

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA-IUB

NIT. 802.011.065-5

**DEBE A
JULIAN ANTONIO ARDILA MORALES**

CC. N°1.143.465.341

VALOR DEL PAGO MENSUAL: \$ 7.000.000 (SIETE MILLONES DE PESOS M/L).

PERIODO "A" CANCELAR: Quinto Pago Contrato 20250062

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB

N°Contrato: 20250062

N°CDP: 250132

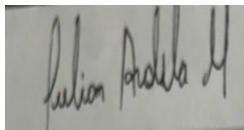
N°RP: 250053

ADIC Contrato: 20250062 N°CDP: 250466

N°RP: 250743

CONSIGNAR EN: CTA DE AHORRO DE BANCO DAVIVIENDAN° 0570026090285516

Barranquilla, 28 DE MAYO DE 2025



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 252178 Fecha: 29/05/2025 Hora: 11:54:50

Asunto: CUENTA DE COBRO 20250062 QUINTO PAGO

Anexos: 12 FOLIOS

Remite: JULIAN ANTONIO ARDILA MORALES

Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

**JULIAN ANTONIO ARDILA MORALES
CC. N°1.143.465.341**

Fecha: 28 de MAYO de 2025

Acta de recibo Inicial __Parcial __Final X

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250062
Tipo de contrato:	Contrato prestación de servicios profesionales
Nombre de Contratista:	Julián Antonio Ardila Morales
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB	

Valordel contrato:	\$29.355.270 pesos m/l	RP Número:	250053
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - Servicios prestados alas empresas y servicios de producción	Fuente de Financiación:	Recursos propios.
		Centro de Costo:	Rectoria
Plazodel contrato:	Fecha de inicio:	27 de Enero de 2025	Fecha de finalización:
			31 de Mayo de 2025
Suspensiónde 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:	\$3.386.838	ValorTotal Del Contrato	\$32.742.108	RP Número:	250743
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - Servicios prestados alas empresas y servicios de producción	Fuente de Financiación:	Recursos propios.	Centro de Costo:	Rectoría
Plazodel contrato:	Fecha de inicio:	28 Demarzo de 2025	Fecha de finalización:	31 de mayo de 2025	
Suspensiónde contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A	Fecha de reinicio:	N/A	

INFORMACIÓN DEL PAGO
Valor a Pagar Parcial: \$\$ 7.000.000 (SIETE MILLONES DE PESOS M/L).

Periodo al que corresponde el pago:

Quinto pago contrato 20250062


INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

 FR-JUR-01-V6
 Vigencia: 15/12/2022
 Pág. 2 de 4

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%	\$ 351.700	ABRIL
Pensión	16%	\$ 450.100	ABRIL
ARL		\$14.800	ABRIL

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

CONTRATO		20250062		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 29.355.270	20250020295	\$90,000	10/03/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$ 29.355.270	20250009785	\$ 738.000	12/02/2025
Estampilla Pro Cultura	\$ 29.355.270	20250009774	\$ 149.000	12/02/2025
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

ADICIONAL DEL CONTRATO		20250062		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$3.386.838	20250029707	\$ 10.000	03/04/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$3.386.838	20250029722	\$ 85.000	03/04/2025
Estampilla Pro Cultura	\$3.386.838	0	0	03/04/2025
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):	Arcesio Julián Castro Agudelo – Rector		
Por parte del contratista:	Julian Antonio Ardila Morales		
Lugar donde se realiza la reunión	INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00 a.m.	Hora de finalización (a.m./p.m.)	8:30 a.m.

