INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 18936 **Fecha:** 31/07/2024 **Hora:** 14:50:34

Asunto: CUENTA DE COBRO 20240555 PRIMER PAGO

Anexos: 17 FOLIOS

Remite: BRAULIA FUENTES CEPEDA

Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

BRAULIA DEL CARMEN FUENTES CEPEDA

VALOR DEL PAGO: Cuatro millones novecientos treinta y cuatro mil trescientos setenta y cinco pesos moneda legal ($4.934.375).

PERIODO A CANCELAR: primer pago contrato 20240555

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB.

No. Contrato. 20240555

No. CDP. 240552 **No. RP.** 241367

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de Ahorros número 1000447931 del Banco Scotiabank

LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO: Campus Soledad

Soledad, 29 de julio del 2024.



Braulia del Carmen Fuentes Cepeda
C.C: 32.608.793 de Barranquilla - Atlántico
Celular: 311 5617192
e-mail: bfuentes@unibarranquilla.edu.co

Documentos Soportes Anexar: informe de Evaluación Supervisor, Pago Seguridad Social, comprobante pago de estampillas contrato.

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

Fecha:	29	de	Julio	de	2024

Acta de recibo Inicial X **Parcial** **Final**

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20240555
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
Nombre de Contratista:	Braulia del Carmen Fuentes Cepeda
Objeto del contrato:	Prestación de servicios profesionales en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB

Valor del contrato:	$19.737.500 m/l			**RP Número:**	241367
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS DE LA NACIÓN	**Centro de Costo:**	**VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	12 de julio de 2024		**Fecha de finalización:**	31 de octubre de 2024
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:	No aplica	**Valor Total Del Contrato**	No aplica	**RP Número:**	No aplica
Rubro:	No aplica	**Fuente de Financiación:**	No aplica	**Centro de Costo:**	No aplica
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	No aplica		**Fecha de finalización:**	No aplica
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	No aplica		**Fecha de reinicio:**	No aplica

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: Cuatro millones novecientos treinta y cuatro mil trescientos setenta y cinco pesos moneda legal ($4.934.375).	
Periodo al que corresponde el pago:	Primer pago contrato 20240555

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%**	$246.800	Julio 2024
Pensión	**16%**	$315.800	Julio 2024
ARL		$10.400	Julio 2024

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) Fecha (dd/mm/aaaa)	**No Aplica**

CONTRATO		20240555		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$19.737.500	20240048434	$59.000	17/07/2024
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$19.737.500	20240048435	$493.000	17/07/2024
Estampilla Pro-Cultura	$19.737.500	20240048440	$99.000	17/07/2024
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):	Ana María Pizarro De La Hoz		
Por parte del contratista:	Braulia del Carmen Fuentes Cepeda		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina Vicerrectoría Administrativa y Financiera		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	03:00 pm	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	03:30 pm

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Asegurar que la IUB cumpla con todas las normativas y regulaciones relacionadas con el uso y la eficiencia de la energía	• En la sede de Barranquilla se adelanta la construcción del Bigdata y laboratorios, se ha revisado que los NP cumplan con la normatividad RETIE. • El Rector aprobó el mantenimiento de las sedes, se revisó que los ítems eléctricos de la solicitud de oferta cumplan con RETIE. • Se volvió a realizar el trámite con Gascaribe para el cumplimiento de norma de la instalación de gas en la sede de Soledad, se tiene el certificado de cumplimiento. • Se trabaja en que la acometida eléctrica del aire de Precisión del Bigdata cumpla con el RETIE 2024, trayendo la acometida de un tablero ubicado en la subestación eléctrica de la sede Plaza de la Paz.
2. Desarrollar y gestionar proyectos que promuevan la sostenibilidad y la reducción de la huella de carbono..	. Fenogue informa que el proceso para techo fotovoltáico de la sede Plaza de la Paz continua, se sigue a la espera de la entrega del certificado de tradición que confirme que la sede es propiedad de la IUB.

3. Brindar capacitación a personal y estudiantes sobre prácticas y hábitos que fomenten el ahorro y la eficiencia energética.	• Se socializó con los estudiantes de las asignaturas de Diseño eléctrico y Diseño de Energías Renovables el tema del peligro que representa fumar en la sede de Soledad, ,
4. Identificar y evaluar posibles mejoras en el campo de la eficiencia energética de la institución. .	• Se incluyó en la solicitó de oferta de mantenimiento preventivo y correctivo la protección del transformador de la subestación patio 7. • Se incluyo en la solicitud de oferta de mantenimiento preventivo el cambio del tablero principal de las cargas conectadas al transformador de la subestación del bloque B.
5. Realizar inspecciones regulares para identificar y abordar posibles problemas eléctricos.	• Se identificó que se debe colocar tubería MPT en la entrada de la sede Plaza de la Paz para aislar los conductores de las lámparas perimetrales, así como colocar fotoceldas para el encendido y apagado de las mismas.
6. Ejecutar acciones correctivas en caso de fallos o deterioro en la infraestructura eléctrica	• Se preparó carta dirigida a Tebsa solicitando la viabilidad del punto de conexión de la carga de 1 MW al nivel de tensión de 13.2 kV ac en su subestación .
7. Presentar informe mensual dirigido al supervisor del contrato, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual.	• Se presenta informe mensual dirigido al supervisor del contrato: Ing. Ana María Pizarro.
8. Asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato.	• Se asistieron a todas y cada una de las reuniones convocadas por el supervisor del contrato: Ing. Ana María Pizarro.
9. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	• Actuar de manera que se prioricen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución es esencial para lograr resultados satisfactorios en proyectos y tareas. Estos principios no solo mejoran el rendimiento y la competitividad, sino que también contribuyen a la satisfacción del cliente, la gestión de riesgos y la innovación continua.
10. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	• Se han asumido los gastos involucrados en el desarrollo del contrato.
11. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	• Se ha desarrollado el contrato en los términos y condiciones establecidos y formulados en la propuesta.
12. Encontrarse al día de pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.	• Me encuentro al día en los aportes de Seguridad a la fecha.

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**
NA	**NA**	**NA**

Fecha de la próxima reunión	**26**	**de**	**Agosto**	**2024**	

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 29				
Veintinueve	días del mes de	Julio	de	2024

Ana María Pizarro De La Hoz
Vicerrectora Administrativa y Financiera

Braulia del Carmen Fuentes Cepeda
CONTRATISTA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32608793		FUENTES CEPEDA BRAULIA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 79 73-23	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3491307	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	797592284	9469520649	I	2024/08/23	2024/07/24	RAPPIPAY	0	$573,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,973,750	$315,800			$1,973,750	$246,800			$0	$0			$1,973,750	$10,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,973,750	$315,800			$1,973,750	$246,800			$0	$0			$1,973,750	$10,400		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,973,750	$315,800			$1,973,750	$246,800			$0	$0			$1,973,750	$10,400		$0	$0
1	CC 32608793	FUENTES BRAULIA	25-14	30	$1,973,750	$315,800	EPS005	30	$1,973,750	$246,800		0	$0	$0	14-7	30	$1,973,750	$10,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,973,750	$315,800			$1,973,750	$246,800			$0	$0			$1,973,750	$10,400		$0	$0

2024/07/24 02:28 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32608793		FUENTES CEPEDA BRAULIA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 79 73-23	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3491307	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	797592284	9469520649	I	2024/08/23	2024/07/24	RAPPIPAY	0	$573,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$315,800	$0	$0	$315,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$315,800	$0	$0	$315,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,400	$0	$0	$10,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$10,400	$0	$0	$10,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$246,800	$0	$0	$246,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$246,800	$0	$0	$246,800
TOTAL				**1**	**$573,000**	**$0**	**$0**	**$573,000**

2024/07/24 02:28 PM



MiÃ©rcoles, 17 de Julio de 2024

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240048434**
Fecha Emisión:	17/07/2024
Identificación:	32608793
Declarante:	BRAULIA FUENTES CEPEDA
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 19.737.500
Fecha Pago:	17/07/2024
Monto Pagado:	$ 59.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20240555, CONTRATO SECOP: 20240555
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



MiÃ©rcoles, 17 de Julio de 2024

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240048435**
Fecha Emisión:	17/07/2024
Identificación:	32608793
Declarante:	BRAULIA FUENTES CEPEDA
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto:	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable:	$ 19.737.500
Fecha Pago:	17/07/2024
Monto Pagado:	$ 493.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20240555, CONTRATO SECOP: 20240555
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



MiÃ©rcoles, 17 de Julio de 2024

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240048440**
Fecha Emisión:	17/07/2024
Identificación:	32608793
Declarante:	BRAULIA FUENTES CEPEDA
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA
Base Gravable:	$ 19.737.500
Fecha Pago:	17/07/2024
Monto Pagado:	$ 99.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20240555, CONTRATO SECOP: 20240555
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2024

