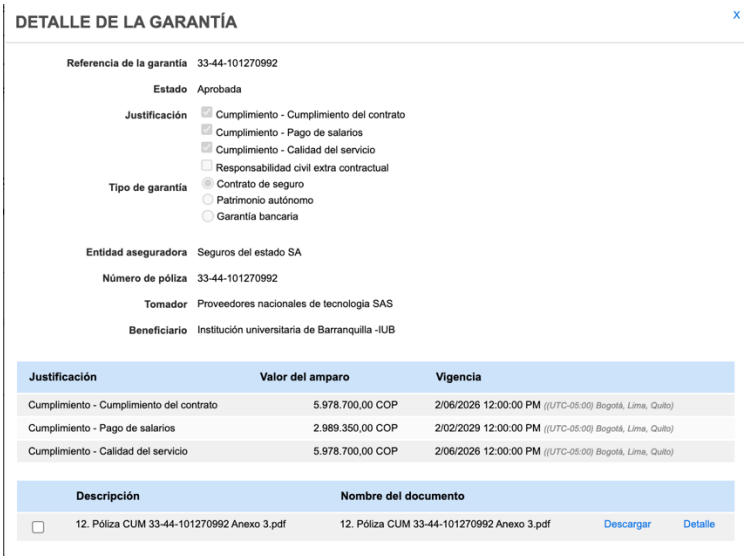
PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago

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):	Ángela Victoria Hernández Vergara		
Por parte del contratista:	ENRIQUE EDUARDO CARABALLO OSORIO		
Lugar donde se realiza la reunión	Sede Colsamiro		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	2:00pm	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	2:30pm

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Apoyar a la Secretaría General en la gestión contractual de la Institución. 2. Apoyar a la secretaría General en la proyección y revisión de estudios previos y anexos mediante los que se solicite la celebración de contratos en la modalidad de contratación directa. 3. Apoyar en la publicación de los diferentes procesos y modalidades de contratación en la plataforma de compras públicas SECOP 2 o de la plataforma dispuesta por la legislación colombiana para ello. 4. Organizar la documentación de las solicitudes de contratación de las diferentes áreas a fin de iniciar el trámite contractual. 5. Llevar control de la secuencia de los distintos contratos y sus modalidades, así como de los demás trámites que le sean asignados. 6. Asistir a las reuniones que	Realice seguimiento, vigilancia al igual que cargue e hice cada documento de los siguientes contratos en Secop II. - POLIZAS CUMPLIMIENTO Y RESPONSABILIDAD CIVIL Contrato 20251440 SERVICIOS INTEGRALES DE ASEO  DETALLE DE LA GARANTÍA Referencia de la garantía 33-44-101270992 Estado Aprobada Justificación: Cumplimiento - Cumplimiento del contrato; Cumplimiento - Pago de salarios; Cumplimiento - Calidad del servicio; Responsabilidad civil extra contractual Tipo de garantía: Contrato de seguro; Patrimonio autónomo; Garantía bancaria Entidad aseguradora Seguros del estado SA Número de póliza 33-44-101270992 Tomador Proveedores nacionales de tecnologia SAS Beneficiario Institución universitaria de Barranquilla -IUB Justificación / Valor del amparo / Vigencia Cumplimiento - Cumplimiento del contrato 5.978.700,00 COP 2/06/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) Cumplimiento - Pago de salarios 2.989.350,00 COP 2/02/2029 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) Cumplimiento - Calidad del servicio 5.978.700,00 COP 2/06/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) Descripción / Nombre del documento 12. Póliza CUM 33-44-101270992 Anexo 3.pdf 12. Póliza CUM 33-44-101270992 Anexo 3.pdf Descargar Detalle

convoque el supervisor del contrato.
7. Las demás actividades u obligaciones que le sean asignadas de conformidad al objeto del contrato



DETALLE DE LA GARANTÍA

Id de la garantía CO1.WRT.19406581
Referencia de la garantía 33-44-101088892
Estado Vencida
Justificación
- ☐ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato
- ☐ Cumplimiento - Pago de salarios
- ☐ Cumplimiento - Calidad del servicio
- ☑ Responsabilidad civil extra contractual

Tipo de garantía
- ◉ Contrato de seguro
- ○ Patrimonio autónomo
- ○ Garantía bancaria

Entidad aseguradora Seguros del estado SA
Número de póliza 33-40-101088892
Tomador Proveedores nacionales de tecnologia SAS
Beneficiario Institución universitaria de Barranquilla -IUB

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Responsabilidad civil extra contractual	350.181.000,00 COP	25 días de tiempo transcurrido *(25/01/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

	Descripción	Nombre del documento	
☐	11. Póliza RCE 33-40-101088892 Anexo 2.pdf	11. Póliza RCE 33-40-101088892 Anexo 2.pdf	Descargar Detalle

Creado por: *ANGELA ISABEL CANTILLO MIRANDA* 9/02/2026 6:59 PM *(UTC -5 horas)*

- POLIZAS CUMPLIMIENTO Y RESPONSABILIDAD CIVIL Contrato 20251086 ENERGIA ALTERNATIVA (FOTOVOLTAICO)



DETALLE DE LA GARANTÍA

Id de la garantía CO1.WRT.19402898
Referencia de la garantía POLIZA CUMPLIMIENTO ANEXO 3
Estado Aprobada
Justificación
- ☑ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato
- ☑ Cumplimiento - Pago de salarios
- ☑ Cumplimiento - Estabilidad y calidad de la obra
- ☐ Responsabilidad civil extra contractual

Tipo de garantía
- ◉ Contrato de seguro
- ○ Patrimonio autónomo
- ○ Garantía bancaria

Entidad aseguradora ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
Número de póliza 520-47-994000054316
Tomador CONSORCIO SFTV
Beneficiario INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	39.318.362,20 COP	30/08/2026 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Cumplimiento - Pago de salarios	19.659.181,10 COP	30/04/2029 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Cumplimiento - Estabilidad y calidad de la obra	39.318.362,20 COP	30/04/2031 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

	Descripción	Nombre del documento	
☐	POLIZA CUMPLIMIENTO ANEXO 3 - CONSORCIO SFTV.PDF	POLIZA CUMPLIMIENTO ANEXO 3 - CONSORCIO SFTV.PDF	Descargar Detalle



DETALLE DE LA GARANTÍA

Id de la garantía	CO1.WRT.19403000
Referencia de la garantía	POLIZA RCE ANEXO 5
Estado	Aprobada
Justificación	☐ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ☐ Cumplimiento - Pago de salarios ☐ Cumplimiento - Estabilidad y calidad de la obra ☑ Responsabilidad civil extra contractual
Tipo de garantía	◉ Contrato de seguro ○ Patrimonio autónomo ○ Garantía bancaria
Entidad aseguradora	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
Número de póliza	520-74-994000025492
Tomador	CONSORCIO SFTV
Beneficiario	TERCEROS AFECTADOS - INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Responsabilidad civil extra contractual	284.700.000,00 COP	30/04/2026 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

	Descripción	Nombre del documento		
☐	POLIZA RCE ANEXO 5 - CONSORCIO SFTV.PDF	POLIZA RCE ANEXO 5 - CONSORCIO SFTV.PDF	Descargar	Detalle

Creado por: *Sandy Molina Villanueva* 9/02/2026 10:50 AM *(UTC -5 horas)*

- POLIZAS CUMPLIMIENTO

Contrato 20251414 FUNDACION ANHCO



DETALLE DE LA GARANTÍA

Id de la garantía	CO1.WRT.19424940
Referencia de la garantía	33-44-101270705
Estado	Aprobado
Justificación	☑ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ☑ Cumplimiento - Calidad del servicio
Tipo de garantía	◉ Contrato de seguro ○ Patrimonio autónomo ○ Garantía bancaria
Entidad aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Número de póliza	33-44-101270705
Tomador	FUNDACION ANHCO
Beneficiario	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	27.500.000,00 COP	30/09/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Cumplimiento - Calidad del servicio	27.500.000,00 COP	30/09/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

	Descripción	Nombre del documento		
☐	Póliza CUM 33-44-101270705 Anexo 2- ANHCO.pdf	Póliza CUM 33-44-101270705 Anexo 2- ANHCO.pdf	Descargar	Detalle

Creado por: *ALEJANDRA MARIA GARCIA CARRILLO* 12/02/2026 9:38 AM *(UTC -5 horas)*

Asistí a las reuniones que se programaron por parte de la supervisora.

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: 4,8

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
Adquiridos en el contrato	**31 marzo 2026**	**ENRIQUE EDUARDO CARABALLO OSORIO**

Fecha de la próxima reunión	**20**	**De**	**04**	**de**	**2026**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (19)				
diecinueve	días del mes de	MARZO	de	**2026**

ÀNGELA VICTORIA HERNÀNDEZ VERGARA
Supervisor o Interventor

ENRIQUE EDUARDO CARABALLO OSORIO
Contratista

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045708433		CARABALLO OSORIO ENRIQUE EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 92 # 71a-90	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3337275	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	146353622	9501500276	I	2026/03/09	2026/03/17	BANCO DAVIVIENDA	8	$758,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1045708433	CARABALLO OSORIO ENRIQUE EDUARDO																		231001	30	EPS010	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045708433		CARABALLO OSORIO ENRIQUE EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 92 # 71a-90	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3337275	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	146353622	9501500276	I	2026/03/09	2026/03/17	BANCO DAVIVIENDA	8	$758,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,000	$2,200	$0	$418,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$416,000	$2,200	$0	$418,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$100	$0	$13,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$100	$0	$13,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$1,700	$0	$326,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$325,000	$1,700	$0	$326,700
TOTAL				**1**	**$754,600**	**$4,000**	**$0**	**$758,600**