

Soledad, 30 de julio de 2026

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB

802011065

DEBE A

ANDRES MANUEL ORTIZ RODRIGUEZ

1.143.163.531

VALOR DEL PAGO: \$6.400.000

PERIDO A CANCELAR: PRIMER PAGO CONTRATO 20260638

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

CONTRATO N° 20260638

CDP: 261347

RP: 262509

CUENTA PARA CONSIGNAR: 488404127703 CUENTA DE AHORRO
DAVIVIENDA



ANDRES MANUEL ORTIZ RODRIGUEZ

C.C. 1.143.163.531

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

Fecha:	30	de	JULIO	de	2026
--------	----	----	-------	----	------

Acta de recibo Inicial X Parcial Final

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato N° 20260638
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	Andrés Manuel Ortiz Rodríguez
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB	

Valor del contrato:	\$ 12.800.000		RP Número:	262509	
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	Prestación de Servicios
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	24 de julio de 2026		Fecha de finalización:	31 de agosto de 2026
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

	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 a Pagar Parcial: \$ 6.400.000	
Periodo al que corresponde el pago:	PRIMER PAGO CONTRATO 20260638

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%	\$ 320.000	JUNIO
Pensión	16%	\$ 409.600	JUNIO
ARL	N/A	N/A	N/A

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

CONTRATO		20260638		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 12.800.000	20260079068	\$ 38.000	29/07/2026
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$ 12.800.000	20260079060	\$ 320.000	29/07/2026
Estampilla Pro Cultura	\$ 12.800.000	20260079671	\$ 64.000	30/07/2026
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 3 de 5
---	---	---

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 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):	Luis Mauricio Sierra Martínez		
Por parte del contratista:	Andrés Manuel Ortiz Rodríguez		
Lugar donde se realiza la reunión	Campus oficina infraestructura IUB Soledad		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	09:30Am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	10:00Am

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Realizar actividades encaminadas al mantenimiento de los sistemas eléctricos de media y baja tensión, tableros, plantas, subestaciones, luces, tomas, acometidas y circuitos de la Infraestructura física en cualquier campus de la Institución.	Se Realizo actividades encaminadas al mantenimiento de los sistemas eléctricos de media y baja tensión, tableros, plantas, subestaciones, luces, tomas, acometidas y circuitos de la Infraestructura física en cualquier campus de la Institución.
Supervisar las actividades de mejora de sistemas hidro-sanitarios de los diferentes campus de la Institución Universitaria	Se superviso las actividades de mejora de sistemas hidro- sanitarios de los diferentes campus de la Institución Universitaria
Gestionar materiales para la mejora locativa necesaria para mantener el correcto funcionamiento la carpintería metálica y de madera.	Se gestionó materiales para la mejora locativa necesaria para mantener el correcto funcionamiento la carpintería metálica y de madera.
Ejecutar las actividades contempladas en el programa de mantenimiento.	Se ejecutó las actividades contempladas en el programa de mantenimiento.
Recibir y atender las solicitudes de mejoras en los espacios físicos de los diferentes campus	Se recibieron y ejecutaron las solicitudes de mejoras en los espacios físicos de los diferentes campus.

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 4 de 5
---	---	---

Apoyar en la organización y logística de eventos académicos y administrativos dentro y fuera de la institución universitaria	Se apoyó en la organización y logística de eventos académicos y administrativos dentro y fuera de la institución universitaria.
Diligenciar diariamente al GLPI o al correo las mejoras realizadas en el cualquier campus de la institución universitaria.	Se diligencio diariamente al GLPI o al correo las mejoras realizadas en el cualquier campus de la institución universitaria.
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se asistió 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 presentó 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	e actuó de tal manera que primo 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.	Se asumió 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.	Se desarrolló el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.
Encontrarse al día de pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	Se pagó aportes a seguridad social y pensión durante la ejecución del contrato.
Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.	Se cumple con las obligaciones que por la ley y naturaleza del contrato le correspondan.
Responder vía correo electrónico las solicitudes que ingresen por este medio.	Se respondió vía correo electrónico las solicitudes que ingresen por este medio.
Prestar servicios de calidad y de forma cordial a los usuarios.	Se le brindo servicio de calidad y de forma cordial a los usuarios.

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: 4.5

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN		
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
Realizar actividades encaminadas al mantenimiento de los sistemas eléctricos de media y baja tensión, tableros, plantas, subestaciones, luces, tomas, acometidas y circuitos de la Infraestructura física en cualquier campus de la Institución.	30/07/2026	CONTRATISTA

 INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA VIGILADA MINEDUCACIÓN	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 5 de 5
---	---	---

Supervisar las actividades de mejora de sistemas hidro-sanitarios de los diferentes campus de la Institución Universitaria.	30/07/2026	CONTRATISTA
Gestionar materiales para la mejora locativa necesaria para mantener el correcto funcionamiento la carpintería metálica y de madera.	30/07/2026	CONTRATISTA
Ejecutar las actividades contempladas en el programa de mantenimiento.	30/07/2026	CONTRATISTA
Recibir y atender las solicitudes de mejoras en los espacios físicos de los diferentes campus.	30/07/2026	CONTRATISTA
Apoyar en la organización y logística de eventos académicos y administrativos dentro y fuera de la institución universitaria	30/07/2026	CONTRATISTA
Diligenciar diariamente al GLPI o al correo las mejoras realizadas en el cualquier campus de la institución universitaria.	30/07/2026	CONTRATISTA
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato	30/07/2026	CONTRATISTA
Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual.	30/07/2026	CONTRATISTA
Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	30/07/2026	CONTRATISTA
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	30/07/2026	CONTRATISTA
Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	30/07/2026	CONTRATISTA
Encontrarse al día de pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	30/07/2026	CONTRATISTA
Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.	30/07/2026	CONTRATISTA
Responder vía correo electrónico las solicitudes que ingresen por este medio.	30/07/2026	CONTRATISTA
Prestar servicios de calidad y de forma cordial a los usuarios.	30/07/2026	CONTRATISTA

Fecha de la próxima reunión	24	DE	AGOSTO	DE	2026
-----------------------------	----	----	--------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (30)					
TREINTA	días del mes de	JULIO	de	2026	



Luis Mauricio Sierra Martínez
Supervisor



Andrés Manuel Ortiz Rodríguez
Contratista

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



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	2026-07-29, 10:16:18 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	ANDRES MANUEL ORTIZ RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1143163531
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	86518573
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	519632961
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 740.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 409.600	\$ 6.300
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 320.000	\$ 5.000

SubTotales: \$ 729.600 \$ 11.300
Total a Pagar: \$ 740.900



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 **ANDRES MANUEL ORTIZ RODRIGUEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1143163531** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1143163531
NOMBRES Y APELLIDOS	ANDRES MANUEL ORTIZ RODRIGUEZ
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	01/03/2018
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 30/07/2026

**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

Protección

Una empresa **SURA**

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ORTIZ RODRIGUEZ ANDRES MANUEL** identificado(a) con **CC** número **1.143.163.531** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 18 de febrero de 2017 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 30 de julio de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php>



Jueves, 30 de Julio de 2026

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20260079068

Fecha Emisión: 29/07/2026

Identificación: 1143163531

Declarante: ANDRES MANUEL ORTIZ RODRIGUEZ

Vigencia: 2026

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 12.800.000

Fecha Pago: 29/07/2026

Monto Pagado: \$ 38.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: 20260638, CONTRATO SECOP: 20260638

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Jueves, 30 de Julio de 2026

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20260079671

Fecha Emisión: 30/07/2026

Identificación: 1143163531

Declarante: ANDRES MANUEL ORTIZ RODRIGUEZ

Vigencia: 2026

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA PROCULTURA ADICIONAL

Acto: ESTAMPILLA PROCULTURA ADICIONAL

Base Gravable: \$ 12.800.000

Fecha Pago: 30/07/2026

Monto Pagado: \$ 64.000

Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA

No. de Soporte: CONT N° 20260638

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Jueves, 30 de Julio de 2026

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	20260079060
Fecha Emisión:	29/07/2026
Identificación:	1143163531
Declarante:	ANDRES MANUEL ORTIZ RODRIGUEZ
Vigencia:	2026
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto:	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable:	\$ 12.800.000
Fecha Pago:	29/07/2026
Monto Pagado:	\$ 320.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20260638, CONTRATO SECOP: 20260638
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Soledad, 24 de julio de 2026

Señores:

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB

Soledad.

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	X	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	X
----	--	----	---

3). Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios:

SI		NO	X
----	--	----	---

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	X
----	--	----	---

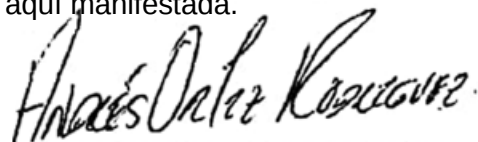
b). Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del E.T. modificado por la Ley 1819 de 2016; solicito deducción por los intereses de vivienda. Respaldata con la certificación de la Entidad que financia el crédito.

SI		NO	X
----	--	----	---

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 pre-pagada respaldada con la certificación de la entidad promotora de salud.

SI		NO	X
----	--	----	---

NOTA: Me comprometo a suministrar oportunamente cualquier cambio en la información aquí manifestada.



ANDRES MANUEL ORTIZ RODRIGUEZ

CC: 1.143.163.531 de Barranquilla Atlántico



CERTIFICADO

**BARRANQUILLA,
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quién interese**

29/07/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ANDRES MANUEL ORTIZ RODRIGUEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1143163531**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	488404127703
Fecha de apertura	19/03/2019

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA