

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB
NIT. 802.011.065-5**

DEBE A

**JHONY ALBERTO ORTIZ IGLESIAS
CC. 72.256.997 de Barranquilla**

VALOR DEL PAGO MENSUAL: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/L (\$6.877.483).

PERIODO A CANCELAR: Primer pago Contrato **20251035**

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

N° Contrato: 20251035

N° CDP: 250705 - 250715

N° RP: 253191

NÚMERO DE CUENTA A CONSIGNAR: Cuenta de ahorro 76722595013 del Banco Bancolombia.

Barranquilla, 20 de octubre de 2025



Nombre Contratista: Jhony Alberto Ortiz Iglesias
C.C. 72.256.997 de Barranquilla
CORREO: jortiziglesias@unibarranquilla.edu.co
CEL: 3042854519

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA


Rad: 254774 **Fecha:** 04/11/2025 **Hora:** 14:17:26

Asunto: CUENTA DE COBRO 20251035 CUARTO PAGO

Anexos: 16 FOLIOS

Remite: JHONY ALBERTO ORTIZ IGLESIAS

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:	20	octubre	de	2025
--------	----	---------	----	------

Acta de recibo Inicial Parcial Final

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20251035
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIO
Nombre de Contratista:	JHONY ALBERTO ORTIZ IGLESIAS
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.	

Valor del contrato:	\$ 20.632.449	RP Número:	253191		
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN 2.1.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD. SOCIALES Y PERSONALES.	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	RECTORIA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	02/10/2025	Fecha de finalización:	31/12/2025	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	NA	Fecha de reinicio:	NA	

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

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
Rubro:	N/A	Fuente de Financiación:	N/A	Centro de Costo:	N/A

Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	N/A	Fecha de finalización:	NA
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	NA	Fecha de reinicio:	NA

INFORMACIÓN DEL PAGO

Valor a Pagar Final: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MONEDA LEGAL (\$6.877.483)

Periodo al que corresponde el pago: PRIMER PAGO CONTRATO 20251035

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	NA	NA	NA	NA
Cumplimiento	NA	NA	NA	NA
Anticipo	NA	NA	NA	NA
Pago anticipado	NA	NA	NA	NA
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NA	NA	NA	NA
Salarios y prestaciones	NA	NA	NA	NA
Responsabilidad Civil Extracontractual	NA	NA	NA	NA
Otros	NA	NA	NA	NA

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12.5%	\$ 343.900	septiembre
Pensión	16%	\$ 440.200	septiembre
ARL	0.522 %	\$ 14.400	septiembre

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

CONTRATO		20251035		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	Nº Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 20.632.449	20250095784	\$ 62.000	23/010/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$ 20.632.449	20250097666	\$ 520.000	29/10/2025

Estampilla Pro Cultura	\$ 20.632.449	20250097354	\$ 104.000	29/010/2025
Bono al Deporte	NA	NA	NA	NA

ADICIONAL DEL CONTRATO		NA		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	NA	NA	NA	NA
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	NA	NA	NA	NA
Estampilla Pro Cultura	N/A	N/A	NA	N/A
Bono al Deporte	NA	NA	NA	NA

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	NA	NA	NA
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	NA	NA	NA
Estampilla Pro-Electrificación Rural	NA	NA	NA
Estampilla Pro-Cultura	NA	NA	NA
Estampilla Pro-Desarrollo	NA	NA	NA
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	NA	NA	NA
Estampilla Pro-Anciano	NA	NA	NA

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Arcesio Julian Castro Agudelo		
Por parte del contratista:	Jhony Alberto Ortiz Iglesias		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina de comunicaciones		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00 am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	8:30 am

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
-----------------------	-----------------------------

