

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

SILVIA JULIANA RODRIGUEZ BERNAL

C.C.: 22.478.781

VALOR DEL PAGO MENSUAL: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTAY OCHO MIL PESOS MONEDA LEGAL (\$6.848.000)

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

PERIODO: Quinto Pago del Contrato No. 20260219

No. Contrato: 20260219

No. CDP: 260409/ 261060 **No. RP:** 260099/262067

No. CTA PARA A CONSIGNAR: Cuenta de Ahorro 9352012737 Banco COLPATRIA.

Barranquilla, 02 de Junio de 2026



SILVIA JULIANA RODRIGUEZ BERNAL

C.C.: 22478781 de Barranquilla

Celular: 3134881383

Correo: silvia_rodriguezbernal@yahoo.es

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA


Rad: 2026022734 **Fecha:** 05/06/2026 **Hora:** 14:24:16

Asunto: CUENTA DE COBRO 20260219 QUINTO PAGO

Anexos: 7 FOLIOS

Remite: SILVIA JULIANA RODRIGUEZ BERNAL

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: | 02 | de | Junio | de | 2026 |
|--------|----|----|-------|----|------|

Acta de recibo Inicial __ Parcial X Final __

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | |
|--|---------------------------------|
| Contrato número: | 20260219 |
| Tipo de contrato: | Prestación de Servicios |
| Nombre de Contratista: | SILVIA JULIANA RODRIGUEZ BERNAL |
| Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA-IUB. | |

| | | | | | |
|--|--|--------------------------------|------------------|-------------------------------|-------------------------|
| Valor del contrato: | TREINTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS (\$ 34.240.000) | RP Número: | 260099 | | |
| 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: | 20/01/2026 | | Fecha de finalización: | 31/05/2026 |
| Suspensión de contrato: (Si aplica) | Fecha de suspensión: | N/A | | Fecha de reinicio: | N/A |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO | |
|---|---------------------------------|
| Adicional al contrato número: | 001 |
| Tipo de contrato: | Prestación de servicios |
| Nombre de Contratista: | SILVIA JULIANA RODRIGUEZ BERNAL |
| Objeto del contrato: ADICIONAR Y PRORROGAR el Contrato No. 20260219 suscrito con el contratista SILVIA JULIANA RODRIGUEZ BERNAL con el objeto de: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB | |

| | | | | | | |
|--|--|---------------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|--|
| Valor del adicional contrato: | \$13.696.000 | Valor Total Del Contrato | \$47.936.000 | RP Número: | 262067 | |
| Rubro: | 2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN | Fuente de Financiación: | RECURSOS PROPIOS | Centro de Costo: | COOPERATIVAS | |
| Plazo del contrato: | Fecha de inicio: | 20/01/2026 | | Fecha de finalización: | 31/07/2026 | |
| Suspensión de contrato: (Si aplica) | Fecha de suspensión: | N/A | | Fecha de reinicio: | N/A | |

INFORMACIÓN DEL PAGO

Valor a Pagar Parcial: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS MONEDA LEGAL (\$6.848.000)

Periodo al que corresponde el pago: Quinto Pago del Contrato 20260219

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% | \$342,500 | Abril |
| Pensión | 16% | \$438,400 | Abril |
| ARL | | \$14.400 | Abril |

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

| CONTRATO | | 20260219 | | |
|--|---------------|----------------|--------------|---------------|
| PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES | BASE GRAVABLE | N° Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
| Estampilla ITSA | \$ 34.240.000 | 20260006838 | \$103.000 | 21/1/2026 |
| Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad) | \$ 34.240.000 | 20260006913 | \$856.000 | 21/1/2026 |
| Estampilla Pro Cultura | \$ 34.240.000 | 20260006907 | \$171.000 | 21/1/2026 |
| Bono al Deporte | N/A | N/A | N/A | N/A |

| ADICIONAL DEL CONTRATO | | 001 | | |
|---------------------------------|---------------|----------------|--------------|---------------|
| 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 |

| 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): | IVAN ALBERTO MARQUEZ DIAZ | | |
| Por parte del contratista: | SILVIA JULIANA RODRIGUEZ BERNAL | | |
| Lugar donde se realiza la reunión | Direccionamiento Estratégico | | |
| Hora de inicio (a.m./p.m.) | 09:00 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 |
|---|-----------------------------|
| Diseñar y ejecutar la estrategia institucional de relacionamiento externo y empresarial orientada al posicionamiento de la oferta de programas de posgrado ante entidades del sector público, privado y organizaciones aliadas. | EJECUTADO |
| Gestionar convenios corporativos para formación posgradual, incluyendo levantamiento de información, contacto institucional, acercamientos preliminares, negociación de condiciones y acompañamiento hasta su formalización. | EJECUTADO |
| Coordinar y representar a la Institución Universitaria de Barranquilla en ferias académicas, ruedas de negocio, encuentros sectoriales y demás eventos estratégicos, asegurando presencia institucional y captación organizada de prospectos. | EJECUTADO |
| Realizar visitas a empresas para la presentación integral del portafolio de programas de posgrado, identificación de necesidades formativas y consolidación de bases de datos segmentadas. | EJECUTADO |

| | |
|---|-----------|
| Gestionar alianzas orientadas a becas, descuentos y programas corporativos, formulando una propuesta de valor coherente con las líneas de formación institucional y los intereses del sector empresarial. | EJECUTADO |
| Realizar el seguimiento y transferencia de prospectos obtenidos a través de actividades presenciales y ferias, garantizando el envío oportuno de información depurada, organizada y accionable para las áreas responsables del proceso. | EJECUTADO |
| Elaborar informes bimensuales de avance del relacionamiento externo, presentando resultados, oportunidades detectadas, barreras y acciones de mejora sugeridas para la toma de decisiones institucionales. | EJECUTADO |

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 |
|------------|------------------|-------------|
| N/A | N/A | N/A |

| | | | | | |
|------------------------------------|----|----|-------|----|------|
| Fecha de la próxima reunión | 22 | De | Junio | de | 2026 |
|------------------------------------|----|----|-------|----|------|

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (02)

| | | | | |
|-----|-----------------|-------|----|------|
| Dos | días del mes de | Junio | de | 2026 |
|-----|-----------------|-------|----|------|


IVAN ALBERTO MARQUEZ DIAZ
Supervisor o Interventor


SILVIA JULIANA RODRIGUEZ
Contratista

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|---------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------------|------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 22478781 | | RODRIGUEZ BERNAL SILVIA JULIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 97 42F-43 TORRE 4 AP 1116 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3862857 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-04 | 2026-04 | 274209852 | 9504022466 | I | 2026/05/21 | 2026/05/04 | NEQUI | 0 | \$795,300 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------|------------------|--|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|--------|------|-------------|----------|---------|-----|--------|-----|--|--------------|--|--|--|--|
| EMPLEADO | | | | | PENSION | | | | | SALUD | | | | | CCF | | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
| No. | Identificación | Nombres | | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | | | | | | | |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$2,740,000 | \$438,400 | | | \$2,740,000 | \$342,500 | | | | \$0 | \$0 | | | \$2,740,000 | \$14,400 | | | \$0 | \$0 | | | | | | |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$2,740,000 | \$438,400 | | | \$2,740,000 | \$342,500 | | | | \$0 | \$0 | | | \$2,740,000 | \$14,400 | | | \$0 | \$0 | | | | | | |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados) | | | | | \$2,740,000 | \$438,400 | | | \$2,740,000 | \$342,500 | | | | \$0 | \$0 | | | \$2,740,000 | \$14,400 | | | \$0 | \$0 | | | | | | |
| 1 | CC 22478781 | RODRIGUEZ SILVIA | | 25-14 | 30 | \$2,740,000 | \$438,400 | EPS005 | 30 | \$2,740,000 | \$342,500 | 0 | | \$0 | \$0 | 14-11 | 30 | \$2,740,000 | \$14,400 | 0 | | \$0 | \$0 | | | | | | |
| Total Afiliados(1) | | | | | \$2,740,000 | \$438,400 | | | \$2,740,000 | \$342,500 | | | | \$0 | \$0 | | | \$2,740,000 | \$14,400 | | | \$0 | \$0 | | | | | | |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|---------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------------|------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 22478781 | | RODRIGUEZ BERNAL SILVIA JULIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 97 42F-43 TORRE 4 AP 1116 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3862857 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|--|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor | |
| 2026-04 | 2026-04 | 274209852 | 9504022466 | I | 2026/05/21 | 2026/05/04 | NEQUI | 0 | \$795,300 | |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$438,400 | \$0 | \$0 | \$438,400 | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | \$438,400 | \$0 | \$0 | \$438,400 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$14,400 | \$0 | \$0 | \$14,400 | |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | \$14,400 | \$0 | \$0 | \$14,400 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$342,500 | \$0 | \$0 | \$342,500 | |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | \$342,500 | \$0 | \$0 | \$342,500 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$795,300 | \$0 | \$0 | \$795,300 | |

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 20 de Enero del 2026

Señores:

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

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



SILVIA JULIANA RODRIGUEZ BERNAL
C.C 22478781 de Barranquilla