INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

LEYDI CAROLINA RIVERO PARDO

VALOR DEL PAGO: $ 6.848.000

PERIODO A CANCELAR: Primer pago contrato 20261346

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

No. Contrato. 20261346

No. CDP. 262372 **No. RP.** 265625

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de Ahorros número 027170042462 del Banco Davivienda.

LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO: Campus Soledad

Soledad, 26 días del mes de octubre del 2026.



Leydi Carolina Rivero Pardo
C.C: 55.239.069 de Barranquilla - Atlántico
Celular: 3003835223
e-mail: seguimientoprocesos@unibarranquilla.edu.co

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 2026025630 **Fecha:** 28/10/2026 **Hora:** 15:13:07
Asunto: CUENTA DE COBRO 20261346 PRIMER PAGO
Anexos: 11 FOLIOS
Remite: LEYDI CAROLINA RIVERO PARDO
Destino: MELISSA DAVID DIAZ

Documentos Soportes Anexar: informe de Evaluación Supervisor, Pago Seguridad Social, comprobante pago de estampillas contrato.

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VIGILADA MINEDUCACIÓN	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 1 de 6

Fecha:	**26**	**de**	**otubre**	**de**	**2026**

Acta de recibo Inicial _X_ Parcial __ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	**20261346**
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
Nombre de Contratista:	Leydi Carolina Rivero Pardo
Objeto del contrato:	Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB

Valor del contrato:	$ 17.120.000			**RP Número:**	265625	
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:**	16 de octubre de 2026		**Fecha de finalización:**	15 de diciembre 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
Objeto del contrato:	N/A

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: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS ($6.848.000).	
Periodo al que corresponde el pago:	Primer pago contrato 20261346

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%**	$ 412.500	Septiembre de 2026
Pensión	**16%**	$ 528.000	Septiembre de 2026
ARL	**0.522%**	$ 17.300	Septiembre de 2026

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

CONTRATO		20261346		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$ 17.120.000	20260122423	$ 51.000	20/10/2026
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$ 17.120.000	20260122425	$ 428.000	20/10/2026
Estampilla Pro-Cultura	$ 17.120.000	20260122424	$ 86.000	20/10/2026
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	NA

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

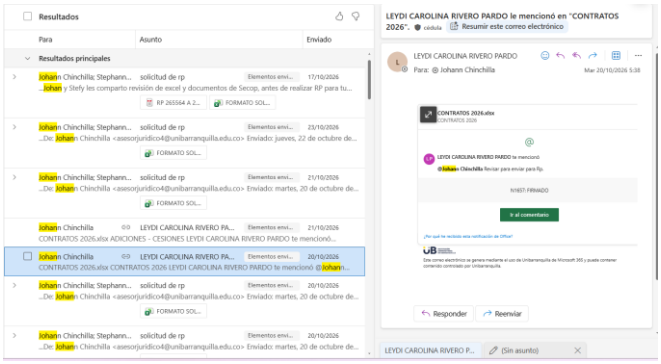
PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Electrificación Rural	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Cultura	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro-Desarrollo	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):	María José Ospina Figueroa		
Por parte del contratista:	Leydi Carolina Rivero Pardo		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina Vicerrectoría Administrativa y Financiera		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	04:00 pm	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	04:30 pm

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

Actividad /Compromiso	**Justificación / Observación**
1. Servir de enlace entre la Vicerrectoría Administrativa y Financiera y la Secretaría General en la ejecución presupuestal relacionada con la contratación, en las etapas precontractual, contractual y postcontractual, brindando asistencia en la recepción, trámite y seguimiento de las solicitudes de procesos contractuales de la institución.	Serví de enlace con la secretaria general en la ejecución presupuestal, realizando seguimiento con los líderes de procesos, con la finalidad que se procedan a radicar los documentos precontractuales en secretaria general y se inicien los trámites de contratación en el SECOP de los diferentes procesos de contratación consignados en el Plan Anual de Adquisiciones V6. Se comparte con secretaria general el siguiente enlace SEGUIMIENTO A PROCESOS 2026.xlsx, donde se incluye el estado de las radicaciones y los abogados asignados al proceso.
2. Elaborar y/o revisar los contratos y demás documentos derivados de la actuación contractual en las diferentes modalidades de contratación, así como los documentos de	Se elaboraron y revisaron los contratos y documentos derivados de la actuación contractual, así como los documentos de perfeccionamiento y ejecución, verificando

