

# **INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB**

Nit. 802.011.065-5

**DEBE A**

**IVAN DARIO AVILES CAUSIL**

**VALOR DEL PAGO MENSUAL:** TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MONEDA LEGAL (\$3.927.946)

**PERIODO A CANCELAR:** Primer Pago contrato 20250515

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

**No. Contrato.** 20250515 **No. CDP.** 250656 **No. RP.** 251632

**No. CUENTA PARA CONSIGNAR:** Cuenta de ahorro No. 09369967816 de Bancolombia

Soledad, 24 de junio de 2025.

*Ivan Aviles*

Iván Darío Avilés Causil

C.C. 1.069.470.329 de Barranquilla

Celular: 3106711859

Correo: [apoyoplaneacion@unibarranquilla.edu.co](mailto:apoyoplaneacion@unibarranquilla.edu.co)/ [ivandarioavilezcausil@gmail.com](mailto:ivandarioavilezcausil@gmail.com)

## **INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**

**Rad:** 252501 **Fecha:** 27/06/2025 **Hora:** 16:05:08

**Asunto:** CUENTA DE COBRO 20250515 PRIMER PAGO

**Anexos:** 10 FOLIOS

**Remite:** IVAN DARIO AVILES CAUSIL

**Destino:** RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

|  |                                                                                                 |                                                      |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|  | <b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE<br/>INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE<br/>PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> | FR-JUR-02-V13<br>Vigencia: 15/12/2022<br>Pág. 1 de 4 |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|

|        |    |    |       |    |      |
|--------|----|----|-------|----|------|
| Fecha: | 24 | de | junio | de | 2025 |
|--------|----|----|-------|----|------|

### Acta de recibo Inicial \_x\_ Parcial \_\_Final \_\_

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                                               |                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Contrato número:                                                                                               | 20250515                              |
| Tipo de contrato:                                                                                              | Prestación de Servicios Profesionales |
| Nombre de Contratista:                                                                                         | Iván Darío Avilés Causil              |
| Objeto del contrato: Prestación de Servicios Profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla IUB |                                       |

|                                     |                                                                                                         |                         |                  |                        |                                           |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|------------------------|-------------------------------------------|
| Valor del contrato:                 | TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MONEDA LEGALL (\$3.927.946) |                         | RP Número:       | 251632                 |                                           |
| Rubro:                              | 2.1.2.0.2.0.2.0.0.8<br>Servicios prestados a las empresas y servicios de producción                     | Fuente de Financiación: | Recursos Propios |                        | Vicerrectoría Administrativa y Financiera |
| Plazo del contrato:                 | Fecha de inicio:                                                                                        | 16-06-2025              |                  | Fecha de finalización: | 31-08-2025                                |
| 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:       | N/A                  | Valor Total Del Contrato | N/A | RP Número:             | N/A |
| Rubro:                              | N/A                  | Fuente de Financiación:  | N/A | Centro de Costo:       | N/A |
| Plazo del contrato:                 | Fecha de inicio:     | N/A                      |     | Fecha de finalización: | N/A |
| Suspensión de contrato: (Si aplica) | Fecha de suspensión: | N/A                      |     | Fecha de reinicio:     | N/A |

| INFORMACIÓN DEL PAGO                                                                                                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Valor a Pagar Parcial: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MONEDA LEGALL (\$3.927.946) |  |

|                                                                                   |                                                                                                 |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|  | <b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE<br/>INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE<br/>PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> | FR-JUR-02-V13<br>Vigencia: 15/12/2022<br>Pág. 2 de 4 |
| <b>Periodo al que corresponde el pago:</b>                                        | <b>Primer pago contrato 20250515</b>                                                            |                                                      |

| GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato): |             |              |                       |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|-----------------------|-----------------------|
| Amparos                                                                     | Aseguradora | No de Póliza | Vigencia              |                       |
|                                                                             |             |              | Desde<br>(dd-MM-yyyy) | Hasta<br>(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<br>APORTES (Persona Natural) | BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO |           | APORTE CORRESPONDIENTE<br>AL MES DE: |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------|--------------------------------------|
| Salud                                           | 12.5%                                    | \$196.400 | Junio                                |
| Pensión                                         | 16%                                      | \$251.400 | Junio                                |
| ARL                                             | 0,5%                                     | \$8.300   | Junio                                |

|                                                                                               |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL<br>(Persona Jurídica) | Fecha (dd/mm/aaaa) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

| CONTRATO                                 |               | 20250515       |              |               |
|------------------------------------------|---------------|----------------|--------------|---------------|
| PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES          | BASE GRAVABLE | N° Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
| Estampilla ITSA                          | \$ 11.783.838 | 20250053870    | \$35.000     | 19/06/2025    |
| Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad) | \$ 11.783.838 | 20250053867    | \$ 295.000   | 19/06/2025    |
| Estampilla Pro Cultura                   | \$ 11.783.838 | 20250053871    | \$ 59.000    | 19/06/2025    |
| 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                          | 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): | Carolina Monsalve Pabón  |                                  |           |
| Por parte del contratista:         | Iván Darío Avilés Causil |                                  |           |
| Lugar donde se realiza la reunión  | Oficina de Planeación    |                                  |           |
| Hora de inicio (a.m./p.m.)         | 10:00 a.m                | Hora de finalización (a.m./p.m.) | 11:00 a.m |

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

| Actividad /Compromiso                                                                                                                                                                                                           | Justificación / Observación                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Coordinar y apoyar la ejecución, seguimiento y evaluación de la Estrategia de Rendición de Cuentas, asegurando la transparencia y el cumplimiento de las normativas aplicables en la Institución Universitaria de Barranquilla. | Se empezó la ideación de varias capsulas con información alrededor de un proyecto adelantado por el semillero HECUPA alrededor de temas de paz, con lo cual se espera fortalecer el hito de paz y documentar esto en el próximo informe de rendición de cuentas y acuerdos de paz. |
| Apoyar en el seguimiento, ajuste y evaluación de los planes de acción institucionales para garantizar su efectividad y alineación con los objetivos estratégicos.                                                               | Se dio inicio al primer seguimiento de planes de acción 2025, analizando las evidencias enviadas por los líderes de proceso para cada meta.                                                                                                                                        |
| Apoyar en el seguimiento, ajuste y evaluación de los planes de acción institucionales para garantizar su efectividad y alineación con los objetivos estratégicos.                                                               | Se culminó con la recolección de firmas de las formulaciones de planes de acción individual vigencia 2025 y se dio inicio al seguimiento de estos para el primer cuatrimestre de 2024.                                                                                             |

#### 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 |   |

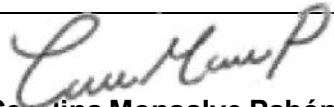
|                                                                                                                                                                                   |                                                                                                 |  |                                                      |  |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|---|---|
| <br><small>INSTITUCIÓN<br/>UNIVERSITARIA<br/>DE BARRANQUILLA<br/>VIRILADA WINE EDUCACIÓN</small> | <b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE<br/>INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE<br/>PROVEEDOR O CONTRATISTA</b> |  | FR-JUR-02-V13<br>Vigencia: 15/12/2022<br>Pág. 4 de 4 |  |   |   |
|                                                                                                                                                                                   |                                                                                                 |  |                                                      |  |   |   |
| Cumplimiento de la entrega                                                                                                                                                        |                                                                                                 |  |                                                      |  |   | X |
| Atención al cliente por parte del contratista                                                                                                                                     |                                                                                                 |  |                                                      |  | X |   |

Calificación proveedor o contratista: 4,5

| COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN |                  |             |
|----------------------------------------------------------|------------------|-------------|
| Compromiso                                               | Fecha de entrega | Responsable |
| N/A                                                      | N/A              | N/A         |

|                             |    |    |       |    |      |
|-----------------------------|----|----|-------|----|------|
| Fecha de la próxima reunión | 21 | De | Julio | de | 2025 |
|-----------------------------|----|----|-------|----|------|

|                                                                                                  |                 |       |    |      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------|----|------|--|
| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (24) |                 |       |    |      |  |
| Veinticuatro                                                                                     | días del mes de | Junio | de | 2025 |  |

  
**Carolina Monsalve Pabón**  
**Supervisor o Interventor**

  
**Iván Darío Avilés Causil**  
**Contratista**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                |                |            |                          |            |     |            |                 |          |     |            |                    |            |            |       |                     |           |            |                       |         |        |              |        |      |        |      |        |      |                       |   |    |  |  |
|----------------------------------------------|----------------|------------|--------------------------|------------|-----|------------|-----------------|----------|-----|------------|--------------------|------------|------------|-------|---------------------|-----------|------------|-----------------------|---------|--------|--------------|--------|------|--------|------|--------|------|-----------------------|---|----|--|--|
| Identificación                               |                | dv         | Razon Social             |            |     |            | Clase Aportante |          |     |            | Sucursal Principal |            | Direccion  |       | Ciudad-Departamento |           | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |         |        |              |        |      |        |      |        |      |                       |   |    |  |  |
| CC 1069470329                                |                |            | AVILES CAUSIL IVAN DARIO |            |     |            | INDEPENDIENTE   |          |     |            | PRINCIPAL          |            | CL 18 CR 6 |       | SAHAGUN-CORDOBA     |           | 3106711859 | No                    |         |        |              |        |      |        |      |        |      |                       |   |    |  |  |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION            |                |            |                          |            |     |            |                 |          |     |            |                    |            |            |       |                     |           |            |                       |         |        |              |        |      |        |      |        |      |                       |   |    |  |  |
| Periodo                                      |                | Clave      |                          |            |     | Tipo       |                 | Fecha    |     |            |                    | Pago       |            |       |                     |           |            |                       |         |        |              |        |      |        |      |        |      |                       |   |    |  |  |
| Pensión                                      |                | Salud      |                          | Pago       |     | Planilla   |                 | Planilla |     | Limite     |                    | Pago       |            | Banco |                     | Dias Mora |            | Valor                 |         |        |              |        |      |        |      |        |      |                       |   |    |  |  |
| 2025-06                                      |                | 2025-06    |                          | 1575870493 |     | 9487697475 |                 | I        |     | 2025/07/08 |                    | 2025/06/24 |            | NEQUI |                     | 0         |            | \$456,100             |         |        |              |        |      |        |      |        |      |                       |   |    |  |  |
| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES             |                |            |                          |            |     |            |                 |          |     |            |                    |            |            |       |                     |           |            |                       |         |        |              |        |      |        |      |        |      |                       |   |    |  |  |
| EMPLEADO                                     |                |            | NOVEDADES                |            |     |            |                 |          |     |            |                    |            | PENSION    |       | SALUD               |           | CCF        |                       | RIESGOS |        | PARAFISCALES |        |      |        |      |        |      |                       |   |    |  |  |
| No.                                          | Identificación | Nombre     | ing                      | ret        | tde | tae        | kdp             | tap      | vsp | cor        | vst                | sln        | lge        | lma   | vac                 | avp       | vct        | irt                   | vip     | Codigo | Dias         | Codigo | Dias | Codigo | Dias | Tarifa | Dias | Exonerado SENA e ICBF |   |    |  |  |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)            |                |            |                          |            |     |            |                 |          |     |            |                    |            |            |       |                     |           |            |                       |         |        |              |        |      |        |      |        |      |                       |   |    |  |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)   |                |            |                          |            |     |            |                 |          |     |            |                    |            |            |       |                     |           |            |                       |         |        |              |        |      |        |      |        |      |                       |   |    |  |  |
| Ciudad: SAHAGUN Depto: CORDOBA (1 Afiliados) |                |            |                          |            |     |            |                 |          |     |            |                    |            |            |       |                     |           |            |                       |         |        |              |        |      |        |      |        |      |                       |   |    |  |  |
| 1                                            | CC             | 1069470329 | AVILES IVAN              |            |     |            |                 |          |     |            |                    |            |            |       |                     |           |            |                       |         | 230201 | 30           | EPS041 | 30   |        | 0    | 14-11  | 30   | 0.522%                | 0 | No |  |  |
| Total Afiliados( 1)                          |                |            |                          |            |     |            |                 |          |     |            |                    |            |            |       |                     |           |            |                       |         |        |              |        |      |        |      |        |      |                       |   |    |  |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |            |                          |            |                 |            |                    |                 |            |                |                     |                        |            |               |                       |  |
|-----------------------------------|---------|------------|--------------------------|------------|-----------------|------------|--------------------|-----------------|------------|----------------|---------------------|------------------------|------------|---------------|-----------------------|--|
| Identificación                    |         | dv         | Razon Social             |            | Clase Aportante |            | Sucursal Principal |                 | Direccion  |                | Ciudad-Departamento |                        | Teléfono   |               | Exonerado SENA e ICBF |  |
| CC 1069470329                     |         |            | AVILES CAUSIL IVAN DARIO |            | INDEPENDIENTE   |            | PRINCIPAL          |                 | CL 18 CR 6 |                | SAHAGUN-CORDOBA     |                        | 3106711859 |               | No                    |  |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |                          |            |                 |            |                    |                 |            |                |                     |                        |            |               |                       |  |
| Periodo                           |         | Clave      |                          |            | Tipo            | Fecha      |                    |                 | Pago       |                |                     |                        |            |               |                       |  |
| Pensión                           | Salud   | Pago       |                          | Planilla   | Planilla        | Limite     | Pago               |                 | Banco      |                |                     | Días Mora              |            | Valor         |                       |  |
| 2025-06                           | 2025-06 | 1575870493 |                          | 9487697475 | I               | 2025/07/08 |                    | 2025/06/24      |            | NEQUI          |                     |                        | 0          |               | \$456,100             |  |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |            |                          |            |                 |            |                    |                 |            |                |                     |                        |            |               |                       |  |
| RIESGO                            |         |            | CODIGO                   |            | NIT             | DV         | AFILIADOS          | VALOR LIQUIDADO |            | INTERESES MORA |                     | SALDOS E INCAPACIDADES |            | VALOR A PAGAR |                       |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |            |                          |            |                 |            | 1                  | \$251,400       |            | \$0            |                     | \$0                    |            | \$251,400     |                       |  |
| PROTECCION                        |         |            | 230201                   |            | 800,229,739     | 0          | 1                  | \$251,400       |            | \$0            |                     | \$0                    |            | \$251,400     |                       |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |            |                          |            |                 |            | 1                  | \$8,300         |            | \$0            |                     | \$0                    |            | \$8,300       |                       |  |
| ARL SURA                          |         |            | 14-11                    |            | 890,903,790     | 5          | 1                  | \$8,300         |            | \$0            |                     | \$0                    |            | \$8,300       |                       |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |            |                          |            |                 |            | 1                  | \$196,400       |            | \$0            |                     | \$0                    |            | \$196,400     |                       |  |
| NUEVA EPS MOVILIDAD               |         |            | EPS041                   |            | 900,156,264     | 2          | 1                  | \$196,400       |            | \$0            |                     | \$0                    |            | \$196,400     |                       |  |
| TOTAL                             |         |            |                          |            |                 |            | 1                  | \$456,100       |            | \$0            |                     | \$0                    |            | \$456,100     |                       |  |



Viernes, 20 de Junio de 2025

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

## Datos Básicos del Recibo de Pago

**No. Documento:** 20250053870

**Fecha Emisión:** 19/06/2025

**Identificación:** 1069470329

**Declarante:** IVAN DARIO AVILES CAUSIL

**Vigencia:** 2025

**Periodo Liquidación:** 1

**Impuesto:** ESTAMPILLA ITSA

**Acto:** ESTAMPILLA ITSA

**Base Gravable:** \$ 11.783.838

**Fecha Pago:** 20/06/2025

**Monto Pagado:** \$ 35.000

**Banco Recaudador:** BANCO DE OCCIDENTE

**No. de Soporte:** 20250515

**Asociada Entidad:** INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

**Estado:** VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Viernes, 20 de Junio de 2025

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

## Datos Básicos del Recibo de Pago

**No. Documento:** 20250053867

**Fecha Emisión:** 19/06/2025

**Identificación:** 1069470329

**Declarante:** IVAN DARIO AVILES CAUSIL

**Vigencia:** 2025

**Periodo Liquidación:** 1

**Impuesto:** ESTAMPILLA ADULTO MAYOR

**Acto:** ESTAMPILLA ADULTO MAYOR

**Base Gravable:** \$ 11.783.838

**Fecha Pago:** 20/06/2025

**Monto Pagado:** \$ 295.000

**Banco Recaudador:** BANCO DAVIVIENDA

**No. de Soporte:** 20250515

**Asociada Entidad:** INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

**Estado:** VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Viernes, 20 de Junio de 2025

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

## Datos Básicos del Recibo de Pago

**No. Documento:** 20250053871

**Fecha Emisión:** 19/06/2025

**Identificación:** 1069470329

**Declarante:** IVAN DARIO AVILES CAUSIL

**Vigencia:** 2025

**Periodo Liquidación:** 1

**Impuesto:** ESTAMPILLA PROCULTURA ADICIONAL

**Acto:** ESTAMPILLA PROCULTURA ADICIONAL

**Base Gravable:** \$ 11.783.838

**Fecha Pago:** 20/06/2025

**Monto Pagado:** \$ 59.000

**Banco Recaudador:** BANCO DAVIVIENDA

**No. de Soporte:** 20250515

**Asociada Entidad:** INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

**Estado:** VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

## FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Soledad, 16-06-2025

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. Respaldada 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

*Ivan Aviles*

Iván Darío Avilés Causil

Cc: 1.069.470.329 de Barranquilla

# Certificación Bancaria

Sábado, 17 de mayo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que IVAN DARIO AVILES CAUSIL identificado(a) con CC 1069470329, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto                   | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros / A la mano | 09369967816  | 2016-12-23                   | 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 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**

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 [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)