

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB
NIT. 802.011.065-5

DEBE A

AILYN DEL CARMEN DE LAS AGUAS BARRIOS
CC. N° 1.129.493.849

VALOR DEL PAGO MENSUAL: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS (\$7.359.000).

PERIODO A CANCELAR: Segundo pago Contrato 20260517

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATO 20260517 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB

N° Contrato: 20260517

N° CDP: 260099

N° RP: 260615

CONSIGNAR EN CTA DE AHORRO DE SCOTIABANK COLPATRIA N°8742032062

Barranquilla, 25 de marzo de 2026



AILYN DEL CARMEN DE LAS AGUAS BARRIOS
CC. N° 1.129.493.849

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 2026021704 **Fecha:** 26/03/2026 **Hora:** 14:34:34
Asunto: CUENTA DE COBRO 20260517 SEGUNDO PAGO
Anexos: 16 FOLIOS
Remite: AILYN DEL CARMEN DE LAS AGUAS BARRIOS
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 4
---	---	---

Fecha:	25	de	marzo	de	2026
--------	----	----	-------	----	------

Acta de recibo Inicial ____ Parcial X Final ____

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato No. 20260517
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Nombre de Contratista:	AILYN DEL CARMEN DE LAS AGUAS BARRIOS
Objeto del contrato: CONTRATO 20260517 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB.	

Valor del contrato:	TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/L (\$36.795.000)		RP Número:	260615	
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	Prestación de servicios
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	29 de enero de 2026	Fecha de finalización:	31 de mayo de 2026	
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

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		

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor Para Pagar Parcial: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS (\$7.359.000).	
Periodo al que corresponde el pago:	Segundo pago Contrato 20260517

 <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 4
---	---	---

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%	\$2.943.600	\$368.000
Pensión	16%	\$2.943.600	\$471.000
ARL		\$2.943.600	\$15.400

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

CONTRATO		20260517		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 36.795.000	20260028666	\$110.000	10/02/2026
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$ 36.795.000	20260028672	\$920.000	10/02/2026
Estampilla Pro Cultura	\$ 36.795.000	20260028669	\$184.000	10/02/2026
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

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

 <small>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VISUALIZA WIREREDUCACIÓN</small>	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 3 de 4
--	---	---

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):	MARIA JOSE OSPINA FIGUEROA		
Por parte del contratista:	AILYN DEL CARMEN DE LAS AGUAS BARRIOS		
Lugar donde se realiza la reunión	VECERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	2:00 p.m.	Hora de finalización (a.m./p.m.)	3:00 p.m.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Realizar análisis financiero para evaluar la factibilidad de planes y proyectos, de acuerdo con las necesidades institucionales	Determinar la viabilidad económica y financiera de iniciativas institucionales antes de su ejecución, minimizando riesgos financieros y asegurando que los recursos se destinen a proyectos sostenibles y alineados con los objetivos estratégicos.
Recopilar y revisar información financiera con el fin de validar el cumplimiento de los objetivos institucionales establecidos por la Vicerrectoría Administrativa y Financiera.	Verificar que la gestión financiera se desarrolle conforme a las metas y lineamientos institucionales, permitiendo detectar desviaciones oportunamente y ajustar estrategias para mantener el rumbo financiero esperado.
Proporcionar apoyo en la realización de estudios, evaluaciones desde el área financiera, preparación y compilación de informes periódicos, mensuales que sean solicitados de la Vicerrectoría Administrativa y Financiera.	Generar insumos técnicos y documentales que faciliten la toma de decisiones informadas, el seguimiento de indicadores financieros y la rendición de cuentas ante instancias internas y externas.
Ejecutar seguimiento y control de los programas y proyectos de la para asegurar el cumplimiento de las metas establecidas de la Vicerrectoría Administrativa y Financiera.	Monitorear de manera continua el avance y la ejecución presupuestal de los proyectos, identificando desviaciones y proponiendo acciones correctivas que garanticen el logro de los resultados comprometidos.
Apoyar en la revisión, consolidación de facturas y cuentas de cobro asociadas al proceso de la Vicerrectoría Administrativa y financiera.	Asegurar que los documentos de soporte financiero sean completos, coherentes y cumplan con los requisitos legales y administrativos, facilitando el proceso de pago y reduciendo el riesgo de inconsistencias contables..
Elaborar y redactar documentos necesarios para la ejecución correcta de los compromisos del proceso de la Vicerrectoría Administrativa y Financiera.	Formalizar acuerdos, solicitudes, reportes y comunicaciones oficiales que respalden la gestión administrativa y financiera, garantizando trazabilidad y soporte documental para auditorías y seguimientos.
Participar en la implementación y mantenimiento del sistema de gestión de calidad en los procesos de la dependencia.	Contribuir al mejoramiento continuo de los procesos administrativos y financieros mediante la aplicación de estándares de calidad, asegurando la eficiencia, eficacia y conformidad con las normativas institucionales y externas.

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

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA
--

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

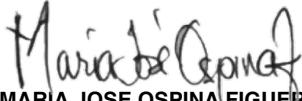
OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato					X
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					X
Cumplimiento de la entrega					X
Atención al cliente por parte del contratista					X

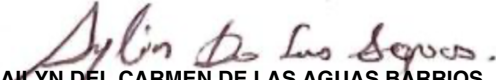
Calificación proveedor o contratista: **5.0**

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

Fecha de la próxima reunión	20	De	abril	de	2026
-----------------------------	----	----	-------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a (28)					
veinticinco	días del mes de	marzo	de	2026	


MARIA JOSE OSPINA FIGUEROA
SUPERVISOR


AILYN DEL CARMEN DE LAS AGUAS BARRIOS
CONTRATISTA

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																									
Identificación			dv	Razon Social										Clase Aportante				Sucursal Principal				Direccion				Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF									
CC 1129493849				AILYN DEL CARMEN DE LAS AGUAS BARRIOS										INDEPENDIENTE				Principal				CALLE 87 # 9 M - 16 BRR EVARISTO SOURDIS				BARRANQUILLA-ATLANTICO				3002932306		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		150164662				9501545946				I		2026/03/11		2026/03/18		BANCOLOMBIA				7		\$858,400																	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS						PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	hsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																									\$2,943,600	\$471,000			\$2,943,600	\$368,000			\$0	\$0			\$2,943,600	\$15,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																									\$2,943,600	\$471,000			\$2,943,600	\$368,000			\$0	\$0			\$2,943,600	\$15,400		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																									\$2,943,600	\$471,000			\$2,943,600	\$368,000			\$0	\$0			\$2,943,600	\$15,400		\$0	\$0
1	CC	1129493849	DE LAS AGUAS AILYN	X																	230301	30	\$2,943,600	\$471,000	EPS002	30	\$2,943,600	\$368,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,943,600	0.522%	\$15,400	0	\$0		
Total Afiliados(1)																									\$2,943,600	\$471,000			\$2,943,600	\$368,000			\$0	\$0			\$2,943,600	\$15,400		\$0	\$0

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$471,000	\$2,200	\$0	\$473,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$471,000	\$2,200	\$0	\$473,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,400	\$100	\$0	\$15,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$15,400	\$100	\$0	\$15,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$368,000	\$1,700	\$0	\$369,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$368,000	\$1,700	\$0	\$369,700
TOTAL				1	\$854,400	\$4,000	\$0	\$858,400



Miércoles, 11 de Febrero de 2026

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20260028672

Fecha Emisión: 10/02/2026

Identificación: 1129493849

Declarante: AILYN DEL CARMEN DE LAS AGUAS BARRIOS

Vigencia: 2026

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)

Acto: ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)

Base Gravable: \$ 36.795.000

Fecha Pago: 10/02/2026

Monto Pagado: \$ 920.000

Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA

No. de Soporte: 20260517, CONTRATO SECOP: 20260517

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Miércoles, 11 de Febrero de 2026

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20260028666

Fecha Emisión: 10/02/2026

Identificación: 1129493849

Declarante: AILYN DEL CARMEN DE LAS AGUAS BARRIOS

Vigencia: 2026

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 36.795.000

Fecha Pago: 10/02/2026

Monto Pagado: \$ 110.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: 20260517, CONTRATO SECOP: 20260517

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



MiÃ©rcoles, 11 de Febrero de 2026

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20260028669

Fecha Emisión: 10/02/2026

Identificación: 1129493849

Declarante: AILYN DEL CARMEN DE LAS AGUAS BARRIOS

Vigencia: 2026

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA

Acto: ESTAMPILLA PROCULTURA

Base Gravable: \$ 36.795.000

Fecha Pago: 10/02/2026

Monto Pagado: \$ 184.000

Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA

No. de Soporte: 20260517, CONTRATO SECOP: 20260517

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



INFORME DE GESTIÓN

Reporte de gestión del cumplimiento y ejecución de actividades del contrato
N°20260517 de prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria
de Barranquilla IUB.