1. Asesorar y apoyar al Rector en los procesos de gestión y preparación de publicación en medios de comunicación, de la información generada por la Institución Universitaria de Barranquilla conforme a la constitución, las normas legales, estatutarias y reglamentarias vigentes.	Se apoyo al Rector en los procesos de gestión y preparación de publicación en medios de comunicación, de la información generada por la Institución Universitaria de Barranquilla conforme a la constitución, las normas legales, estatutarias y reglamentarias vigentes.
2. Asesorar y apoyar al Rector y a las dependencias de la entidad, en el diseño y desarrollo de estrategias, programas, planes y acciones de comunicación institucional conforme a la constitución, las normas legales, estatutarias y reglamentarias vigentes	Asesó y apoyo al Rector y a las dependencias de la entidad, en el diseño y desarrollo de estrategias, programas, planes y acciones de comunicación institucional conforme a la constitución, las normas legales, estatutarias y reglamentarias vigentes
3. Apoyar en la coordinación de las relaciones institucionales con los medios de comunicación a nivel local y nacional, para mantener espacios de divulgación hacia los ciudadanos.	Se apoyo en la elaboración de documentos maestros para registros calificados y de informes de autoevaluación interna o con fines de acreditación de programas e institucional.
4. Asesorar y apoyar en el monitoreo y sistematización de la información que divulguen los medios de comunicación relacionados con la Institución e informar oportunamente al Rector y la dependencia de Comunicaciones Estratégicas, sobre contenidos difundidos por los medios de comunicación	Asesoró y apoyo en el monitoreo y sistematización de la información que divulguen los medios de comunicación relacionados con la Institución e informar oportunamente al Rector y la dependencia de Comunicaciones Estratégicas, sobre contenidos difundidos por los medios de comunicación
5. Asesorar en el desarrollo de piezas, acciones de comunicación, difusión efectiva de información y en el uso adecuado de la imagen de la Institución, de acuerdo con las directrices del jefe inmediato y la dependencia de Comunicaciones Estratégicas.	Asesoró en el desarrollo de piezas, acciones de comunicación, difusión efectiva de información y en el uso adecuado de la imagen de la Institución, de acuerdo con las directrices del jefe inmediato y la dependencia de Comunicaciones Estratégicas
6. Apoyar al Rector en los procesos de integración de la Institución con el fin de contribuir al fortalecimiento de la imagen institucional.	Se apoyo en los procesos de integración de la Institución con el fin de contribuir al fortalecimiento de la imagen institucional.
7. Participar en las actividades de actualización de lineamientos y procedimientos internos, así como en la formulación, seguimiento y ejecución de planes de mejoramiento dentro de los sistemas de gestión institucionales y el sistema de aseguramiento de la calidad académica.	Participo en las actividades de actualización de lineamientos y procedimientos internos, así como en la formulación, seguimiento y ejecución de planes de mejoramiento dentro de los sistemas de gestión institucionales y el sistema de aseguramiento de la calidad académica.
8. Cumplir con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y el Sistema de Control Interno en IUB de acuerdo con los lineamientos Institucionales y la Normatividad Legal vigente.	Cumplió con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y el Sistema de Control Interno en IUB de acuerdo con los lineamientos Institucionales y la Normatividad Legal vigente.
9. Guardar absoluta reserva sobre documentos, informaciones y datos que se manejan en la respectiva dependencia.	Guardo absoluta reserva sobre documentos, informaciones y datos que se manejan en la respectiva dependencia.
10. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Asistió a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.
11. Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual.	Presento informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual.
12. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	Actuo de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.
13. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Asumió los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.
14. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	Desarrollo el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.
15. Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte de este, según las especificaciones dadas por el IUB.	Cumplió con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte de este, según las especificaciones dadas por el IUB.
16. Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.	Se encuentra al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.
17. Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.	Cumplió con 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

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
------------	------------------	-------------

--	--	--

Fecha de la próxima reunión	18	De	noviembre	de	2025
-----------------------------	----	----	-----------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (29/10/2025)					
Veinte	días del mes de	octubre	de	2025	



Arcesio Julian Castro Agudelo
Supervisor o Interentor



Jhony Alberto Ortiz Iglesias
Contratist



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-10-29, 02:13:50 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	JHONY ALBERTO ORTIZ IGLESIAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 72256997
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	81330844
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1886608399
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 801.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 440.200	\$ 1.700
N900226715	EPS042	CMRC Recaudo Coosalud ADRES EPS 042	1	\$ 343.900	\$ 1.300
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 14.400	\$ 100
SubTotales:				\$ 798.500	\$ 3.100
Total a Pagar:					\$ 801.600





MiÃ©rcoles, 29 de Octubre de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250097666
Fecha Emisión: 29/10/2025
Identificación: 72256997
Declarante: JHONY ALBERTO ORTIZ IGLESIAS
Vigencia: 2025
Periodo Liquidación: 1
Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto: ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable: \$ 20.632.449
Fecha Pago: 29/10/2025
Monto Pagado: \$ 520.000
Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte: 20251035, CONTRATO SECOP: 20251035
Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



MiÃ©rcoles, 29 de Octubre de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250097354
Fecha Emisión: 29/10/2025
Identificación: 72256997
Declarante: JHONY ALBERTO ORTIZ IGLESIAS
Vigencia: 2025
Periodo Liquidación: 1
Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA
Acto: ESTAMPILLA PROCULTURA
Base Gravable: \$ 20.632.449
Fecha Pago: 29/10/2025
Monto Pagado: \$ 104.000
Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte: 20251035, CONTRATO SECOP: 20251035
Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Viernes, 24 de Octubre de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250095784
Fecha Emisión: 23/10/2025
Identificación: 72256997
Declarante: JHONY ALBERTO ORTIZ IGLESIAS
Vigencia: 2025
Periodo Liquidación: 1
Impuesto: ESTAMPILLA ITSA
Acto: ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable: \$ 20.632.449
Fecha Pago: 23/10/2025
Monto Pagado: \$ 62.000
Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte: 20251035, CONTRATO SECOP: 20251035
Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Certificación Bancaria

Miércoles, 01 de octubre de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que JHONY ALBERTO ORTIZ IGLESIAS identificado(a) con CC 72256997, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:



Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	76722595013	2014-03-31	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: 01.800 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

UB INSTITUCIÓN
UNIVERSITARIA
DE BARRANQUILLA

 ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

INFORME DE GESTIÓN

*JHONY ALBERTO ORTIZ IGLESIAS
ASESOR COMUNICACIONES ESTRATÉGICAS*

Reporte de gestión del cumplimiento y ejecución de actividades del contrato
N°20250694 de Prestación de servicios profesional en la Institución Universitaria
De Barranquilla-IUB.

Barranquilla, Atlántico octubre de 2025

www.unibarranquilla.edu.co

VIGILADA MINEDUCACIÓN

BARRANQUILLA, ATLÁNTICO:

Sede Plaza de la Paz: Carrera 45 No. 48-31
Sede Centro Histórico: Calle 42 No. 45-22
Sede Posgrados: Carrera 58 No. 68-73
NIT: 802.011.065-5

 ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

SOLEDAD, ATLÁNTICO:


Campus Soledad: Calle 18 No. 39-100
E-mail: pqr@unibarranquilla.edu.co
PBX.: +57 (60) (05) 311 2370
EXT. 203 - 204 Solo FAX



SC-CER379327



INFORME DE GESTIÓN CONTRATO No. 20250694

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
<p>Brindar apoyo, asesoría y acompañamiento a la rectoría en la preparación del material, protocolo, discursos y toda la logística indispensable para la buena imagen en los actos y eventos a los cuales sea invitada la Institución.</p>	<p>Brinde apoyo, asesoría y acompañamiento a la rectoría en la preparación del material, protocolo, discursos y toda la logística indispensable para la buena imagen en los actos y eventos a los cuales sea invitada la Institución.</p> 
<p>Apoyo en la estructuración, producción y organización de estrategias comunicacionales de eventos.</p>	<p>Apoye en la estructuración, producción y organización de estrategias comunicacionales de eventos.</p>



Apoyar en las actividades de coordinación y organización para la realización de eventos protocolarios institucionales.

Apoye en las actividades de coordinación y organización para la realización de eventos protocolarios institucionales.



Apoyar en las actividades de coordinación y organización que se requieran para el cumplimiento de la agenda y manejo del protocolo del Despacho.

Apoye en las actividades de coordinación y organización que se requieran para el cumplimiento de la agenda y manejo del protocolo del Despacho.



Acompañamiento y apoyo al rector, durante su participación en actos públicos. -
Socialización de programas y actividades de formación.

Acompañe y apoye al rector, durante su participación en actos públicos. -
Socialización de programas y actividades de formación.



FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, octubre 02 del 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:

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.

Ortiz Jhony

Jhony Alberto Ortiz Iglesias

C.C. 72.256997 Barranquilla - Atlántico