LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A:

ELIANA ESTHER DE ARMAS MOLINA

VALOR DEL PAGO MENSUAL: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE DE PESOS M/L ($5.372.487,00)

PERIODO A CANCELAR: PRIMER PAGO CONTRATO 20240637 de 2024

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

No. Contrato: 20240637. **No. CDP.**240600 **No. RP.** 241468

No. CTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de ahorros 77013275621 del Banco Bancolombia

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Sede Barranquilla

EMAIL: elianadearmas0922@gmail.com

CELULAR: 3003830904

Barranquilla, 20 de septiembre del 2024

ELIANA ESTHER DE ARMAS MOLINA
C.C. 1.129.501.276 de Barranquilla

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 19753 **Fecha:** 02/10/2024 **Hora:** 15:35:05
Asunto: CUENTA DE COBRO 20240637. PRIMER PAGO
Anexos: 19 FOLIOS
Remite: ELIANA ESTHER DE ARMAS MOLINA
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

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 6

Fecha:	20	de	septiembre	de	2024

Acta de recibo Inicial _X_ Parcial __ Final _

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20240637
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios Profesionales
Nombre de Contratista:	Eliana Esther De armas Molina
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.	

Valor del contrato:	$10.744.974 M/L			RP Número:	241468
Rubro:	2.1.2.02.02.008	Fuente de Financiación:	Recursos Propios	Centro de Costo:	Vicerrectoría Administrativa y Financiera
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	julio 23 del 2024		Fecha de finalización:	Septiembre 22 del 2024
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:	
Objeto del contrato:	

Valor del adicional contrato:		Valor Total Del Contrato		RP Número:	
Rubro:		Fuente de Financiación:	Recursos Propios	Centro de Costo:	
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:			Fecha de finalización:	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:			Fecha de reinicio:	

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar primer pago: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE DE PESOS M/L (5.372.487,00)	
Periodo al que corresponde el pago:	Primer Pago contrato 20240637

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%	$208.800	Julio del 2024
Pensión	16%	$267.200	Julio del 2024
ARL		$8.800	Julio del 2024

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

CONTRATO		20240637		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	10.744.974	20240061918	$33.000	Septiembre 04 del 2024
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	10.744.974	20240061924	$275.000	Septiembre 04 del 2024
Estampilla Pro-Cultura				
Bono al Deporte				

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

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	Eliana Margarita Devoz Jiménez		
Por parte del contratista:	Eliana Esther De armas Molina		
Lugar donde se realiza la reunión	Sede Colsamiro		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	2:00pm	Hora de finalización (a.m./p.m.)	5:30pm

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Asesorar a la Secretaría General en los temas administrativos contractuales y demás actos que requieran de su pronunciamiento.	No se desarrollo

<table>
<tr><td>2.Dar trámite a las actuaciones administrativas que sean asignadas.</td><td>No se desarrollo</td></tr>
<tr><td>3.Brindar asesoría y asistencia jurídica al despacho en la proyección preparación e elaboración de actos administrativos y documentos propios del ejercicio de sus funciones.</td><td>Apoyé a la redacción y preparación de un Auto de Apertura de Control Disciplinario, con el objetivo de apoyar a la oficina competente en el desarrollo y gestión de los procesos disciplinarios que lleva a cabo la Institución Universitaria de Barranquilla (IUB).

Revisión de antecedentes y normativa vigente

Redacción formal del Auto de Apertura: Elaboré el documento siguiendo los parámetros legales y formales necesarios, especificando los hechos que dieron lugar a la apertura del proceso, las partes involucradas, y las medidas disciplinarias preliminares a considerar.</td></tr>
<tr><td>4.Brindar apoyo jurídico a la Secretaria General en lo que se refiere a la PQR trámites consultas y solicitudes efectuadas por la comunidad educativa, de control y demás entidades públicas de competencia del despacho.</td><td>proyecte oficio para compulsar copias

<table><tr><td>RADICACIÓN</td><td>202409000036654</td></tr><tr><td>INVESTIGADO</td><td>Elder Enrique Quintana Pérez</td></tr><tr><td>PRESUNTO CONDUCTA PUNIBLE</td><td>Falsedad Material en Documento Público y las demás que se configuren</td></tr><tr><td>PROGRAMA</td><td>Instalación y Mantenimiento de Redes de Telecomunicaciones</td></tr><tr><td>AÑO DE OCURRENCIA DE LOS HECHOS</td><td>2.024</td></tr><tr><td>ASUNTO</td><td>Compulsa de Copias</td></tr><tr><td>QUEJOSO</td><td>Poder Humano Outsourcing Group S.A.S.</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>5.Apoyar a la defensa jurídica de la institución universitaria Barranquilla.</td><td>No se desarrollo</td></tr>
<tr><td>6.Elaboración proyección y revisión de documentos dentro de los procesos de contratación que les han asignado.</td><td>No se desarrollo</td></tr>
<tr><td>7. Asesorar jurídicamente la actividad que la Secretaria General requiera en materia del derecho laboral administrativo, así como también aquellas que necesite en el desarrollo del objeto de la institución y su relación con otras entidades.</td><td>No se desarrollo</td></tr>
<tr><td>8. Asesorar y liderar jurídicamente los procedimientos disciplinarios.</td><td>Elaboré un concepto jurídico disciplinario relacionado con el cambio manual de funciones de la funcionaria responsable del proceso de gestión humana, Milena Prada Martínez. Este trabajo incluyó un análisis exhaustivo de todo el proceso y la documentación asociada, proporcionando recomendaciones claras y pasos a seguir conforme a la normativa disciplinaria vigente.

