

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

RUBEN DARIO RUIZ ESTRADA

VALOR DEL PAGO MENSUAL: \$ 4.934.375

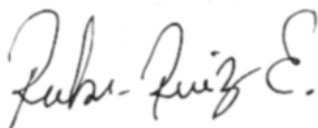
OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB

PERIODO: primer pago Contrato 20250796

No. Contrato: 20250796 No. CDP: 250753 No. RP: 252149

No. CTA PARA A CONSIGNAR: Cuenta de ahorro N° 488445927921 de Davivienda

Lugar de Ejecución: Soledad, atlántico 25 de julio de 2025



RUBEN DARIO RUIZ ESTRADA

CC. 1045726279 Barranquilla, Atlántico

seguridaddigital@unibarranquilla.edu.co

3003575008

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA


Rad: 253107 Fecha: 28/07/2025 Hora: 10:25:31

Asunto: CUENTA DE COBRO 20250796 PRIMER PAGO

Anexos: 12 FOLIOS

Remite: RUBEN DARIO RUIZ ESTRADA

Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 1 de 5
---	---	--

Fecha:	25	de	julio	de	2025
--------	----	----	-------	----	------

Acta de recibo Inicial Parcial Final

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250796
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Nombre de Contratista:	RUBEN DARIO RUIZ ESTRADA
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB

Valor del contrato:	\$ 9.868.750	RP Número:	252149
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS
		Centro de Costo:	SECRETARIA GENERAL
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	21/07/2025	Fecha de finalización:
			30/08/2025
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fecha de reinicio:

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	
Tipo de contrato:	
Nombre de Contratista:	
Objeto del contrato:	

Valor del adicional contrato:		Valor Total Del Contrato		RP Número:	
Rubro:		Fuente de Financiación:		Centro de Costo:	
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:		Fecha de finalización:		
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fecha de reinicio:		



INFORME DE SEGUIMIENTO DE
INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE
PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-JUR-02-V13
Vigencia: 15/12/2022
Pág. 2 de 5

INFORMACIÓN DEL PAGO

Valor Para Pagar Parcial: \$ 4.934.375

Periodo al que corresponde el pago: primer pago contrato 20250796

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio				
Cumplimiento				
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones				
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otros				

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12.5%	Se anexa certificado de afiliación	N/A
Pensión	16%	Se anexa certificado de afiliación	N/A
ARL		Se anexa certificado de afiliación	N/A

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

CONTRATO		20250796		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	9.868.750	20250064180	\$ 30.000	23/07/2025

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):	CARLOS JAVIER PRASCA AYA		
Por parte del contratista:	RUBEN DARIO RUIZ ESTRADA		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina TSI		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00 AM	Hora de finalización (a.m./p.m.)	10:00 AM

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar en el diseño e implementar políticas, procedimientos y controles de seguridad de la información, alineados con las buenas prácticas internacionales (ISO 27001) y la normativa legal nacional vigente	El contratista apoya en el diseño e implementar políticas, procedimientos y controles de seguridad de la información, alineados con las buenas prácticas internacionales (ISO 27001) y la normativa legal nacional vigente
Apoyar en Monitorear y gestionar riesgos asociados a la seguridad informática, incluyendo amenazas internas y externas, vulnerabilidades, brechas de seguridad y accesos no autorizados	El contratista apoya en Monitorear y gestionar riesgos asociados a la seguridad informática, incluyendo amenazas internas y externas, vulnerabilidades, brechas de seguridad y accesos no autorizados
Apoyar en administrar herramientas y sistemas de protección informática, como firewalls, antivirus, sistemas de detección de intrusos (IDS/IPS) y cifrado de datos	El contratista apoya en administrar herramientas y sistemas de protección informática, como firewalls, antivirus, sistemas de detección de intrusos (IDS/IPS) y cifrado de datos
Apoyar en la ejecución de pruebas de penetración (pentesting), análisis de vulnerabilidades y simulacros de ataque, con el fin de identificar debilidades y proponer planes de intervención efectivos	El contratista apoya en la ejecución de pruebas de penetración (pentesting), análisis de vulnerabilidades y simulacros de ataque, con el fin de identificar debilidades y proponer planes de intervención efectivos

Apoyar en supervisar el cumplimiento de la normativa sobre protección de datos personales.	El contratista apoya en supervisar el cumplimiento de la normativa sobre protección de datos personales.
Apoyar a Gestionar los incidentes de seguridad de la información, liderando la respuesta ante eventos críticos (phishing, fuga de datos, ransomware, etc.), elaborando informes técnicos.	El contratista apoya a Gestionar los incidentes de seguridad de la información, liderando la respuesta ante eventos críticos (phishing, fuga de datos, ransomware, etc.), elaborando informes técnicos.
Apoyar en capacitar al personal administrativo, docente y técnico en buenas prácticas de seguridad de la información y uso seguro de sistemas institucionales	El contratista apoya en capacitar al personal administrativo, docente y técnico en buenas prácticas de seguridad de la información y uso seguro de sistemas institucionales
Apoyar en la creación y actualización de los documentos del SGSI (Sistema de Gestión de Seguridad de la Información), incluyendo políticas, análisis de riesgos y matrices de control.	El contratista apoya en la creación y actualización de los documentos del SGSI (Sistema de Gestión de Seguridad de la Información), incluyendo políticas, análisis de riesgos y matrices de control.
Apoyar la implementación de la política de gobierno digital en la Institución	El contratista apoya la implementación de la política de gobierno digital en la Institución
Apoyar la ejecución de controles específicos bajo la Norma ISO 27001.	El contratista apoya la ejecución de controles específicos bajo la Norma ISO 27001.
Todas las demás funciones asignadas por el jefe inmediato o supervisor.	El contratista apoya todas las demás funciones asignadas por el jefe inmediato o supervisor.

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					
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					
Cumplimiento de la entrega					
Atención al cliente por parte del contratista					

Calificación proveedor o contratista: _____

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

Fecha de la próxima reunión	20	De	08	de	2025
-----------------------------	----	----	----	----	------



INFORME DE SEGUIMIENTO DE
INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE
PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-JUR-02-V13
Vigencia: 15/12/2022
Pág. 5 de 5

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los veinticinco días del mes de julio de dos mil veinticinco

25	días del mes de	07	de	2025
----	-----------------	----	----	------

CARLOS JAVIER PRASCA AYA
Supervisor o Interventor

RUBEN DARIO RUIZ ESTRADA
Contratista



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **RUBEN DARIO RUIZ ESTRADA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1045726279** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1045726279
NOMBRES Y APELLIDOS	RUBEN DARIO RUIZ ESTRADA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	26/12/2013
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	762
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	50
EMPLEADOR(ES)	NI 802011065 INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA-IUB DESDE 19/05/2025

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: **24/07/2025**

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, Bogotá: 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com

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

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

RUBEN DARIO RUIZ ESTRADA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.045.726.279**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 24 de Julio del 2025.

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.

Medellín, 24 de julio de 2025

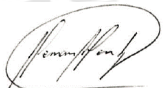
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que RUBEN DARIO RUIZ ESTRADA identificado(a) con C1045726279 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: C10457262792520535802

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos



Miércoles, 23 de Julio de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250064180
Fecha Emisión: 23/07/2025
Identificación: 1045726279
Declarante: RUBEN DARIO RUIZ ESTRADA
Vigencia: 2025
Periodo Liquidación: 1
Impuesto: ESTAMPILLA ITSA
Acto: ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable: \$ 9.868.750
Fecha Pago: 23/07/2025
Monto Pagado: \$ 30.000
Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte: 20250796, CONTRATO SECOP: 20250796
Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA


GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

CONTRIBUYENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Declarante:	C 1045726279	RUBEN DARIO RUIZ ESTRADA	Fecha Emisión:	23/07/2025	No. Recibo Pago	
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250796, No. CONTRATO SECOP: 20250796			Fecha Vence:	25/07/2025	20250064180
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA				Base / Cantidad:	9.868.750
Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto	
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			30.000	

Entidades Recaudado: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET				TOTAL A PAGAR:	30.000
 (415)7707277260214(8020)020250064180(3900)0000000030000(96)20250725				CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A NIT: 860.525.148-5	
IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA					



DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA


GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

DISTRITO

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Declarante:	C 1045726279	RUBEN DARIO RUIZ ESTRADA	Fecha Emisión:	23/07/2025	No. Recibo Pago	
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250796, No. CONTRATO SECOP: 20250796			Fecha Vence:	25/07/2025	20250064180
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA				Base / Cantidad:	9.868.750
Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto	
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			30.000	

Entidades Recaudado: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET				TOTAL A PAGAR:	30.000
 (415)7707277260214(8020)020250064180(3900)0000000030000(96)20250725				CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A NIT: 860.525.148-5	
IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA					



DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA


GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

BANCO

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Declarante:	C 1045726279	RUBEN DARIO RUIZ ESTRADA	Fecha Emisión:	23/07/2025	No. Recibo Pago	
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250796, No. CONTRATO SECOP: 20250796			Fecha Vence:	25/07/2025	20250064180
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA				Base / Cantidad:	9.868.750
Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto	
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			30.000	

Entidades Recaudado: BANCO DE OCCIDENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET				TOTAL A PAGAR:	30.000
 (415)7707277260214(8020)020250064180(3900)0000000030000(96)20250725				CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A NIT: 860.525.148-5	
IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA					



CERTIFICADO

**BARRANQUILLA,
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quien interese**

24/07/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor RUBEN RUIZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1045726279**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **0550488441022628**
Fecha de apertura **30/08/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Soledad, 21 de julio de 2025

Señores:

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Barranquilla.

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:

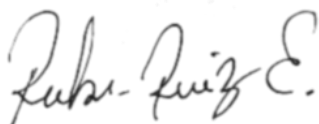
a). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016, solicito deducción por Dependientes. SI NO

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



Ruben Darío Ruiz Estrada
1.045.726.279 de Barranquilla