perfeccionamiento y ejecución de los contratos, verificando que cumplan con los requisitos legales, los lineamientos institucionales y la documentación soporte exigida para cada caso.	el cumplimiento de los requisitos legales, lineamientos institucionales y documentación soporte.  ESTUDIOS PREVIOS ACTUALIZADOS FORMA DE PAGO cédula Resumir este correo electrónico LEYDI CAROLINA RIVERO PARDO Para: María Jose Ospina Figueroa Lun 26/10/2026 15:23 CC: profesionalvaf@unibarranquilla.edu.co 1. FR-JUR-08_ESTUDIO_PREV... 80 KB 1. FR-JUR-08 ESTUDIO PREVI... 78 KB 2 archivos adjuntos (158 KB) Guardar todo en OneDrive - Unibarranquilla Descargar todo Vice buenas tardes, cordial saludo. Comparto estudio previo de apoyo y profesional, de los contratistas Luis Arteta y Juan Felipe Osorio, con la nueva forma de pago: Un primer pago por valor XX, a los ocho (8) días calendarios siguientes a la generación del registro presupuestal previo entregable acordado con el supervisor del Contrato. Un segundo pago al treinta (30) de noviembre, por valor de valor de XXX. Y un pago al finalizar el plazo de ejecución del contrato, por valor de XXXX. Cada pago previa certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato, acreditar el pago de aportes a seguridad social (salud, pensiones y riesgos laborales) y presentación de la factura o cuenta de cobro. Lo anterior para trámite de firma y compartir con la Abogada Iliana Arenas. Atenta a cualquier inquietud. Revisión de contratos en Secop para la expedición de los registros presupuestales:  solicitud de rp cédula Resumir este correo electrónico LEYDI CAROLINA RIVERO PARDO Para: Johann Chinchilla; Stephannie Yepes Díaz; Mié 21/10/2026 21:59 SELWIN ENRIQUE SERJE CORTES Buenas noches cordial saludo, revisado el excel y la documentación correspondiente se encuentra la siguiente anotación: **Clausulado del 20261589 (Marlon Calabria).** Se encuentra el número 262174, que en el PDF del CDP es el "Número Solicitud". El CDP correcto es el **262422.** El resto de los contratos se encuentra con v.b. Gracias. Atentamente, INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VIGILADA MINEDUCACIÓN Leydi Rivero Pardo Contratista Profesional de la Vicerrectoría Administrativa y Financiera Calle 18 No. 39-100 Soledad - Atlántico (Colombia) Tel.: 3112370 Ext. 141 Nit.: 802.011.065- 5 www.unibarranquilla.edu.co ¡SOMOS EDUCACIÓN SUPERIOR, MUY SUPERIOR! Responder Responder a todos Reenviar
3. Apoyar el seguimiento y revisión de las actas de inicio, suspensiones, reinicios, terminaciones anticipadas, actas de liquidación y demás documentos derivados de la actuación contractual, verificando su	Se apoyó el seguimiento y revisión de las actas de inicio y demás documentos derivados de la actuación contractual radicados en el periodo, verificando su procedencia, oportunidad y la correcta consignación de la información.

procedencia, la oportunidad de su trámite y la correcta consignación de la información, con el fin de garantizar el adecuado cierre y control de los contratos.	Seguimiento con secretaria general para trámite de registros de los contratos: 
4. Validar y apoyar la publicación de los procesos, modalidades de contratación y documentos contractuales, tales como actas de inicio, suspensión, reinicio y liquidación, en la plataforma SECOP II.	Se validó y apoyó la publicación en la plataforma SECOP II de los procesos de contratación y documentos contractuales de la institución.
5. Proyectar y dar respuesta a las solicitudes, peticiones y requerimientos externos e internos relacionados con la gestión contractual y/o otras solicitudes que sean asignadas, de acuerdo con las necesidades institucionales, garantizando que se atiendan de manera clara, oportuna y dentro de los términos legales.	Se dio respuesta a las solicitudes y requerimientos internos relacionados con la gestión contractual que fueron asignados. Se asistió a los supervisores de contratos en trámites de revisión de documentos que fueron solicitados.
6. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se asistió a las reuniones convocadas por la supervisora del contrato.

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**
NA	**NA**	**NA**

Fecha de la próxima reunión	**19**	**de**	**Noviembre**	**de**	**2026**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (26)				
Veintiséis	días del mes de	octubre	de	2026

María José Ospina Figueroa
INTERVENTOR o SUPERVISOR

Leydi Carolina Rivero Pardo
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 55239069		RIVERO PARDO LEYDI CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 28 no. 40 10	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003835223	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	658886638	9511163968	I	2026/10/16	2026/09/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$957,800

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	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	55239069	RIVERO PARDO LEYDI CAROLINA																		25-14	30	$3,300,000	$528,000	EPS010	30	$3,300,000	$412,500		0	$0	$0	14-11	30	$3,300,000	$17,300	0	$0	$0	No	$957,800
Total	**Afiliados(1)**																						$3,300,000	$528,000			$3,300,000	$412,500			$0	$0			$3,300,000	$17,300		$0	$0		$957,800

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 55239069		RIVERO PARDO LEYDI CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 28 no. 40 10	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003835223	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	658886638	9511163968	I	2026/10/16	2026/09/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$957,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$528,000	$0					$0	$528,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$528,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$528,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,300	$0					$0	$17,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$17,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$17,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$412,500	$0					$0	$412,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$412,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$412,500
TOTAL				1	$957,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$957,800

Medellín, 26 de octubre 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 LEYDI CAROLINA RIVERO PARDO identificado(a) con C55239069 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.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C552390692629959276

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.13

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Soledad, 16 de octubre 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 [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). Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios:

SI [X] NO [ ]

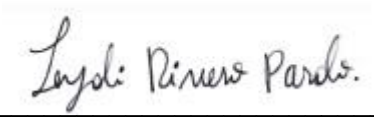
4). Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta (art. 387 ET), sobre mis honorarios o servicios, me permito adjuntar los siguientes documentos:

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 [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.



Leydi Carolina Rivero Pardo
C.C. 55.239.069 Barranquilla – Atlántico

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BARRANQUILLA, **01/08/2026**
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LEYDI CAROLINA RIVERO PARDO** con **Cédula de Ciudadanía** número **55239069**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**027170042462**
Fecha de apertura	**25/01/2006**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA