LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Nit. 802.011.065-5

DEBE A

DIANA MARCELA ORTEGA JULIO

VALOR DEL PAGO MENSUAL: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/L ($5.372.487)

PERIODO A CANCELAR: Primer Pago

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

No. Contrato: 880-2023 **No. CDP.** 230700 **No. RP.** 231965

No. CTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de ahorros 48301723825 del Banco Bancolombia

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: La Institución Universidad de Barranquilla, conforme a la necesidad del servicio, así mismo, el contratista podrá prestar su servicio con apoyo de las tecnologías de la información y la comunicación previo acuerdo con el supervisor del contrato.

EMAIL: cr.dianaortega@gmail.com

CELULAR: 301-7694667

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 15852 **Fecha:** 13/10/2023 **Hora:** 10:28:24
Asunto: CUENTA DE COBRO 880-2023 PRIMER PAGO
Anexos: 24 FOLIO
Remite: DIANA MARCELA ORTEGA JULIO
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

Barranquilla, 10 de Octubre del 2023



DIANA MARCELA ORTEGA JULIO
C.C. 1.129.538.843 de Barranquilla

Fecha:	**09**	**de**	**Octubre**	**de**	**2023**

Acta de recibo Inicial _X_ Parcial __ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	880-2023
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios
Nombre de Contratista:	Diana Marcela Ortega Julio
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB	

Valor del contrato:	$ 10.744.974		**RP Número:**	231965	
Rubro:	2.1.2.02.02.008	**Fuente de Financiación:**	Recursos de la Nación	**Centro de Costo:**	Cooperativas
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	Septiembre 19 del 2023	**Fecha de finalización:**	Octubre 31 del 2023	
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:**	**Recursos Propios**	**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: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/L ($5.372.487)	
Periodo al que corresponde el pago:	Primer Pago

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%**		N/A
Pensión	**16%**		N/A
ARL			N/A

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

CONTRATO		**880-2023**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$ 10.744.974	20230058012	$32.000	Octubre 9 del 2023
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$ 10.744.974	20230058013	$270.500	Octubre 9 del 2023
Estampilla Pro-Cultura				
Bono al Deporte				

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):	Karam Nassif Abuita Correa		
Por parte del contratista:	Diana Marcela Ortega Julio		
Lugar donde se realiza la reunión	Microsoft Teams		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00am	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	8:30am

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

Actividad /Compromiso	**Justificación / Observación**
GENERALES	
1. Perfeccionar y legalizar el contrato dentro de los cinco (05) días siguientes a la suscripción de este.	Se cumple.
2. De conformidad con lo establecido en la Ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003, dar cumplimiento a sus obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social, para lo cual deberá aportar copia que acredite el pago de los aportes mencionados.	Se cumple.
3. Ejecutar el objeto del contrato con calidad, oportunidad y eficiencia.	Se cumple.

4. El contratista debe custodiar y a la terminación del presente contrato devolver los insumos, suministros, herramientas, implementación, inventarios y/o materiales que sean puestos a su disposición para la prestación de servicio objeto de este contrato.	Se cumple.
5. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se cumple.
ESPECIFICAS	
1.Asesorar a las diferentes dependencias en la etapa precontractual y llevar a cabo todos los procesos de contratación que requiera la institución, atendiendo cada una de las modalidades y el lleno de los requisitos legales. Así como proyectar documentos y actos administrativos que sean requeridos dentro del proceso contractual.	Se cumple.
2. Revisar los documentos que se sometan a consideración para establecer la conveniencia, aplicabilidad, legalidad y demás inquietudes que frente a ellos se formulen	Se cumple.
3. Participar en los comités evaluadores en los procesos de selección en la Institución Universitaria de Barranquilla, cuando el supervisor lo requiera	Se cumple.
4. Asistir a las diversas audiencias publicas que se relacionen con los procesos contractuales en los que sea invitada.	Se cumple.
5. Acompañar a la Institución Universitaria de Barranquilla ante las diferentes instancias judiciales, audiencias y diligencias para las cuales se les haya asignado conforme a la normativa vigente.	Se cumple.
6. Proyectar autos, sentencias y decisiones propias de la investigación disciplinaria que se lleven a cabo en la Institución Universitaria de Barranquilla	Se cumple.
7. Formular y elaborar las diferentes resoluciones que hagan parte del proceso contractual	Se cumple.
8. Proyectar informes y documentos dentro de los términos de petición competencia de la Institución Universitaria de Barranquilla.	Se cumple.

9. Orientar la elaboración, proyectar y/o revisar las comunicaciones en virtud de demandas, memoriales, tutelas, derechos de petición y solicitudes referidas a la función y competencia de la Institución Universitaria de Barranquilla.	Se cumple.
10.Rendir informe mensual de las actividades encomendadas.	Se cumple.
11. Presentar la cuenta de cobro	Se cumple.
12. Realizar las demás actividades inherentes a la naturaleza y función de la asesoría, asignadas por el Rector, y/o a través de su jefe directo, hasta la finalización de ejecución del mismo.	Se cumple.
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	**28**	**De**	**Octubre**	**de**	**2023**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los				
Nueve (9)	días del mes de	Octubre	de	**2023**

Karam Nassif Abuita Correa
Supervisor o Interventor

Diana Ortega Julio
Contratista

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

VR.20230116.PBG.01.01.04

Usuario JPOLO

Declarante:	C 1129538843	DIANA MARCELA ORTEGA JULIO	Fecha Emision:	06-10-2023	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA	CONTRATO No.PS 880-2023	Fecha Vence:	12-10-2023	**20230058012**

Impuesto: 95 ESTAMPILLA ITSA — Base / Cantidad **10,744,974**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%	BANCO DE OCCIDENTE	800-95494-3	$32,000

CONTRIBUYENTE

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 15/09/2023 hasta 12/10/2023, sobre una estampilla por valor de: $32,000

Descuento Aplicado : $

Valor Total a Pagar: **$32,000**

(415)7707277260214(8020)020230058012(3900)00000000032000(96)20231012

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A NIT 860.525.148-5

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS Usuario JPOLO

Declarante:	C 1129538843	DIANA MARCELA ORTEGA JULIO	Fecha Emision:	06-10-2023	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA	CONTRATO No.PS 880-2023	Fecha Vence:	12-10-2023	**20230058012**

Impuesto: 95 ESTAMPILLA ITSA — Base / Cantidad **10,744,974**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%	BANCO DE OCCIDENTE	800-95494-3	$32,000

DISTRITO

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 15/09/2023 hasta 12/10/2023, sobre una estampilla por valor de: $32,000

Descuento Aplicado : $

Valor Total a Pagar: **$32,000**

(415)7707277260214(8020)020230058012(3900)00000000032000(96)20231012

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A NIT 860.525.148-5

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS Usuario JPOLO

Declarante:	C 1129538843	DIANA MARCELA ORTEGA JULIO	Fecha Emision:	06-10-2023	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA	CONTRATO No.PS 880-2023	Fecha Vence:	12-10-2023	**20230058012**

Impuesto: 95 ESTAMPILLA ITSA — Base / Cantidad **10,744,974**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%	BANCO DE OCCIDENTE	800-95494-3	$32,000

BANCO

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 15/09/2023 hasta 12/10/2023, sobre una estampilla por valor de: $32,000

Descuento Aplicado : $

Valor Total a Pagar: **$32,000**



CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE
FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A NIT 860.525.148-5



MiÃ©rcoles, 11 de Octubre de 2023

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20230058012**
Fecha Emisión:	06/10/2023
Identificación:	1129538843
Declarante:	DIANA MARCELA ORTEGA JULIO
Vigencia:	2023
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 10.744.974
Fecha Pago:	09/10/2023
Monto Pagado:	$ 32.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	CONTRATO No.PS 880-2023
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

VR.20230116.PBG.01.01.04

Usuario JPOLO

Declarante:	C 1129538843	DIANA MARCELA ORTEGA JULIO	Fecha Emision:	06-10-2023	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA	CONTRATO No.PS 880-2023	Fecha Vence:	12-10-2023	**20230058013**

Impuesto: 112 ESTAMPILLA ADULTO MAYOR — Base / Cantidad **10,744,974**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
999	INTERESES MORATORIOS	1500	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4092	$3,000
C08	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA	2.5%	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4092	$269,000

CONTRIBUYENTE

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 15/09/2023 hasta 12/10/2023, sobre una estampilla por valor de: $269,000

Descuento Aplicado : **$1,500**

Valor Total a Pagar: **$270,500**

(415)7707277260177(8020)020230058013(3900)00000000270500(96)20231012

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA NIT 890.102.018-1

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Usuario JPOLO

Declarante:	C 1129538843	DIANA MARCELA ORTEGA JULIO	Fecha Emision:	06-10-2023	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA	CONTRATO No.PS 880-2023	Fecha Vence:	12-10-2023	**20230058013**