**Barranquilla, Atlántico
Febrero de 2026**

www.unibarranquilla.edu.co

VIGILADA MINEDUCACIÓN

BARRANQUILLA, ATLÁNTICO:

Sede Plaza de la Paz: Carrera 45 No. 48-31
Sede Centro Histórico: Calle 42 No. 45-22
Sede Posgrados: Carrera 58 No. 68-73
NIT: 802.011.065-5

 **ALCALDÍA DE BARRANQUILLA**

SOLEDAD, ATLÁNTICO:

Campus Soledad: Calle 18 No. 39-100
E-mail: pqr@unibarranquilla.edu.co
PBX.: +57 (60) (05) 311 2370
EXT. 203 - 204 Solo FAX



SC-CER379327



INFORME DE GESTIÓN CONTRATO No. 20260517

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Realizar análisis financiero para evaluar la factibilidad de planes y proyectos, de acuerdo con las necesidades institucionales	Determinar la viabilidad económica y financiera de iniciativas institucionales antes de su ejecución, minimizando riesgos financieros y asegurando que los recursos se destinen a proyectos sostenibles y alineados con los objetivos estratégicos.
Recopilar y revisar información financiera con el fin de validar el cumplimiento de los objetivos institucionales establecidos por la Vicerrectoría Administrativa y Financiera.	Verificar que la gestión financiera se desarrolle conforme a las metas y lineamientos institucionales, permitiendo detectar desviaciones oportunamente y ajustar estrategias para mantener el rumbo financiero esperado.
Proporcionar apoyo en la realización de estudios, evaluaciones desde el área financiera, preparación y compilación de informes periódicos, mensuales que sean solicitados de la Vicerrectoría Administrativa y Financiera.	Generar insumos técnicos y documentales que faciliten la toma de decisiones informadas, el seguimiento de indicadores financieros y la rendición de cuentas ante instancias internas y externas.
Ejecutar seguimiento y control de los programas y proyectos de la para asegurar el cumplimiento de las metas establecidas de la Vicerrectoría Administrativa y Financiera.	Monitorear de manera continua el avance y la ejecución presupuestal de los proyectos, identificando desviaciones y proponiendo acciones correctivas que garanticen el logro de los resultados comprometidos.
Apoyar en la revisión, consolidación de facturas y cuentas de cobro asociadas al proceso de la Vicerrectoría Administrativa y financiera.	Asegurar que los documentos de soporte financiero sean completos, coherentes y cumplan con los requisitos legales y administrativos, facilitando el proceso de pago y reduciendo el riesgo de inconsistencias contables..
Elaborar y redactar documentos necesarios para la ejecución correcta de los compromisos del proceso de la Vicerrectoría Administrativa y Financiera.	Formalizar acuerdos, solicitudes, reportes y comunicaciones oficiales que respalden la gestión administrativa y financiera, garantizando trazabilidad y soporte documental para auditorías y seguimientos.
Participar en la implementación y mantenimiento del sistema de gestión de calidad en los procesos de la dependencia.	Contribuir al mejoramiento continuo de los procesos administrativos y financieros mediante la aplicación de estándares de calidad, asegurando la eficiencia, eficacia y conformidad con las normativas institucionales y externas.



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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

AILYN DEL CARMEN DE LAS AGUAS BARRIOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.129.493.849**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Bogotá, Enero / 27 de 2026



Señor (a): AILYN DEL CARMEN DE LAS AGUAS BARRIOS
CC. 1129493849
CL 87 9 M 16
BARRANQUILLA

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 Junio / 1 de 2010, 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.

Medellín, 11 de febrero 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 AILYN DEL CARMEN DE LAS AGUAS BARRIOS identificado(a) con C1129493849 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: C11294938492604240437



SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 8742032062 , con fecha de apertura 17 de Mayo de 2019 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): AILYN DEL CARMEN DE LAS AGUAS BARRIOS
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.129.493.849

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 21 días del mes de Enero de 2026 .

Cordialmente,

Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatría S.A.
www.scotiabankcolpatria.com

Scotiabank Colpatría. S.A.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO



FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 29 de enero de 2026

Señores:

INSTITUCION 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. Respalda 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.



AILYN DEL CARMEN DE LAS AGUAS BARRIOS
CC. N° 1.129.493.849