Detalles de la actividad

Analicé de manera detallada el expediente disciplinario de la funcionaria, revisando los antecedentes, las</td></tr>
</table>

	pruebas y todos los documentos relacionados con el proceso. Esto incluyó verificar los motivos y justificaciones del cambio manual de funciones. Con base en la revisión del expediente, redacté un concepto jurídico disciplinario en el cual se definieron las pautas y procedimientos a seguir. En este documento, se explicó la situación actual del proceso y las normativas aplicables . Especifique en qué etapa del proceso disciplinario se encontraba, señalé las acciones que ya habían sido ejecutadas y las que aún faltaban por realizar, con el fin de garantizar que el proceso siguiera su curso de manera correcta y ajustada a la ley. Proporcioné recomendaciones claras y específicas sobre los siguientes pasos en el proceso, incluyendo los tiempos para cada acción y las medidas disciplinarias que podrían ser adoptadas en función del desarrollo del expediente.
9. Asistir a la reuniones que convoca el supervisor del contrato.	Asisití a las reuniones convocadas por la supervisora Doctora Eliana Devoz
10. Brindar soporte jurídico y administrativo en las mesas de trabajo peticiones y o solicitudes, requerimientos que designe supervisor relacionado con los asuntos sindicales y proyectar los documentos que correspondan.	No se desarrollo
11.Apoyar desde la revisión jurídica de los procesos y procedimientos de los servicios de información institucional y de atención al usuario.	No se desarrollo
12.Apoyar de la revisión Jurídicamente las actividades de gestión documental en institución universitaria Barranquilla.	No se desarrollo
13.Apoyar las actividades legales dirigidas a garantizar el control de los bienes de la institución y políticas.	No se desarrollo
14. Las demás obligaciones que se deriven y tengan relación con el objeto contractual y las actividades propias de la rectoría.	No se desarrollo
15.asistencia en las audiencias diligencias que se llevan a cabo en virtud de los procesos disciplinarios de la institución a las que han invitado.	No se desarrollo
16. Guardar absoluta reserva sobre documentos informaciones y datos que se manejen en la respectiva dependencia.	No se desarrollo

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		De		de	

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (20)				
Veinte (20)	días del mes de	septiembre	de	2024

Eliana Margarita Deyoz Jiménez
Supervisor o Interventor

Eliana Esther De armas Molina
Contratista

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ELIANA ESTHER DE ARMAS MOLINA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1129501276,** se encuentra afiliado/a desde **01/06/2023** 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 20 de septiembre 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

EPS

sura

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 **ELIANA ESTHER DE ARMAS MOLINA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1129501276** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1129501276
NOMBRES Y APELLIDOS	ELIANA ESTHER DE ARMAS MOLINA
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	01/10/2022
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	80
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	41

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **20/09/2024**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	DE ARMAS MOLINA ELIANA ESTHER
IDENTIFICACIÓN:	CC 1129501276
INICIO VIGENCIA:	27/04/2024
FECHA INICIO CONTRATO:	25-04-2024
FECHA FIN CONTRATO:	30-12-2024
TIPO DE TRABAJADOR:	Independiente
SEDE:	Principal
CLASE:	1
TASA:	0,522
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR:	1854101
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación técnica profesional, incluye formación que capacita para trabajos que requieran conocimientos técnicos y competencias en áreas específicas de los sectores de la producción, el requisito de (Decreto 768 de 2022)

DATOS CONTRATANTE

CONTRATANTE:	UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO
CC /NIT:	NI 890102257
CONTRATO:	95136879
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	ACTIVO
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO:	1841501
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otros órganos de control, incluye los órganos de control que son instituciones del Estado que no pertenecen a ninguna rama del poder público y cuentan con autonomía administrativa y pre (Decreto 768 de 2022)

La presente se expide a los 16 días del mes de mayo del año 2024.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.

Cordialmente,



Gerente de Servicio

Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 16/05/2024 13:27:30. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

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 1129501276		DEARMAS MOLINA ELIANA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 44 n 100-82	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3399316	Si

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	794629387	9470228558	I	2024/08/21	2024/07/23	BANCOLOMBIA	0	$484,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,670,000	$267,200			$1,670,000	$208,800			$0	$0			$1,670,000	$8,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,670,000	$267,200			$1,670,000	$208,800			$0	$0			$1,670,000	$8,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,670,000	$267,200			$1,670,000	$208,800			$0	$0			$1,670,000	$8,800		$0	$0
1	CC 1129501276	DE ARMAS ELIANA	25-14	30	$1,670,000	$267,200	EPS010	30	$1,670,000	$208,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,670,000	$8,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,670,000	$267,200			$1,670,000	$208,800			$0	$0			$1,670,000	$8,800		$0	$0

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 1129501276		DEARMAS MOLINA ELIANA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 44 n 100-82	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3399316	Si

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	794629387	9470228558	I	2024/08/21	2024/07/23	BANCOLOMBIA	0	$484,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$267,200	$0	$0	$267,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$267,200	$0	$0	$267,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,800	$0	$0	$8,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,800	$0	$0	$8,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,800	$0	$0	$208,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$208,800	$0	$0	$208,800
TOTAL				**1**	**$484,800**	**$0**	**$0**	**$484,800**



Viernes, 20 de Septiembre de 2024

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240061924**
Fecha Emisión:	04/09/2024
Identificación:	1129501276
Declarante:	ELIANA ESTHER DE ARMAS MOLINA
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto:	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable:	$ 10.744.974
Fecha Pago:	04/09/2024
Monto Pagado:	$ 275.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20240637, CONTRATO SECOP: 13172016
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**



Viernes, 20 de Septiembre de 2024

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240061918**
Fecha Emisión:	04/09/2024
Identificación:	1129501276
Declarante:	ELIANA ESTHER DE ARMAS MOLINA
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 10.744.974
Fecha Pago:	04/09/2024
Monto Pagado:	$ 33.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20240637, CONTRATO SECOP: CO1.SLCNTR.13172016
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

Certificado
Bancario

Lunes, 02 de septiembre de 2024

Señor(a)
A quien interese

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ELIANA ESTHER DE ARMAS MOLINA identificado(a) con CC 1129501276, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	77013275621	2013/09/17	CXC PENDIENTES

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 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

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, julio 23 del 2024Señores:

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB
ciudad.

El presente certificado para dar cumplimiento a la ley 1819 y de conformidad, declaro bajogravedad 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 porlo menos noventa (90) días continuos o discontinuos. Art. 388 del ET modificado por la Ley1819 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. 387ET), 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 1819de 2016, solicito deducción por Dependientes. SI [X] 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 [X] 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 laentidad promotora de salud. SI [X] NO [ ]

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

FIRMA



ELIANA ESTHER DE ARMAS MOLINA
C.C. 1.129.501.276 Barranquilla – Atlántico

Barranquilla, 12-07-2024

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

NIT 890903790-5

CERTIFICA:

Que ELIANA ESTHER DE ARMAS MOLINA con cc 1129501276, es el Tomador de la PLAN SALUD CLASICO FAMILIAR No 090001281829, realiza pagos mensuales por valor total de $486.723 incluyendo IVA de los siguientes asegurados:

Tipo de identificación	N° Identificación	Asegurado	Valor prima Anual sin iva
CC	1129501276	ELIANA ESTHER DE ARMAS MOLINA	$463.546

Esta constancia está dirigida a quien interese, a solicitud del Tomador.

No es Valido Como Certificado para la Declaración de Renta.

Atentamente,

Alexandra Milena Restrepo
Directora Comercial
Seguros de Vida Suramericana S.A.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.042.267.023

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53298538

53298538

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 05 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 02 M

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

NOTARIA 5 BARRANQUILLA COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VILLA	DE ARMAS

Nombre(s)

RICARDO JUNIOR

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2014 Mes AGO Día 28	MASCULINO	O	+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA ATLANTICO PUERTO COLOMBIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	12825914-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

DE ARMAS MOLINA ELIANA ESTHER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.129.501.276	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

VILLA PEREZ RICARDO JOSE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 72.150.073	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

DE ARMAS MOLINA ELIANA ESTHER

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.129.501.276	X

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2014 Mes SEP Día 01	CECILIA MARIA MEJIA DE NOGUERA

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	CECILIA MARIA MEJIA DE NOGUERA

ESPACIO PARA NOTAS

L.V 134 Folio 131 NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA
Arts. 115 D. Ley 1260/70 y 1° D. 2787/2

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

CERTIFICA

Es fiel y autentica fotocopia tomada de su original que reposa en los archivos de registro de esta Notaria, folio para acreditar parentesco. Este Registro no tiene fecha de vencimiento, D 2189 83, excepto para Matrimonio.

Barranquilla 26 JUL. 2019

NOTARIA QUINTA BARRANQUILLA

Eduardo J. Arcieri G.
Notario Encargado

Notaria Quinta del Circulo de Barranquilla

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **22.527.107**

MOLINA GUTIERREZ

APELLIDOS

ELVIRA TERESA

NOMBRES

Elvira Molina Gutierrez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-MAY-1961**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**A-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-AGO-1979 MALAMBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0300150-00243348-F-0022527107-20100702 **0022**562906A 3 3500659363