INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB
NIT. 802.011.065-5

DEBE A
JULIAN ANTONIO ARDILA MORALES
CC. 1.143.465.341

VALOR DEL PAGO MENSUAL: $7.000.000 SIETE MILLONES DE PESOS M/L

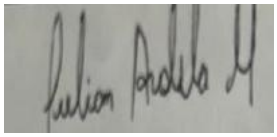
PERIODO A CANCELAR: Cuarto pago Contrato **20250456**

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

N° Contrato: 20250456 **N° CDP:** 250657 **N° RP:** 251481

CONSIGNAR EN CTA DE AHORRO DE BANCO DAVIVIENDA N°0570026090285516

Barranquilla, 10 de septiembre de 2025



JULIAN ANTONIO ARDILA MORALES
CC. 1.143.465.341

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 254422 **Fecha:** 29/09/2025 **Hora:** 15:32:05
Asunto: CUENTA DE COBRO 20250456 CUARTO PAGO
Anexos: 13 FOLIOS
Remite: JULIAN ANTONIO ARDILA MORALES
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

Fecha:	19	de	septiembre	de	2025

Acta de recibo Inicial __Parcial _X_ Final ____

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato No. 20250456
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	JULIAN ANTONIO ARDILA MORALES
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria De Barranquilla - IUB.	

Valor del contrato:	$35.000.000,00			**RP Número:**	251481
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	**Fuente de Financiación:**	Recursos propios	**Centro de Costo:**	Vicerrectoría Administrativa Y Financiera
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	04 de junio de 2025		**Fecha de finalización:**	31 de octubre 2025
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:	

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:**	N/A		**Fecha de reinicio:**	N/A

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor Para Pagar Parcial: $7.000.000 SIETE MILLONES DE PESOS M/L	
Periodo al que corresponde el pago:	Cuarto pago Contrato 20250456

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%	$350.000	Agosto 2025
Pensión	16%	$448.000	Agosto 2025
ARL		$14.700	Agosto 2025

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

CONTRATO		20250456		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$35.000.000	20250055028	$105.000	24/06/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$35.000.000	20250055037	$875.000	24/06/2025
Estampilla Pro Cultura	$35.000.000	20250055033	$175.000	24/06/2025
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):	Arcesio Julián Castro Agudelo		
Por parte del contratista:	Julián Antonio Ardila Morales		
Lugar donde se realiza la reunión	Rectoría		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	2:00 p.m.	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	3:00 p.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 ycondiciones 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**

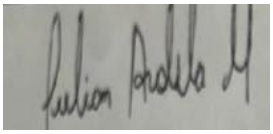
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

Fecha de la próxima reunión	**20**	**de**	**octubre**	**de**	**2025**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (19)				
Diecinueve	días del mes de	Septiembre	de	2025



Arcesio Julián Castro Agudelo
SUPERVISOR o INTERVENTOR



Julián Antonio Ardila Morales
CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

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
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7983663261**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		20			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1810386325

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 453.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 453.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 354.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 354.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 812.700**
VALOR MORA:	**$ 10.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 823.100**

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

Transacción Aprobada

Método de pago
Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado	Banco
$105.000,00	NEQUI
Autorización / CUS	**Fecha de transacción**
1575309282	2025-06-24 13:29:56
Recibo	**Dirección IP**
1685707426	190.71.163.51
Código Respuesta	
00	

El comprobante será enviado a
maria_gonzalezpino@hotmail.com

Total pagado S199946198-T103

$ 105.000,00 COP

ESTAMPILLA ITSA

Detalle del pago

Referencia
20250055028

Fecha de solicitud
2025-06-24 13:29:42

El proceso ha finalizado hace 3 minutos

Obtén ayuda en
pagoselectronicos@barranquilla.gov.co

Hecho por placetopay by evertec



Martes, 24 de Junio de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250055028**
Fecha Emisión:	24/06/2025
Identificación:	1143465341
Declarante:	JULIAN ANTONIO ARDILA MORALES
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 35.000.000
Fecha Pago:	24/06/2025
Monto Pagado:	$ 105.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20250456, CONTRATO SECOP: 20250456
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

Transacción Aprobada

Método de pago
Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado $875.000,00	Banco NEQUI
Autorización / CUS 1575338909	Fecha de transacción 2025-06-24 13:38:44
Recibo 1685709676	Dirección IP 190.71.163.51
Código Respuesta 00	

El comprobante será enviado a
maria_gonzalezpino@hotmail.com

Total pagado S199948300-T103

$ 875.000,00 COP

IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)

Detalle del pago

Referencia
20250055037

Fecha de solicitud
2025-06-24 13:38:30

El proceso ha finalizado hace 3 minutos

Obtén ayuda en
pagoselectronicos@barranquilla.gov.co

Hecho por placetopay by evertec



Martes, 24 de Junio de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250055037**
Fecha Emisión:	24/06/2025
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:	$ 35.000.000
Fecha Pago:	24/06/2025
Monto Pagado:	$ 875.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20250456, CONTRATO SECOP: 20250456
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

Transacción Aprobada

Método de pago
Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado	Banco
$175.000,00	NEQUI

Autorización / CUS	Fecha de transacción
1575325965	2025-06-24 13:34:58

Recibo	Dirección IP
1685708698	190.71.163.51

Código Respuesta
00

El comprobante será enviado a
maria_gonzalezpino@hotmail.com

Total pagado S199947390-T103

$ 175.000,00 COP

MPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA

Detalle del pago

Referencia
20250055033

Fecha de solicitud
2025-06-24 13:34:44

El proceso ha finalizado hace 3 minutos

Obtén ayuda en
pagoselectronicos@barranquilla.gov.co

Hecho por placetopay by evertec



Martes, 24 de Junio de 2025

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250055033**
Fecha Emisión:	24/06/2025
Identificación:	1143465341
Declarante:	JULIAN ANTONIO ARDILA MORALES
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA
Base Gravable:	$ 35.000.000
Fecha Pago:	24/06/2025
Monto Pagado:	$ 175.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20250456, CONTRATO SECOP: 20250456
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 04 de junio de 2025

Señores:
INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB
Ciudad.

El presente certificado para dar cumplimiento a la ley 1819 y de conformidad, declaro bajo gravedad de juramento que:

1). Soy residente fiscal colombiano: SI [■] 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 [■]

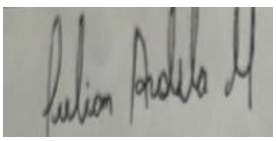
4). Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta (art. 387 ET), sobre mis honorarios o servicios, me permito adjuntar los siguientes documentos:

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

Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 d[b e)] · 2016; solicito deducción por los intereses de vivienda. Respaldada con la certificación de la Entidad que financia el crédito. SI [ ] NO [■]

que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 [c]d)e· 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.



Julián Antonio Ardila Morales
C.C. 1.143.465.341