INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

LEONARDO ANDRES BASTIDAS URUETA

72.343.079 BARRANQUILLA ATLÁNTICO

VALOR DEL PAGO: CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL ($ 5.500.000)

PERIODO A CANCELAR: CUARTO PAGO CONTRATO No. 20260493

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

No. Contrato: CONTRATO No. 20260493

No. CDP. 260497

No. RP. 260543

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de Ahorros Bancolombia No. 95776152952

CELULAR: 3003436345

CORREO: ing.leonardobastidas@gmail.com

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 2026021999 **Fecha:** 21/04/2026 **Hora:** 15:41:01
Asunto: CUENTA DE COBRO 20260493 CUARTO PAGO
Anexos: 9 FOLIOS
Remite: LEONARDO ANDRES BASTIDAS URUETA
Destino: MELISSA DAVID DIAZ

Barranquilla, Abril 20 del 2026.

LEONARDO ANDRES BASTIDAS URUETA
C.C. 72343079 de Barranquilla, Atlántico

Fecha:	20	**de**	Abril	**de**	2026

Acta de recibo Inicial ___ Parcial __X__ Final____

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	CONTRATO No. 20260493
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Nombre de Contratista:	LEONARDO ANDRES BASTIDAS URUETA
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB	

Valor del contrato:	$25.300.000			**RP Número:**	260543
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:**	28-01-2026		**Fecha de finalización:**	31-05-2026
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	No aplica		**Fecha de reinicio:**	No aplica

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	**No aplica**
Tipo de contrato:	**No aplica**
Nombre de Contratista:	**No aplica**
Objeto del contrato:	**No aplica**

Valor del adicional contrato:	No aplica	**Valor Total Del Contrato**	No aplica	**RP Número:**	No aplica
Rubro:	No aplica	**Fuente de Financiación:**	No aplica	**Centro de Costo:**	No aplica
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	No aplica		**Fecha de finalización:**	No aplica
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	No Aplica		**Fecha de reinicio:**	No Aplica

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL ($5.500.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	CUARTO PAGO CONTRATO No. 20260493

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato): 20260493

Amparos	**Aseguradora**	**No de Póliza**	**Vigencia**	
			Desde (dd-MM-yyyy)	**Hasta (dd-MM-yyyy)**
Calidad del servicio	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Cumplimiento	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Anticipo	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Pago anticipado	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Salarios y prestaciones	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Responsabilidad Civil Extracontractual	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Otros	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	**12.5%**	$275.000	MARZO
Pensión	**16%**	$352.000	MARZO
ARL	**0.522%**	$11.500	MARZO

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) Fecha (dd/mm/aaaa)	No aplica

CONTRATO		20260493		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$25.300.000	20260018926	$76.000	31/01/2026
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$25.300.000	20260018986	$633 000	31/01/2026
Estampilla Pro Cultura	$25.300.000	20260018991	$127.000	31/01/2026
Bono al Deporte	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

ADICIONAL DEL CONTRATO		No aplica		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro Cultura	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Bono al Deporte	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Electrificación Rural	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Cultura	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Desarrollo	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro-Anciano	No aplica	No aplica	No aplica

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	MILENA DEL CARMEN PRADA MARTÍNEZ		
Por parte del contratista:	LEONARDO ANDRES BASTIDAS URUETA		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina Talento Humano Sede Soledad		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	2:30 p.m.	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	3:30 p.m.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Ejecutar seguimiento y control a la implementación y del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).	Durante el mes de abril se consolidó el seguimiento a la implementación del SG-SST, verificando el cumplimiento de las actividades programadas en el plan anual y generando alertas frente a retrasos identificados. Se fortaleció el control mediante la actualización del cronograma y la priorización de acciones críticas.
Apoyo a gestión de elaboración y ejecución el plan anual de SST.	Se dio continuidad a la ejecución del Plan Anual de SST 2026, desarrollando actividades programadas en promoción y prevención, así como la socialización del plan con diferentes áreas de la institución, fortaleciendo el compromiso institucional con la seguridad y salud en el trabajo.
Apoyo seguimiento y control a la gestión, identificación de peligros, evaluación y control de riesgos laborales.	Se avanzó en la actualización de la matriz de identificación de peligros, incluyendo recorridos de inspección en áreas priorizadas y validación de condiciones de trabajo, lo que permitió identificar oportunidades de mejora en los controles existentes y definir acciones preventivas.
Apoyo seguimiento y control al cumplimiento de la normatividad vigente en SST y la articulación con entidades externas (EPS, ARL, cajas de compensación)	Se realizó seguimiento al cumplimiento de requisitos legales aplicables en SST y se gestionó la ejecución de actividades con la ARL, incluyendo jornadas de capacitación y asesoría técnica, fortaleciendo la implementación del sistema y el cumplimiento normativo.

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyo seguimiento, control y ejecución del plan anual de SST y reportar indicadores de gestión.	Se consolidó el seguimiento a los indicadores del SG-SST correspondientes al primer trimestre, analizando su comportamiento y estableciendo acciones de mejora frente a los resultados obtenidos, fortaleciendo el control y la toma de decisiones.
Apoyo seguimiento y control del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST).	Se acompañó el desarrollo de las reuniones del COPASST, apoyando el seguimiento a compromisos, revisión de condiciones de trabajo y fortalecimiento de la participación del comité en la gestión preventiva institucional.
Apoyo seguimiento, control y reporte de los indicadores de gestión relacionados con la nómina, garantizando la veracidad y oportunidad de la información.	Se continuó con la verificación de la información de afiliaciones, novedades y reportes asociados a nómina, fortaleciendo los controles para garantizar la calidad y oportunidad de la información reportada al Sistema de Seguridad Social.
Proyección de respuesta formales de solicitud, peticiones, quejas y reclamos, para revisión jurídica de abogado.	Se elaboraron y proyectaron respuestas a requerimientos relacionados con SST, garantizando su adecuada fundamentación técnica y normativa, para revisión y validación por el área jurídica..
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se participó en las reuniones convocadas por el supervisor del contrato, presentando avances del SG-SST, estado de ejecución del plan anual y resultados del seguimiento a indicadores del primer trimestre.
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Las actividades desarrolladas durante el mes de abril se ejecutaron bajo responsabilidad del contratista, conforme a las condiciones contractuales establecidas.
Encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato	Se realizó el pago oportuno de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondientes al mes de abril.

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				4,5	
Calidad de las especificaciones del bien o servicio				4,5	
Cumplimiento de la entrega				4,5	
Atención al cliente por parte del contratista				4,5	

Calificación proveedor o contratista: 4,5

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

Fecha de la próxima reunión	19	**De**	Mayo	**de**	2026

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (20)				
Veinte	días del mes de	Abril	de	2026

MILENA DEL CARMEN PRADA MARTÍNEZ
Supervisor o Interventor

LEONARDO ANDRES BASTIDAS URUETA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72343079		BASTIDAS URUETA LEONARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 40C 43 - 06	SOLEDAD-ATLANTICO	3015850518	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	177343312	9502388674	I	2026/04/21	2026/03/30	BANCOLOMBIA	0	$638,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0
1	CC	72343079	BASTIDAS LEONARDO	230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS002	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,200,000	$11,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72343079		BASTIDAS URUETA LEONARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 40C 43 - 06	SOLEDAD-ATLANTICO	3015850518	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	177343312	9502388674	I	2026/04/21	2026/03/30	BANCOLOMBIA	0	$638,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$0	$0	$352,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$352,000	$0	$0	$352,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$0	$0	$275,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$275,000	$0	$0	$275,000
TOTAL				**1**	**$638,500**	**$0**	**$0**	**$638,500**

Certificación Bancaria

Lunes, 19 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LEONARDO ANDRES BASTIDAS URUETA identificado(a) con CC 72343079, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	95776152952	2017-05-03	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

REGISTRO PRESUPUESTAL

Fecha del reporte: 29-01-2026 Contabilidad - Academusoft 3.2

Nombre de la Entidad	NIT
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA	802011065

Prespuestal

Número	Vigencia	Fecha	Afecta Cuenta Balance
260543	2026	28-01-2026	SI

Concepto

CONTRATO 20260493 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Beneficiario

Identificación	Nombre
72343079	LEONARDO ANDRES BASTIDAS URUETA

Contrato

Número	Modalidad	Fecha Inicio	Monto
20260493	OPS	28-01-2026	25.300.000,00

Rubros CDP

CDP	Rubro	Unidad	Centro Costo	Fuente Financiacion	Valor
260497	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN		PRESTACION DE SERVICIOS	RECURSOS PROPIOS	25.300.000,00
				Total Registro Presupuestal:	25.300.000,00

Elaborado Por: MELISSA DAVID DIAZ

MELISSA DAVID DIAZ

AUTORIZA