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

ACTIVIDAD /COMPROMISO	JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN
Apoyar en la elaboración y preparación de documentos, informes periódicos y mensuales de gestión y administración del área de desempeño y realización de presentaciones y análisis estadístico	Se apoyó en la elaboración y preparación de documentos, informes periódicos y mensuales de gestión y administración del área de desempeño y realización de presentaciones y análisis estadístico
Apoyar con la revisión de los documentos que son autorizados por el ordenador del gasto	Se apoyó con la revisión de los documentos que son autorizados por el ordenador del gasto
Apoyar en la implementación y mantenimiento del sistema de gestión de calidad en los procesos de la dependencia	Se apoyó en la implementación y mantenimiento del sistema de gestión de calidad en los procesos de la dependencia
Proyectar las respuestas a las solicitudes, quejas y reclamos de los usuarios internos y externos, de la dependencia o proceso, teniendo en cuenta las normas, reglamentos, procedimientos y estatutos, y presentarlo al supervisor inmediato, previa verificación del cumplimiento de la normatividad interna y legal vigente.	Se apoyó a proyectar las respuestas a las solicitudes, quejas y reclamos de los usuarios internos y externos, de la dependencia o proceso, teniendo en cuenta las normas, reglamentos, procedimientos y estatutos, y presentarlo al supervisor inmediato, previa verificación del cumplimiento de la normatividad interna y legal vigente.
Apoyar con la elaboración de documentos que deban ser firmados por el Rector, conforme con las normas, reglamentos, procedimientos y estatutos, y presentarlo al supervisor inmediato, previa verificación del cumplimiento de la normatividad interna y legal vigente.	Se apoyó con la elaboración de documentos que deban ser firmados por el Rector, conforme con las normas, reglamentos, procedimientos y estatutos, y presentarlo al supervisor inmediato, previa verificación del cumplimiento de la normatividad interna y legal vigente.
Apoyar en la recopilación de información y análisis de datos para la elaboración de informes a presentar ante el Consejo Académico y el Consejo Directivo	Se apoyó en la recopilación de información y análisis de datos para la elaboración de informes a presentar ante el Consejo Académico y el Consejo Directivo
Apoyar con la elaboración de los actos administrativos tales como resoluciones de viáticos por solicitud del Rector.	Se apoyó con la elaboración de los actos administrativos tales como resoluciones de viáticos por solicitud del Rector.
Levantamiento de actas de reunión.	Se apoyó con el levantamiento de actas de reunión.
Apoyar al proceso de Direccionamiento Estratégico, en actividades técnicas relacionadas con la implementación del Sistema de Gestión de Calidad, SGC	Se apoyó al proceso de Direccionamiento Estratégico, en actividades técnicas relacionadas con la implementación del Sistema de Gestión de Calidad, SGC
Apoyar cuando el supervisor le solicite actividades relacionadas con digitación de documentos archivo de documentos, registro de correspondencia- radicada, envío de correspondencia, atención a clientes.	Se apoyó cuando el supervisor le solicite actividades relacionadas con digitación de documentos archivo de documentos, registro de correspondencia- radicada, envío de correspondencia, atención a clientes.
Apoyar en las demás actividades que el supervisor le indique	Se apoyó en las demás actividades que el supervisor le indique.
Realizar seguimiento y control a los consecutivos expedidos por el sistema triple AAA.	Se apoyó a realizar seguimiento y control a los consecutivos expedidos por el sistema triple AAA.

Guardar absoluta reserva sobre documentos, informaciones y datos que se manejan en la respectiva dependencia	Se apoyó a guardar absoluta reserva sobre documentos, informaciones y datos que se manejan en la respectiva dependencia.
Atender requerimientos de los entes externos de control los cuales consiste en atención a visitas de auditoria o revisión, solicitudes de presentación de informes eventuales o de informes periódicos	Se apoyó en la atención de requerimientos de los entes externos de control los cuales consiste en atención a visitas de auditoria o revisión, solicitudes de presentación de informes eventuales o de informes periódicos
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato	Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato
Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual.	Se apoyó con la Presentación de informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual.
Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución	Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad	Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad
Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta	Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta
Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato	Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato
Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan	Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan

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

Fecha de la próxima reunión					
------------------------------------	--	--	--	--	--

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (28)					
28	días del mes de	Mayo	de	2025	


ARCESIO CASTRO AGUDELO
Supervisor o Interventor


Julian Antonio Ardila Morales
Contratista

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla,

27/enero/2025

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:

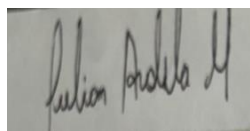
a). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción por Dependientes. SI NO

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



Julian Antonio Ardila Morales
C.C. 1.143.465.341

INSTRUCTIVO:

La fecha del presente formato deberá ser, la fecha de inicio del primer contrato del año.