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 32608793
NOMBRES Y APELLIDOS	Fuentes Cepeda,Braulia Del Carmen
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente, Independiente Con Contrato
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/06/2017
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Fuentes Cepeda,Braulia Del Carmen, a los 28 días del mes de junio del año 2024.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **BRAULIA DEL CARMEN FUENTES CEPEDA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **32608793,** se encuentra afiliado/a desde **04/08/1992** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 01 de julio de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Identificada con NT No. 802011065

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 2540576402304, a partir del 01 de Julio del año 2021.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	32608793	BRAULIA FUENTES CEPEDA	INDEPENDIENTES RIESGO I	1	0.522%	17/07/2024	31/10/2024	IND CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS MAYOR A 1MES	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 29 de Julio del año 2024.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 1000447931 , con fecha de apertura 3 de Septiembre de 2009 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): BRAULIA DEL CARMEN FUENTES CEPEDA
Identificado(a) con tipo de documento C No. 32.608.793

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 24 días del mes de Julio de 2024 .

Cordialmente,

Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.
www.scotiabankcolpatria.com

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA CONTRATISTA

Soledad, 12 de Julio del 2024

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 [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 [x] 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 [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. Respaldada 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 prepagada respaldada con la certificación de la entidad promotora de salud. SI [x] NO [ ]

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

Braulia 7

_____
Braulia del Carmen Fuentes Cepeda
C.C. 32.608.793 Barranquilla - Atlántico

DIAN

personas naturales y asimiladas residentes y sucesiones ilíquidas de causantes residentes

210

1. Año 2022

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 2117746874739

(415)7707212489984(8020) 000211774687473 9

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6.DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	12.Cod. Dirección seccional
3 2 6 0 8 7 9 3	1	FUENTES	CEPEDA	BRAULIA	DEL CARMEN	2

24. Actividad económica principal	Si es una corrección indique:	25. Cód.	26. No. Formulario anterior	27. Fracción año gravable siguiente	28. Pérdidas fiscales acumuladas años anteriores, sin compensar
0 0 1 0					0

Patrimonio	Total patrimonio bruto	29	234,101,000	Deudas	30	142,364,000	Total patrimonio líquido	31	91,737,000

Cédula general

Conceptos/rentas		Rentas de trabajo		Rentas por honorarios y comp. de serv. personales sujetos a costos y gastos y no a las rentas exentas num. 10 art. 206 E.T.		Rentas de capital		Rentas no laborales	
Ingresos brutos		32	114,639,000	43	0	58	58,000	74	100,000
Devoluciones, rebajas y descuentos								75	0
Ingresos no constitutivos de renta		33	8,785,000	44	0	59	0	76	0
Costos y deducciones procedentes				45	0	60	0	77	0
Renta líquida		**34**	105,854,000	**46**	0	**61**	58,000	**78**	100,000
Rentas líquidas pasivas - ECE						62	0	79	0
Rentas exentas	Aportes voluntarios AFC, FVP y/o AVC	35	0	47	0	63	0	80	0
	Otras rentas exentas	36	24,463,000	48	0	64	0	81	0
	Total rentas exentas	**37**	24,463,000	**49**	0	**65**	0	**82**	0
Deducciones imputables	Intereses de vivienda	38	0	50	0	66	0	83	0
	Otras deducciones imputables	39	11,464,000	51	0	67	0	84	0
	Total deducciones imputables	**40**	11,464,000	**52**	0	**68**	0	**85**	0
Rentas exentas y/o deduc. imputables (Limitadas)		**41**	35,927,000	**53**	0	69	0	**86**	0
Renta líquida ordinaria del ejercicio				**54**	0	**70**	58,000	**87**	100,000
Pérdida líquida del ejercicio				**55**	0	**71**	0	**88**	0
Compensaciones por pérdidas				56	0	72	0	89	0
Renta líquida ordinaria		**42**	69,927,000	57	0	**73**	58,000	**90**	100,000

Ren. líquida céd. gen.	**91**	106,012,000	**Ren. ex. y ded. imp. li.**	**92**	35,927,000	**R. líq. ord. cédula gen.**	**93**	70,085,000	Comp. pérdidas año 2018 y ant. 94	0
Comp. exc. ren. presuntiva	95	0	Rentas gravables	96	0	**R. líq. grav. cédula gen.**	**97**	70,085,000	Renta presuntiva 98	0

Cédula de pensiones

Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior	99	0
Ingresos no constitutivos de renta	100	0
Renta líquida	**101**	0
Rentas exentas de pensiones	102	0
Renta líquida gravable cédula de pensiones	**103**	0

Cédula de dividendos y participaciones

Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros	104	0
Ingresos no constitutivos de renta	105	0
Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores	**106**	0
1a. Subcédula año 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.	107	0
2a. Subcédula año 2017 y siguientes paragrafo 2 art. 49 del E.T.	108	0
Renta líquida pasiva dividendos - ECE y/o recibidos del exterior	109	0
Rentas exentas de la casilla 109	110	0

Ganancias ocasionales

Ingresos por ganancias ocasionales en el país y del exterior	111	0
Rentas deudores régimen Ley 1116 de 2006, Decretos 560 y 772 de 2020	112	0
Utilización pérdidas fiscales acumuladas (Inc. 2, art 15 Decreto 772 de 2020)	113	0
Costos por ganancias ocasionales	114	0
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	115	0

Liquidación privada

Ganancias ocasionales gravables	**116**	0
Impuesto sobre las rentas líquidas gravables: General y de pensiones	117	5,942,000
Renta presuntiva y de pensiones	118	0
Por dividendos y/o participaciones año 2016	119	0
Por dividendos y/o participaciones año 2017 y siguientes, 1a. subcédula	120	0
Por dividendos y/o participaciones año 2017 y siguientes, 2a. subcédula, y otros	121	0
Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	**122**	5,942,000

Descuentos						
Imp. pagados en el exterior	123	0	Donaciones	124	0	
Otros	125	0	**Total descuentos trib.**	**126**	0	

Impuesto neto de renta	**127**	5,942,000
Impuesto de ganancias ocasionales	128	0
Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	129	0
Total impuesto a cargo	**130**	5,942,000
Anticipo renta liquidado año gravable anterior	131	0
Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	132	0
Retenciones año gravable a declarar y/o abono por inexequibilidad impuesto solidario por el COVID -19	133	6,509,000
Anticipo renta para el año gravable siguiente	134	0

Saldo a pagar por impuesto	135	0	Sanciones	136	0	Total saldo a pagar	137	0	Total saldo a favor	138	567,000

981. Cód. Representación | Firma del declarante o de quien lo representa

982. Cód. Contador | Firma contador | 994. Con salvedades

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

DIAN Fecha Acuse de Recibo Firmado

2023-10-03 / 10:25:22 AM

980. Pago total $ 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo

PLEGIDO

COLSANITAS S A

Compañía de Medicina Prepagada

N.I.T. **:** 860.078.828-7
Colsanitas en línea 4871920 en Bogotá
y fuera de Bogotá 018000979020

CERTIFICADO DE PAGOS CONTRATO DE MEDICINA PREPAGADA

Bogotá, 30 de julio de 2024

A QUIEN CORRESPONDA

COLSANITAS certifica, que durante el año gravable 2023, **BRAULIA DEL CARMEN FUENTES CEPEDA** identificado (a) con CC No. **32608793**, Titular de la Familia 11 del Contrato 10108053192, pagó por concepto de vales y cuotas de Medicina Prepagada, por intermedio de ABB COLOMBIA LTDA NI No 901283882, por los siguientes usuarios:

APELLIDOS Y NOMBRES	DOCUMENTO	PARENTESCO	PERIODO	VR NETO	VALOR IVA	TOTAL
BRAULIA DEL CARMEN FUENTES CEPEDA	CC 32608793	TITULAR	01-01/31-12	$3.753.453	$187.673	$3.941.126
POR CONCEPTO DE VALES VENDIDOS				$37.429	$1.871	$39.300

LA SUMA DE: $3.980.426 (TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE)

De acuerdo con lo establecido en el numeral 4.2, articulo 1.2.4.1.6, del Decreto 1625 del 2016 (DUR), el monto máximo para disminuir de la base de retención de lo pagado por concepto de salud (medicina prepagada) es 16 UVT mensuales.

Este certificado se expide sin firma autógrafa de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 10 del decreto 836 de 1991 y el artículo 6 del decreto 4713 de 2005

Atentamente,

Subgerencia de la Vinculación Medicina Prepagada