Impuesto: 112 ESTAMPILLA ADULTO MAYOR — Base / Cantidad **10,744,974**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
999	INTERESES MORATORIOS	1500	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4092	$3,000
C08	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA	2.5%	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4092	$269,000

DISTRITO

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 15/09/2023 hasta 12/10/2023, sobre una estampilla por valor de: $269,000

Descuento Aplicado : **$1,500**

Valor Total a Pagar: **$270,500**

(415)7707277260177(8020)020230058013(3900)00000000270500(96)20231012

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA NIT 890.102.018-1

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Usuario JPOLO

Declarante:	C 1129538843	DIANA MARCELA ORTEGA JULIO	Fecha Emision:	06-10-2023	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA	CONTRATO No.PS 880-2023	Fecha Vence:	12-10-2023	**20230058013**

Impuesto: 112 ESTAMPILLA ADULTO MAYOR — Base / Cantidad **10,744,974**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
999	INTERESES MORATORIOS	1500	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4092	$3,000
C08	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA	2.5%	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4092	$269,000

BANCO

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 15/09/2023 hasta 12/10/2023, sobre una estampilla por valor de: $269,000

Descuento Aplicado : **$1,500**

Valor Total a Pagar: **$270,500**



CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA NIT 890.102.018-1



MiÃ©rcoles, 11 de Octubre de 2023

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20230058013**
Fecha Emisión:	06/10/2023
Identificación:	1129538843
Declarante:	DIANA MARCELA ORTEGA JULIO
Vigencia:	2023
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Acto:	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR
Base Gravable:	$ 10.744.974
Fecha Pago:	09/10/2023
Monto Pagado:	$ 270.500
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	CONTRATO No.PS 880-2023
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

INFORME DE SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Nombre del Contratista	DIANA MARCELA ORTEGA JULIO		
Número del Contrato	880-2023		
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB		
Supervisor	KARAM NASSIF ABUITA CORREA		
Plazo del Contrato	El plazo de ejecución será hasta el 31 de octubre de 2023		
Valor del Contrato	El valor del contrato es la suma de $ 10.744.974		
CDP	230700	**RP**	231965
Periodo de ejecución de obligaciones	Primer Pago-Septiembre 2023		

1. De acuerdo con las obligaciones definidas en el contrato relaciones las actividades realizadas y los productos verificables relacionadas con cada una de ellas.

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Asesorar a las diferentes dependencias en la etapa precontractual y llevar a cabo todos los procesos de contratación que requiera la institución, atendiendo cada una de las modalidades y el lleno de los requisitos legales. Así como proyectar documentos y actos administrativos que sean requeridos dentro del proceso contractual.	Se asesoró a las diferentes dependencias en la etapa precontractual se llevaron a cabo todos los procesos de contratación requeridos en la institución, atendiendo cada una de las modalidades y el lleno de los requisitos legales. Así como la proyección de documentos y actos administrativos que necesarios dentro del proceso contractual.
2. Revisar los documentos que se sometan a consideración para establecer la conveniencia, aplicabilidad, legalidad y demás inquietudes que frente a ellos se formulen.	Se revisaron los documentos para establecer la conveniencia, aplicabilidad, legalidad y demás inquietudes formuladas.

Como evidencia del desarrollo de las obligaciones se aporta un compilado de los procesos donde se asesoró en la revisión, proyección y publicación solicitados por las diferentes dependencias y asignados por el supervisor del contrato.

-**NUMERO DE PROCESO: SELECCIÓN ABREVIADA POR SUBASTA INVERSA No SA-SI-001-2023, CUYO OBJETO ES:** "COMPRAVENTA DE ELEMENTOS E INSUMOS DE PAPELERÍA PARA CUBRIR NECESIDADES ADMINISTRATIVAS Y ACADÉMICAS EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB".

En este proceso se revisaron los documentos precontractuales y se proyecto el Aviso de Convocatoria, los estudios previos y el proyecto de pliego de condiciones. Actualmente se encuentra en termino de traslado del proyecto de pliego de condiciones.

-NUMERO DE PROCESO: SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA NO SAMC.007-2023, CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA, SERVICIO DE MONITOREO Y SOPORTE A CIRCUITO CERRADO DE TV PARA LAS INSTALACIONES DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB.

En este proceso se revisaron los documentos precontractuales y se proyectó el Aviso de Convocatoria, los estudios previos y el proyecto de pliego de condiciones. Actualmente se encuentra en termino de traslado del proyecto de pliego de condiciones

-NUMERO DE PROCESO: INVITACION PUBLICA DE MINIMA CUANTÍA No. 038-2023, CUYO OBJETO ES: COMPRA Y SUMINISTRO DE SUETER Y CAMISAS PARA ESTUDIANTES PROVENIENTES DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. CD-81- 2023-4665 PARA FORTALECIMIENTO DEL PERFIL EMPLEABLE, A TRAVÉS DE FORMACIÓN A LA MEDIDA, DE LOS PARTICIPANTES PRIORIZADOS, EN LA RUTA IMPLEMENTADA POR EL DISTRITO DE BARRANQUILLA PARA LA INTEGRACIÓN ECONÓMICA DE MIGRANTES, RETORNADOS Y POBLACIÓN DE ACOGIDA, EN EL CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL DE LA FUNDACIÓN CONRAD N. HILTON.

Proceso adjudicado mediante aceptación de oferta No. 896-2023

-NUMERO DE PROCESO: LP-001-2023, CUYO OBJETO ES: ADECUACIÓN DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE TRANSFORMACIÓN DIGITAL, ADECUACIÓN DEL LABORATORIO DE BIGDATA Y REUBICACIÓN Y ADECUACIÓN DE BAÑOS EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA, SEDE PLAZA DE LA PAZ PROVENIENTE

DE LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUBSCRITOS CON EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.

En este proceso se revisaron los documentos precontractuales y se proyectó el Aviso de Convocatoria, los estudios previos y el proyecto de pliego de condiciones. Actualmente se encuentra en termino de traslado del proyecto de pliego de condiciones.

-**NUMERO DE PROCESO: MC-040-2023, CUYO OBJETO ES:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UNA AGENCIA DE VIAJE QUE SUMINISTRE TIQUETES AÉREOS NACIONALES E INTERNACIONALES, PAQUETES DE VIAJE QUE INCLUYAN ALOJAMIENTO, ALIMENTACIÓN, TRANSPORTE TERRESTRE Y SEGUROS MÉDICOS DE VIAJE, PARA MOVILIDAD SEGÚN LA NECESIDAD DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.

Proceso adjudicado mediante aceptación de oferta No. 893-2023



DIANA MARCELA ORTEGA JULIO
C.C. 1.129.538.843 de Barranquilla

CE-006 - 0000000100 – 2023

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1129538843
NOMBRES Y APELLIDOS	Ortega Julio,Diana Marcela
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/10/2015
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	No Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Ortega Julio,Diana Marcela, a los 10 días del mes de octubre del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

DIANA MARCELA ORTEGA JULIO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.129.538.843**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Octubre del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Certificado
Bancario

Martes, 10 de octubre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DIANA MARCELA ORTEGA JULIO identificado(a) con CC 1129538843, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	08337712623	2015/02/10	ACTIVA

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

Bancolombia

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

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, Septiembre 19 de 2023

Señores:

INSTITUCIÓN 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 [X] 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. 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 [X] NO [ ]

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



DIANA MARCELA ORTEGA JULIO
C.C. 1129538843 de Barranquilla

[redacted]

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.046.733.546

Indicativo Serial 57842180

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría [X] Número 01 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código CXL

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

NOTARIA 1 BARRANQUILLA - COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BARRIOS	ORTEGA

Nombre(s): JERONIMO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2017 Mes DIC Día 06	MASCULINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección): COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	14510594-4

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: ORTEGA JULIO DIANA MARCELA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.129.538.843	COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: BARRIOS MANCO JONATHAN

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 72.284.851	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BARRIOS MANCO JONATHAN

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 72.284.851	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2017 Mes DIC Día 11	CARLOS JOSE PUCHE MOGOLLON - NOTA Nombre y firma

CARLOS JOSE PUCHE MOGOLLON NOTARIO

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

[redacted]

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.046.738.669

Indicativo Serial 58147156

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría X Número 1 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código C X D

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 1 BARRANQUILLA - COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BARRIOS	ORTEGA

Nombre(s): EMILIANO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes AGO Día 28	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA ATLANTICO PUERTO COLOMBIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	161573332

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: ORTEGA JULIO DIANA MARCELA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.129.538.843	COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: BARRIOS MANCO JONATHAN

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 72.284.851	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BARRIOS MANCO JONATHAN

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 72.284.851	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	

Fecha de inscripción

Año 2020 Mes SEP Día 02

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JOSE VICENTE PACHECO AROCA

Nombre y firma

NOTARIA UNICA

JOSE VICENTE PACHECO AROCA

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Salud

Allianz

Póliza

de Allianz Medicall Gold

www.allianz.co

DAVID POSADA MONTOYA
Agente de Seguros Vinculado
CC: 8730518
CL 80 CR 42E - 198 AP 32 B
BARRANQUILLA
Tel. 3590458
Móvil 3017949224
E-mail: David.Posada@allia2.com.co

Datos Generales

Tomador del Seguro:	ORTEGA JULIO, DIANA MARCELA CC: 1129538843 TVERSAL 44 NO.100-82 Email: diana.ortega29@gmail.com
Beneficiario/s:	CC: 1129538843 ORTEGA JULIO DIANA MARCELA
	CC: 72284851 BARRIOS MANCO JONATHAN
	RC: 1046733546 BARRIOS ORTEGA,JERONIMO
	RC: 1046738669 BARRIOS ORTEGA,EMILIANO
Póliza y duración:	Póliza nº: 021966845 / 0 Duración: Desde las 00:00 horas del 01/09/2023 hasta las 24:00 horas del 31/08/2024. Importes expresados en PESO COLOMBIANO.

Coberturas - Paquete 5 - Gold 5

Coberturas /Subcoberturas	Capitales en Red			Capitales Fuera de Red		Deducibles	
	Capital	Sub Límite	Tipo Sub Límite	Sub Límite	Tipo Sub Límite	En Red	Fuera de Red
Hospitalización							
Habitación hospitalaria		Ilimitado	$ Acto	0	0	0	0
Cama de acompañante		Ilimitado	$ Acto	0	0	0	0
Enfermera especial		Ilimitado	$ Acto	0	0	0	0
Unidad de cuidados intensivos		Ilimitado	$ Acto	0	0	0	0
Servicios hospitalarios		Ilimitado	$ Acto	0	0	0	0
Honorarios médicos		Ilimitado	$ Acto	0	0	0	0
Honorarios médicos por tratamiento intra - hospitalario		Ilimitado	$ Acto	0	0	0	0
Gastos pre y post hospitalarios		0	0	4.160.000	Vigencia	0	0
Tratamiento psiquiátrico		s/condicionado	$ Acto	s/condicionado	0	0	0
Urgencias							
Urgencias		Ilimitado	$ Acto	0	0	82.000	0
Prótesis							
Prótesis		Ilimitado	Vigencia	0	0	0	0
Prótesis de miembros superiores e inferiores							

09-08-2023 00:01:30 0310110035OOI00CO52 CA019660 1080015

Coberturas /Subcoberturas	Capitales en Red			Capitales Fuera de Red		Deducibles	
	Capital	Sub Límite	Tipo Sub Límite	Sub Límite	Tipo Sub Límite	En Red	Fuera de Red
Prótesis de miembros superiores e inferiores		106.800.000	Vigencia	0	0	0	0
Órtesis							
Órtesis		3.030.000	Vigencia	3.030.000	Vigencia	0	0
Enfermedades congénitas							
Enfermedades congénitas		109.300.000	Vigencia	0	0	0	0
Gastos del donante - Trasplantes							
Gastos del donante - Trasplantes		Ilimitado	Vigencia	0	0	0	0
Cuidados prolongados							
Cuidados prolongados		s/condicionado	Vigencia	s/condicionado	0	0	0
Emergencia odontológica							
Emergencia odontológica		Ilimitado	Vigencia	0	0	0	0
Exámenes							
Exámenes especiales de diagnóstico		Ilimitado	Vigencia	0	0	42.000	0
Exámenes de laboratorio y Rx - Rutina y especializados		Ilimitado	Vigencia	0	0	8.500	0
Consultas							
Consulta prioritaria		Ilimitado	Vigencia	0	0	33.000	0
Consultas médicas		Ilimitado	Vigencia	0	0	42.000	0
Consultas de neuropsicología		1.105.000	Vigencia	0	0	0	0
Consultas de psiquiatría		Ilimitado	Vigencia	0	0	42.000	0
Consulta domiciliaria		Ilimitado	Vigencia	0	0	42.000	0
Terapias							
Terapias		Ilimitado	Vigencia	0	0	0	0
Terapia domiciliaria		Ilimitado	Vigencia	0	0	42.000	0
Medicamentos ambulatorios							
Medicamentos para cáncer y SIDA		31.300.000	Vigencia	31.300.000	Vigencia	0	0
Med. Amb. post - hosp. urgencias y consulta prioritaria		0	0	Ilimitado	Vigencia	0	0
Renta clínica	18.630.000	0	0	18.630.000	Vigencia	0	0
Renta clínica		0	0	207.000	$ Acto	0	3
Exoneración de pago de primas							
Exoneración de pago de primas		s/condicionado	Vigencia	s/condicionado	0	0	0
Exequias							
Exequias		0	0	14.730.000	Vigencia	0	0
Ambulancia Aerea Nacional							
Ambulancia Aérea		Ilimitado	Vigencia	0	0	0	0
Tratamiento ambulatorio para el cáncer							
Tratamiento ambulatorio para el cáncer		Ilimitado	$ Acto	0	0	0	0
Cobertura en el Exterior							
Cobertura en el Exterior		0	0	382.500.000	Vigencia	0	0

Especificaciones Adicionales

Intermediario

Código	Nombre Intermediario	% de Participación
1080015	POSADA MONTOYA, DAVID	100,00

Liquidación primas por Asegurado

Asegurado	Prima Anual Sin IVA
ORTEGA JULIO, DIANA MARCELA	5.534.577,48
BARRIOS MANCO, JONATHAN	4.906.041,34

BARRIOS ORTEGA,JERONIMO	3.195.092,45
BARRIOS ORTEGA,EMILIANO	3.195.092,45

Prima no incluye liquidación del IVA

Liquidación de Primas — Nº de recibo: 306710637

Periodicidad del pago: SEMESTRAL

PRIMA	8.415.402,00
IVA	420.772,00
IMPORTE TOTAL	**8.836.174,00**

02072019-1401-NT-P-35-Salud_Individual
13/05/2020-1401-P-35-MedicAll_Gold_AZ-000I

Continuidad

Para el asegurado ORTEGA JULIO, DIANA MARCELA se otorga continuidad desde el 13/09/2016 .
Para el asegurado BARRIOS MANCO, JONATHAN se otorga continuidad desde el 06/05/1997 .
Para el asegurado BARRIOS ORTEGA,JERONIMO se otorga continuidad desde el 13/09/2016 .
Para el asegurado BARRIOS ORTEGA,EMILIANO se otorga continuidad desde el 13/09/2016 .

Exclusiones particulares

Nota: Para el asegurado se excluyen estudios, tratamientos, secuelas, recidivas y complicaciones de las siguientes patologías:

Asegurado	Tratamiento Pre Existente	Lateralidad
BARRIOS ORTEGA,JERONIMO	ASEGURADO CON COBERTURA DE PATOLOGIAS DE ORIGEN CONGENITO	
BARRIOS ORTEGA,EMILIANO	ASEGURADO CON COBERTURA DE PATOLOGIAS DE ORIGEN CONGENITO	

Nota aclaratoria procesos de renovación:

Su póliza ha sido renovada bajo las mismas condiciones contratadas en la vigencia anterior y, por tanto, las mismas mantendrán su tenor original durante la nueva vigencia.

Servicios para el Asegurado

Para realizar de manera rápida consultas, peticiones de aclaración, declaración de siniestros, solicitudes de intervención, corrección de errores o subsanación de retrasos, el asegurado podrá dirigirse a:

Urgencias y Asistencia

Desde su celular al #265
En Bogotá .....(57) 601 5941133
Linea de atención al cliente a nivel nacional.....018000513500

www.allianz.co

Si tiene inquietudes, sugerencias o desea presentar una queja, visite www.allianz.co, enlace Atención al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Recibida mi copia y aceptado el contrato en todos sus términos y condiciones, El Tomador		Aceptamos el contrato en todos sus términos y condiciones, Allianz Seguros de Vida S.A.
ORTEGA JULIO, DIANA MARCELA	DAVID POSADA MONTOYA	

Se hace constar expresamente que sin el pago del recibo de prima carecerá de validez la cobertura del seguro



Representante Legal
Allianz Seguros de Vida S.A.

Nota Aclaratoria Proceso De Renovación

Recuerde que las cláusulas asociadas a su contrato de seguro las encuentra en nuestra página web www.allianz.co / Clausulados / Salud.

02072019-1401-NT-P-35-Salud_Individual
13/05/2020-1401-P-35-MedicAll_Gold_AZ-000I