1. La residencia fiscal aplica para toda persona natural que resida en el país y es relevante para los extranjeros que viven en el país, y para los nacionales que se han ido al exterior, pero continúan teniendo vínculos en nuestro país.
 2. Si usted contrata a 2 o más trabajadores que cumplan con su actividad contractual y los vincula en la seguridad social, marque SI y de lo contrario marque NO.
 3. Si eres declarante de renta marque SI, de lo contrario marque NO.
 4. a) de acuerdo a lo establecido, si eres declarante de renta y tiene dependientes como lo establece el artículo 387 del Estatuto tributario:
 - Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.
 - Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.
 - Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
 - El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, y,
 - Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
- b) de acuerdo a lo establecido, si eres declarante de renta y tienes prestamos de vivienda, puedes solicitar la deducción de los intereses según lo establecido en el artículo 387 de ET “En el caso de trabajadores que tengan derecho a la deducción por intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda, la base de retención se disminuirá proporcionalmente en la forma que indique el reglamento. 100 uvt mensuales.”, debes marcar en la casilla SI y aportar la certificación de la entidad.
- c) de acuerdo a lo establecido, si eres declarante de renta, solicitas la deducción de medicina prepagada, según lo establecido en el artículo 387 del ET: “Los pagos efectuados por contratos de prestación de servicios a empresas de medicina prepagada vigiladas por la Superintendencia Nacional de Salud, que impliquen protección al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes”, deberán aportar la certificación de la entidad

ADICCION

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250029707
Fecha Emisión: 03/04/2025
Identificación: 1143465341
Declarante: JULIAN ANTONIO ARDILA MORALES
Vigencia: 2025
Periodo Liquidación: 1
Impuesto: ESTAMPILLA ITSA
Acto: ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable: \$ 3.386.838
Fecha Pago: 03/04/2025
Monto Pagado: \$ 10.000
Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte: 20250062, CONTRATO SECOP: 20250062
Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250029722
Fecha Emisión: 03/04/2025
Identificación: 1143465341
Declarante: JULIAN ANTONIO ARDILA MORALES
Vigencia: 2025
Periodo Liquidación: 1
Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto: ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable: \$ 3.386.838
Fecha Pago: 03/04/2025
Monto Pagado: \$ 85.000
Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte: 20250062, CONTRATO SECOP: 20250062
Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Lunes, 10 de Marzo de 2025

[Regresar Menú Rentas](#) | [Nueva Búsqueda](#)

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250020295
Fecha Emisión: 10/03/2025
Identificación: 1143465341
Declarante: JULIAN ANTONIO ARDILA MORALES
Vigencia: 2025
Periodo Liquidación: 1
Impuesto: ESTAMPILLA ITSA
Acto: ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable: \$ 29.355.270
Fecha Pago: 10/03/2025
Monto Pagado: \$ 90.000
Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte: 20250062, CONTRATO SECOP: 20250062
Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Lunes, 10 de Marzo de 2025

[Regresar Menú Rentas](#) | [Nueva Búsqueda](#)

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250009774
Fecha Emisión: 12/02/2025
Identificación: 1143465341
Declarante: JULIAN ANTONIO ARDILA MORALES
Vigencia: 2025
Periodo Liquidación: 1
Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA
Acto: ESTAMPILLA PROCULTURA
Base Gravable: \$ 29.355.270
Fecha Pago: 12/02/2025
Monto Pagado: \$ 149.000
Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte: 20250062, CONTRATO SECOP: 20250062
Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Lunes, 10 de Marzo de 2025

[Regresar Menú Rentas](#) | [Nueva Búsqueda](#)

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250009785
Fecha Emisión: 12/02/2025
Identificación: 1143465341
Declarante: JULIAN ANTONIO ARDILA MORALES
Vigencia: 2025
Periodo Liquidación: 1
Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto: ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable: \$ 29.355.270
Fecha Pago: 12/02/2025
Monto Pagado: \$ 738.000
Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte: 20250062, CONTRATO SECOP: 20250062
Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1143465341
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JULIAN ANTONIO ARDILA MORALES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOLEDAD DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CARRERA 12E 70 27 TELÉFONO:	3222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7959867474	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	30	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1469714701

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002248088	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 456.800
SUBTOTAL:				1	\$ 456.800
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		1	\$ 356.900
SUBTOTAL:				1	\$ 356.900
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 15.000
SUBTOTAL:				1	\$ 15.000

VALOR SIN MORA:	\$ 812.700
VALOR MORA:	\$ 16.000
TOTAL PAGADO:	\$ 828.700