INSTITUCIÒNUNIVERSITARIADE BARRANQUILLA – IUB NIT. 802.011.065– 5

DEBE A:

KEVIN ASDRUBAL BRID CABARCAS
C.C.1.047.432.032 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 20260899

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

NÚMERO DEL CONTRATO: 20260899

CDP: 263080 **RP: 261488**

NÚMERO DE CUENTA A CONSIGNAR: Bancolombia ahorros 49514397766

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Barranquilla, 21 de Agosto de 2026.

Kevin Brid

KEVINASDRUBAL BRID CABARCAS
C.C. 1.047.432.032 Cartagena

CEL+57 3006001310 correo:kevinbrid242@gmail.com

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 2026024436 **Fecha:** 28/08/2026 **Hora:** 14:08:33
Asunto: CUENTA DE COBRO 20260899 PRIMER PAGO
Anexos: 16 FOLIOS
Remite: KEVIN ASDRUBAL BRID CABARCAS
Destino: MELISSA DAVID DIAZ

Fecha:	**21**	**de**	**Agosto**	**de**	**2026**

Acta de recibo Inicial _x_ Parcial __ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20260899
Tipo de contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	KEVIN ASDRUBAL BRID CABARCAS
Objeto del contrato: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.**	

Valor del contrato:	**$ 42.800.000**			**RP Número:**	**263080**
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS PROPIOS	**Centro de Costo:**	PRESTACION DE SERVICIOS
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**10/08/2026**		**Fecha de finalización:**	**30/11/2026**
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: OCHO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS $8.560.000	
Periodo al que corresponde el pago:	**PRIMER PAGO CONTRATO 20260899**

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%**	$ 428.000	JULIO
Pensión	**16%**	$ 547.900	JULIO
ARL		$ 17.900	JULIO

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

CONTRATO		20260899		
PAGODE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	$ 42.800.000	20260088098	$128.000	20/08/2026
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$ 42.800.000	20260086334	$1.070.000	20/08/2026
Estampilla Pro Cultura	$ 42.800.000	20260089516	$214.000	20/08/2026
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				
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:	EVIN ASDRUBAL BRID CABARCAS		
Lugar donde se realiza la reunión	**OFICINA ASESORA DE PLANEACION**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00 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
Realizar el seguimiento técnico de las actividades académicas y administrativas del desarrollo del proyecto IUB a tu Territorio (Jóvenes para el Mundo) en la sede asignada	Se realizo seguimiento de las actividades realizadas tanto académicas como administrativas en el desarrollo del proyecto IUB a tu territorio (Jovenes para el Mundo)en el municipio de MALAMBO , institución educativa Jesus de la Buena Esperanza
Brindar apoyo en la atención y orientación al usuario, suministrando la información que le sea solicitada de conformidad con los procedimientos y lineamientos institucionales.	Se brindo apoyo en la atención y orientacion de estudiantes y docentes que asisten a la institución educativa según los procedimientos y lineamientos institucionales .
Aplicar pruebas e instrumentos para la recolección de datos o información requerida en el proyecto, siguiendo los protocolos definidos para el proceso	Se realizo aplicación de pruebas para la recoleciionde información requerida en el proyecto siguiendo los protocolos establecidos para el proceso.
Identificar las necesidades de recursos e información requeridas para la ejecución de las actividades del proyecto	Se logro identificar ciertas necesidades e información requerida para la ejecución de las actividades del proyecto en la sede asignada
Apoyar en la recepción, revisión, clasificación y seguimiento documental de los datos y correspondencia relacionados con el proyecto.	Se brindo apoyo y seguimiento a las gestión documental y correspondencia relacionados con el proyecto en la sede asignada.

Consolidar información para la elaboración de informes estadísticos solicitados en el desarrollo de las actividades del proyecto asignado	Se elaboraron informes estadísticos solicitados en el desarrollo de las actividades del proyecto asignado
Cumplir con las demás actividades y especificaciones dadas por la Institución y el supervisor del contrato, actuando con eficiencia, calidad y bajo su propia responsabilidad en la gestión de los riesgos asociados a la ejecución contractual	Se cumplió con las actividades dadas por la institución y el supervisor del contrato actuando con eficiencia , calidad y con responsabilidad para cumplir con ejecución del contrato
Revisar y seguimiento de los diferentes trámites administrativos requeridos en los procesos de contrataciones o adquisiciones vinculados al proyecto asignado.	Se realizo revisión de los tramites administrativos requeridos en los procesos de contratación vinculados al proyecto en la seda asignada.
Guardar absoluta reserva sobre documentos, informaciones y datos que se manejan en la respectiva dependencia.	Se guarda absoluta reserva sobre los documentos e informaciones que se manejan en la dependencia asignada.

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 SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

Fecha de la próxima reunión	**21**	**De**	**SEPTIEMBRE**	**de**	**2026**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (21)				
VEINTIUN	días del mes de	AGOSTO	de	2026

WENDY VILLARREAL ESPRIELLA
Supervisor o Interventor

KEVIN ASDRUBAL BRID CABARCAS
Contratista



MiÃ©rcoles, 26 de Agosto de 2026

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20260089516**
Fecha Emisión:	20/08/2026
Identificación:	1047432032
Declarante:	KEVIN ASDRUBAL BRID CABARCAS
Vigencia:	2026
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA
Base Gravable:	$ 42.800.000
Fecha Pago:	20/08/2026
Monto Pagado:	$ 214.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20260899, CONTRATO SECOP: 20260899
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Martes, 25 de Agosto de 2026

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20260088098**
Fecha Emisión:	19/08/2026
Identificación:	1047432032
Declarante:	KEVIN ASDRUBAL BRID CABARCAS
Vigencia:	2026
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 42.800.000
Fecha Pago:	20/08/2026
Monto Pagado:	$ 128.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20260899, CONTRATO SECOP: 20260899
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Martes, 25 de Agosto de 2026

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20260086334**
Fecha Emisión:	14/08/2026
Identificación:	1047432032
Declarante:	KEVIN ASDRUBAL BRID CABARCAS
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:	20/08/2026
Monto Pagado:	$ 1.070.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20260899, CONTRATO SECOP: 20260899
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): KEVIN ASDRUBAL BRID CABARCAS
No. Identificación: CC1047432032
Dirección: CARTAGENA
Telefono: 3006001310
Correo: kevin242@gmail.com
Ciudad: CARTAGENA DE INDIAS
Número de Planilla: 8394249828

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	KEVIN ASDRUBAL BRID CABARCAS
Tipo y número de identificación	CC1047432032
Número de planilla	8394249828
Fecha pago	2026-08-12
Número de autorización pago	94249828
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2026
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	994800
Total Intereses de Mora	1000

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	18000	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	548400	1
EPS010	EPS Sura	428400	1

8394249828

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1047432032
APELLIDOS Y NOMBRES: KEVIN ASDRUBAL BRID CABARCAS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS010	230201	3424000	3424000	3424000	0	428000	0	547900	0	17900	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FORMATO DECLARACIONJURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla,10/08/2026

Señores:

INSTITUCIÓNUNIVERSITARIA 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 [X] 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 [X]

3). Soydeclarante del impuesto sobre la renta y complementarios:

SI [ ] NO [X]

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 [X]

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. Respaldada con la certificación de la Entidad que financia el crédito. SI [ ] NO [X]

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 [X]

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

Firma:

Kevin Brid

KEVIN ASDRUBAL BRID CABARCAS
C.C. 1.047.432.032 de Cartagena.

Certificación
Bancaria

Martes, 20 Agosto 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que KEVIN ASDRUBAL BRID CABARCAS identificado(a) con CC 1047432032, 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
CuentaAhorros / A la mano	49514397766	2013-10-11	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 0912345. Sucursales telefónicas en el exterior: España (34) 900 995717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 9714.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

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

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

INFORME DE GESTIÓN – PRIMER PAGO
KEVIN ASDRUBAL BRID CABARCAS

Barranquilla, 31 AGOSTO 2026

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

SOLEDAD, ATLÁNTICO:
Campus Soledad: Calle 18 No. 39-100
E-mail: pqr@unibarranquilla.edu.co
PBX. (+57) 605 311 2370
EXT. 203 - 204

CER-SS-26-068
SC-CER379327

INFORME DE SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Nombre del Contratista	KEVIN ASDRUBAL BRID CABARCAS		
Número del Contrato	20260899		
Objeto del Contrato	Prestación de servicios Profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla IUB		
Supervisor	Wendy Villarreal Espriellla		
Plazo del Contrato	31 Diciembre 2026		
Valor del Contrato	$42.800.000		
CDP	261488	**RP**	263080
Periodo de ejecución de obligaciones	Agosto 2026		

Durante el mes de julio de 2026 se desarrollaron las siguientes actividades

Se realizó seguimiento permanente y sistemático a las actividades académicas y administrativas ejecutadas en la sede asignada, la cual permitió verificar el cumplimiento de la programación establecida, identificar oportunidades de mejora en los procesos desarrollados y garantizar la correcta ejecución de las acciones contempladas dentro del proyecto, contribuyendo al fortalecimiento de la gestión institucional y al logro de los objetivos propuestos.

Asimismo, se brindó atención, orientación y acompañamiento continuo a los estudiantes de la institución educativa beneficiaria, proporcionando información relacionada con el proyecto, resolviendo inquietudes y atendiendo los diferentes requerimientos presentados por la comunidad estudiantil.

De igual manera, se diseñaron, estructuraron y aplicaron instrumentos para la recopilación de información a través de formularios digitales dirigidos a los estudiantes participantes del proyecto. La implementación de estas herramientas permitió recolectar datos relevantes para el seguimiento, monitoreo y evaluación de las actividades desarrolladas, facilitando la generación de reportes y el análisis de indicadores que contribuyen a la toma de decisiones y al mejoramiento continuo de los procesos ejecutados.

Durante el desarrollo de las actividades de seguimiento se identificaron diversas necesidades y situaciones relacionadas con la ejecución de las actividades académicas programadas dentro de la institución educativa. Las observaciones, hallazgos y requerimientos detectados fueron documentados y comunicados oportunamente al líder del proyecto, con el propósito de promover la implementación de acciones correctivas y estrategias de fortalecimiento orientadas a optimizar el desarrollo de las actividades y garantizar el cumplimiento de los objetivos institucionales.

Finalmente, se efectuó un seguimiento continuo y detallado a las actividades desarrolladas en el marco del proyecto, registrando avances, resultados y evidencias documentales que respaldan la gestión realizada. Esta actividad permitió consolidar información pertinente para la elaboración de informes de seguimiento y control, demostrando el cumplimiento de las obligaciones contractuales e institucionales establecidas, así como el compromiso con la calidad y la correcta ejecución de las actividades encomendadas.




SISTEMA MUSCULAR
SISTEMA LINFÁTICO
STAND DEL







Kevin Brid

KEVIN BRID CABARCAS

CONTRATISTA