

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

**ALAND DE JESUS DE LA HOZ
REALES**

VALOR DEL PAGO: \$4.222.000 (CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDÓS MIL PESOS)

PERIODO A CANCELAR: Quinto Pago Contrato 20260417

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB

No. Contrato: ADICIÓN No. 001 Y PRÓRROGA No. 001 AL CONTRATO No. 20260417

No. CDP. 260466 - 260781

No. RP. 260259 - 261488

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de Ahorros DAMAS número 0550488440072830 del Banco Davivienda.

Barranquilla, 22 de mayo de 2026.

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 2026022503 **Fecha:** 28/05/2026 **Hora:** 09:42:18

Asunto: CUENTA DE COBRO 20260417 QUINTO PAGO

Anexos: 10 FOLIOS

Remite: ALAND DE JESUS DE LA HOZ REALES

Destino: MELISSA DAVID DIAZ



ALAND DE JESUS DE LA HOZ REALES

C.C 1143459692 de Barranquilla

Fecha: 22 de mayo de 2026

Acta de recibo Inicial __ Parcial X Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20260417
Tipo de contrato:	Prestación De Servicios Profesionales
Nombre de Contratista:	Aland De Jesús De la Hoz Reales
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB	

Valor del contrato:	\$21.110.000	RP Número:	260259		
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	PRESTACION DE SERVICIOS
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	25-01-2026	Fecha de finalización:	31-05-2026	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A	Fecha de reinicio:	N/A	

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	ADICIÓN No. 001 Y PRÓRROGA No. 001 AL CONTRATO No. 20260417
Tipo de contrato:	Prestación De Servicios Profesionales
Nombre de Contratista:	Aland De Jesús De la Hoz Reales
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB	

Valor del adicional contrato:	\$ 8.444.000	Valor Total Del Contrato	\$ 29.554.000	RP Número:	261488
Rubro:	2.1.2.02.02.008 – SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	PRESTACION DE SERVICIOS
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	25-01-2026	Fecha de finalización:	31/07/2026	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A	Fecha de reinicio:	N/A	

INFORMACIÓN DEL PAGO

Valor a Pagar Parcial: \$4.222.000 (Cuatro Millones Doscientos Veintidós Mil pesos)

Periodo al que corresponde el pago: Quinto Pago Contrato 20260417

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%	\$218.900	ABRIL 2026
Pensión	16%	\$280.200	ABRIL 2026
ARL	0,52%	\$9.200	ABRIL 2026

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

N/A

CONTRATO		20250417		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$21.110.000	20260016877	\$63.000	29/01/2026
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$21.110.000	20260016893	\$528.000	29/01/2026
Estampilla Pro-Cultura	\$21.110.000	20260016883	\$106.000	29/01/2026
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

ADICIONAL DEL CONTRATO		N/A		
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 1 y 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):	Melissa David Diaz		
Por parte del contratista:	Aland De Jesús De La Hoz Reales		
Lugar donde se realiza la reunión	IUB - COLSAMIRO		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00 am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	9:00 am

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Apoyar en la coordinación de las actividades necesarias en los diversos programas de becas vinculadas entre la Institución y el Ministerio de Educación Nacional.	Se brindó apoyo en la coordinación, seguimiento y articulación de las actividades relacionadas con el programa de Política de Gratuidad, garantizando la correcta interacción entre la Institución y el Ministerio de Educación Nacional y el cumplimiento de los lineamientos establecidos.
2. Apoyar en la verificación de los desembolsos de matrícula efectuados por el programa de la Política de Gratuidad.	En el presente corte no se ejecutó la actividad, debido a que no se encontraban programados desembolsos de matrícula por parte del programa de la Política de Gratuidad.
3. Apoyar en la revisión de los estados de los beneficiarios en los diferentes fondos para el cargue de matrícula de estudiantes ante el sistema SNIES.	Se brindó apoyo en la revisión y validación de los estados de los estudiantes beneficiarios en los diferentes fondos, con el fin de asegurar la correcta consistencia de la información antes del cargue de la matrícula en el sistema SNIES, conforme a los lineamientos establecidos.

4.	Apoyar en la realización de seguimientos sobre el estado actual de los estudiantes potenciales y beneficiados de los diferentes fondos que permita Orientar y asesorar en la correcta ejecución de los programas institucionales.	Se brindó apoyo en el seguimiento y análisis del estado actual de los estudiantes potenciales y beneficiarios de la Política de Gratuidad, con el fin de orientar y asesorar oportunamente la correcta ejecución de los programas institucionales y el cumplimiento de los lineamientos establecidos.
5.	Apoyar en la realización de las conciliaciones de matrícula de los estudiantes potenciales y beneficiarios respaldados por el programa de la Política de Gratuidad en cada semestre.	Se brindó apoyo en la realización y verificación de las conciliaciones de matrícula de los estudiantes potenciales y beneficiarios del programa de la Política de Gratuidad, garantizando la consistencia de la información académica y financiera en cada semestre.
6.	Apoyar en la realización de seguimientos sobre el estado actual de los estudiantes potenciales y beneficiados de los diferentes fondos que permita orientar y asesorar en la correcta ejecución de los programas institucionales.	Se brindó apoyo en el seguimiento y análisis del estado actual de los estudiantes potenciales y beneficiarios de la Política de Gratuidad, con el fin de orientar y asesorar oportunamente la correcta ejecución de los programas institucionales y el cumplimiento de los lineamientos establecidos.
7.	Apoyar en la realización del análisis de la información emitida por el Ministerio de Educación Nacional, con el propósito de verificar la aprobación de los estudiantes reportados por la Institución.	Se brindó apoyo en el análisis y validación de la información emitida por el Ministerio de Educación Nacional, con el fin de verificar la aprobación de los estudiantes reportados por la Institución y asegurar la coherencia de los datos conforme a los lineamientos establecidos.
8.	Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se asistió a las reuniones convocadas por el supervisor del contrato, con el fin de realizar seguimiento a las actividades asignadas, atender lineamientos establecidos y garantizar el cumplimiento de los compromisos contractuales.
9.	Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	Se ejecutaron las actividades encomendadas con eficiencia y calidad, garantizando el cumplimiento de los objetivos del proceso.
10.	Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Se asumieron de manera responsable los gastos y riesgos asociados al desarrollo del contrato, garantizando la ejecución adecuada de las actividades y el cumplimiento de las obligaciones contractuales establecidas.
11.	Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	Se está desarrollando el contrato conforme a los términos y condiciones establecidos en la propuesta, dando cumplimiento a las obligaciones pactadas y a los lineamientos definidos durante su ejecución
12.	Encontrarse al día de pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Se mantiene el cumplimiento oportuno en el pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato, conforme a la normatividad vigente y a las obligaciones contractuales establecidas.
13.	Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.	Se realizó el pago de las estampillas exigidas por el contrato y otros pagos 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: 4.75

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

Fecha de la próxima reunión	22	De	Junio	de	2026
-----------------------------	----	----	-------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (22)

Veintidós	días del mes de	mayo	de	2026
-----------	-----------------	------	----	------



Melissa David Diaz
INTERVENTOR o SUPERVISOR

Aland De Jesús De La Hoz Reales
CONTRATISTA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143459692		DE LA HOZ REALES ALAND DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 22 #16-135	SOLEDAD-ATLANTICO	3104188554	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	322594318	9504160460	I	2026/05/25	2026/05/20	BANCO DAVIVIENDA	0	\$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0
1	CC	1143459692	DE LA HOZ ALAND	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS010	30	\$1,750,905	\$218,900	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143459692		DE LA HOZ REALES ALAND DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 22 #16-135	SOLEDAD-ATLANTICO	3104188554	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	322594318	9504160460	I	2026/05/25	2026/05/20	BANCO DAVIVIENDA	0	\$508,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300	



Jueves, 29 de Enero de 2026

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20260016877

Fecha Emisión: 29/01/2026

Identificación: 1143459692

Declarante: ALAND DE JESUS DE LA HOZ REALES

Vigencia: 2026

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 21.110.000

Fecha Pago: 29/01/2026

Monto Pagado: \$ 63.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: 20260417, CONTRATO SECOP: 20260417

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Jueves, 29 de Enero de 2026

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20260016883

Fecha Emisión: 29/01/2026

Identificación: 1143459692

Declarante: ALAND DE JESUS DE LA HOZ REALES

Vigencia: 2026

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA

Acto: ESTAMPILLA PROCULTURA

Base Gravable: \$ 21.110.000

Fecha Pago: 29/01/2026

Monto Pagado: \$ 106.000

Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA

No. de Soporte: 20260417, CONTRATO SECOP: 20260417

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Jueves, 29 de Enero de 2026

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20260016893

Fecha Emisión: 29/01/2026

Identificación: 1143459692

Declarante: ALAND DE JESUS DE LA HOZ REALES

Vigencia: 2026

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)

Acto: ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)

Base Gravable: \$ 21.110.000

Fecha Pago: 29/01/2026

Monto Pagado: \$ 528.000

Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA

No. de Soporte: 20260417, CONTRATO SECOP: 20260417

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO