FANNY ESTHER ECHEVERRIA MONTAÑA

NIT 52,715,440-6

PERSONA NATURAL
TARIFA ICA 11.04 X 1000 ACTIVIDAD ECONÓMICA 8299
CALLE 53 A No. 22 - 15 APTO 202 Tel: 4617313 3004758483
E-mail: fechever10@uniandes.edu.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FFE 58

RESOLUCION DIAN No.18764076007084 FECHA: 29/07/2024
NUMERACIÓN DE AUTORIZADA DEL No. FFE 51 AL FFE 100 VIGENCIA 24 MESES.
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORRETENEDORES

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	Señor (ES):
12 | 03 | 2025	31 | 03 | 2025	INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA ? IUB

NIT O C.C.	Dirección:	Ciudad:	Tel:	Forma de Pago:
802011065 - 5	Cra 45 No. 48-31	BOGOTÁ	(605) 311 2370	

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. SIN IVA	% IVA	IVA	VR. TOTAL
SR	1	Prestación de Servicios (PRIMER PAGO CONTRATO 20250010) profesionales en la institución universitaria de barranquilla – IUB FEBRERO 2025	$5,042,017	$5,042,017	19	$957,983	$6,000,000

SON
SEIS MILLONES PESOS MCTE

NOTA: Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según Artículo 774 del Código de Comercio.

SUB-TOTAL $	$5,042,017
I.V.A 19%	957,983
I.V.A 5%	
TOTAL $	**$6,000,000**

Y ESTHER ECHEVERRIA MON

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO

Fecha G. 12/03/2025 12:16:36 p. m.

Fecha Ex. 12/03/2025 12:16:36 p. m.

CUFE 31146d9c02f7e268522ac4408ffe17b740a5bae4712b5c5d7f74febaae0986fd4ae6292a6f4a5aaeb24bd99d0a0d6cb9

Software Contable E-solutions 830106032-3

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:	**12**	**de**	**Marzo**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial X __ Parcial __ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	**20250010**
Tipo de contrato:	**Prestación de Servicios**
Nombre de Contratista:	**FANNY ESTHER ECHEVERRIA MONTAÑA**
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.	

Valor del contrato:	**M/L ($24.000.000)**			**RP Número:**	**250048**
Rubro:	**2.1.2.02.02.008**	**Fuente de Financiación:**	**Recursos Propios**	**Centro de Costo:**	**Secretaria General**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**Febrero 03 del 2025**		**Fecha de finalización:**	**Mayo 31 del 2025**
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 Parcial: SEIS MILLONES DE PESOS M/L ($6.000.000).	
Periodo al que corresponde el pago:	**Primer pago contrato 20250010**

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos	**Aseguradora**	**No de Póliza**	**Vigencia**	
			Desde	**Hasta**

			(dd-MM-yyyy)	(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%**	$ 178.000	Enero del 2025
Pensión	**16%**	$ 227.800	Enero del 2025
ARL	**0,522**	$ 7.500	Enero del 2025

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

CONTRATO		**20250010**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	**24.000.000**	**20250020618**	**74.000**	**Marzo 10 de 2025**
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	**24.000.000**	**20250020971**	**616.000**	**Marzo 11 de 2025**
Estampilla Pro-Cultura	**24.000.000**	**20250020981**	**123.000**	**Marzo 11 de 2025**
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):	Ángela Victoria Hernández Vergara		
Por parte del contratista:	Fanny Esther Echeverria Montaña.		
Lugar donde se realiza la reunión	Sede Colsamiro		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	1:00 pm	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	5:15 pm

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Apoyar, organizar los planes, programas y proyectos de la Institución Universitaria de Barranquilla, en sus aspectos financieros, económicos y técnicos, determinando la viabilidad y consistencia de los mismos.	➢ Para el periodo del informe no fue requerida esta actividad.
2. Revisar y/o realizar los análisis de especificaciones técnicas recibidas en los estudios previos de las distintas modalidades de selección estipuladas en el régimen de contratación estatal como soporte del proceso de contratación, verificación de las condiciones de mercado que garantice pluralidad y transparencia en los procesos de contratación de las diferentes áreas.	Durante el mes del informe se realizó la revisión, ajuste de los estudios de sector desde la perspectiva económica y financiera exclusivamente, con la verificación de condiciones del mercado requeridos para los diferentes procesos de contratación así: ➢ OBJETO: “SUMINISTRO, MANTENIMIENTO, PRODUCCIÓN E IMPRESIÓN DE MATERIAL PROMOCIONAL Y PIEZAS DE COMUNICACIÓN EN LA VISIBILIDAD DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA Y FORTALECIMIENTO DE SU IMAGEN”. ➢ OBJETO: “COMPRAVENTA DE SUMINISTROS PARA LA ADECUACIÓN DEL CIRCUITO CERRADO DE TV (CCTV) EN LAS SEDES DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.”.
3. Realizar análisis comparativo de las cotizaciones recibidas (análisis del mercado, de la oferta, de la demanda y análisis de precios)	Durante el mes del informe se realizó el análisis de cotizaciones recibidas y se realizan informes para los diferentes procesos de contratación: ➢ OBJETO: “SUMINISTRO, MANTENIMIENTO, PRODUCCIÓN E IMPRESIÓN DE MATERIAL PROMOCIONAL Y PIEZAS DE COMUNICACIÓN EN LA VISIBILIDAD DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA Y FORTALECIMIENTO DE SU IMAGEN”. ➢ OBJETO: “COMPRAVENTA DE SUMINISTROS PARA LA ADECUACIÓN DEL CIRCUITO CERRADO DE TV (CCTV) EN LAS SEDES DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.”
4. Apoyar en la evaluación económica y financiera de los procesos contractuales con base en los criterios de comparación y evaluación definidos en los pliegos de condiciones, conforme a lo estipulado en la ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios.	Para el periodo del informe no fue requerida esta actividad.

5. Participar en reuniones y/o audiencias relacionadas con las actuaciones que le sean encomendadas o cuando se lo solicite el supervisor del contrato.	Para este periodo no hubo solicitud de acompañamiento en audiencias procesales.
6. Proyectar y revisar respuestas a los requerimientos financieros y económicos que le sean asignados, relacionados con los programas, planes y proyectos que ejecuta, supervisa y/o vigila la Institución Universitaria de Barranquilla.	Durante el mes del informe se realizó ajuste como evaluador económico y financiero a los siguientes documentos producto de observaciones de índole económico o financiero por parte del área jurídica de la secretaria así: ➢ OBJETO: "SUMINISTRO, MANTENIMIENTO, PRODUCCIÓN E IMPRESIÓN DE MATERIAL PROMOCIONAL Y PIEZAS DE COMUNICACIÓN EN LA VISIBILIDAD DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA Y FORTALECIMIENTO DE SU IMAGEN".
7. Elaborar, revisar y/o estructurar informes, indicadores económicos de los diferentes procesos de selección que se adelanten, ejecuten y/o supervisen la Institución Universitaria de Barranquilla, relacionados con los programas, planes y proyectos de esta dependencia.	Durante el mes del informe se realizó la revisión, inclusión y ajuste de los indicadores financieros requeridos para los diferentes procesos de contratación así: ➢ OBJETO: "SUMINISTRO, MANTENIMIENTO, PRODUCCIÓN E IMPRESIÓN DE MATERIAL PROMOCIONAL Y PIEZAS DE COMUNICACIÓN EN LA VISIBILIDAD DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA Y FORTALECIMIENTO DE SU IMAGEN". ➢ OBJETO: "COMPRAVENTA DE SUMINISTROS PARA LA ADECUACIÓN DEL CIRCUITO CERRADO DE TV (CCTV) EN LAS SEDES DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB."
8. Apoyar en la coordinación, organización y/o revisión de los planes, programas y proyectos de la secretaria general, en sus aspectos financieros, económicos, determinando la viabilidad y consistencia de los mismos.	Para el periodo del informe no fue requerida esta actividad.
9. Brindar asesoría especializada en temas económicos y financieros a la institución en la etapa precontractual para cada una de las modalidades y el lleno de los requisitos legales. Así como emitir conceptos técnicos sobre documentos y actos administrativos relacionados con dichos procesos, desde la perspectiva financiera.	Durante el mes del informe se brindó la asesoría especializada en temas económicos y financieros precontractuales para los diferentes procesos de contratación así: ➢ OBJETO: "SUMINISTRO, MANTENIMIENTO, PRODUCCIÓN E IMPRESIÓN DE MATERIAL PROMOCIONAL Y PIEZAS DE COMUNICACIÓN EN LA VISIBILIDAD DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA Y FORTALECIMIENTO DE SU IMAGEN". ➢ OBJETO: "COMPRAVENTA DE SUMINISTROS PARA LA ADECUACIÓN DEL CIRCUITO CERRADO DE TV (CCTV) EN LAS SEDES DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB."
10. Participar en los comités evaluadores en los procesos de selección en la Institución Universitaria de Barranquilla, cuando el supervisor lo requiera.	Para el periodo del informe no fue requerida esta actividad.
11. Apoyar la gestión contractual financiera y económicamente.	Durante el mes del informe se realizó el apoyo financiero y económico de para los diferentes procesos de contratación así: ➢ OBJETO: "SUMINISTRO, MANTENIMIENTO, PRODUCCIÓN E IMPRESIÓN DE MATERIAL PROMOCIONAL Y PIEZAS DE COMUNICACIÓN EN LA VISIBILIDAD DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA Y FORTALECIMIENTO DE SU IMAGEN". ➢ OBJETO: "COMPRAVENTA DE SUMINISTROS PARA LA ADECUACIÓN DEL CIRCUITO CERRADO DE TV (CCTV) EN LAS SEDES DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB."
12. Las demás actividades u obligaciones que le sean asignadas de conformidad al objeto del contrato	Para el periodo del informe no fueron requeridas actividades adicionales

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

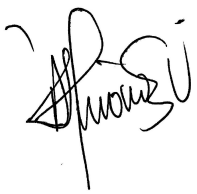
OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato					X
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					X
Cumplimiento de la entrega					X
Atención al cliente por parte del contratista				X	

Calificación proveedor o contratista: 4.8

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
Adquiridos en el contrato	**Febrero 28 del 2025**	**Fanny Esther Echeverria Montaña**

Fecha de la próxima reunión	**20**	**De**	**Marzo**	**de**	**2025**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (**12**)				
Doce	días del mes de	**Marzo**	de	**2025**



ÀNGELA VICTORIA HERNÀNDEZ VERGARA
Supervisor o Interventor



Fanny Esther Echeverria Montaña
Contratista

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52715440	FANNY ESTHER ECHEVERRIA MONTAÑA	cra 42 #76-261	3004758483	malitesa@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	I	23/01/2025	83536955	$441.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	28.500	0	0	28.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	441.800	441.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52715440	FANNY ESTHER ECHEVERRIA MONTAÑA	cra 42 #76-261	3004758483	malitesa@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	I	23/01/2025	83536955	$441.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52715440	ECHEVERRIA MONTAÑA FANNY ESTHER	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF06	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250020618**
Fecha Emisión:	10/03/2025
Identificación:	52715440
Declarante:	FANNY ESTHER ECHEVERRIA
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 24.000.000
Fecha Pago:	10/03/2025
Monto Pagado:	$ 74.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20250010, CONTRATO SECOP: 5903643
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250020971**
Fecha Emisión:	11/03/2025
Identificación:	52715440
Declarante:	FANNY ESTHER ECHEVERRIA
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto:	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable:	$ 24.000.000
Fecha Pago:	11/03/2025
Monto Pagado:	$ 616.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20250010, CONTRATO SECOP: 5903643
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20250020981**
Fecha Emisión:	11/03/2025
Identificación:	52715440
Declarante:	FANNY ESTHER ECHEVERRIA
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA
Base Gravable:	$ 24.000.000
Fecha Pago:	11/03/2025
Monto Pagado:	$ 123.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20250010, CONTRATO SECOP: 5903643
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla,

Enero 27 del 2025

Señores:

INSTITUCIÓN 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 [ ] NO [X]

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



FANNY ESTHER ECHEVERRIA MONTAÑA
C.C. 52.715.440 Bogotá

Lulo Bank certifica

Que **Fanny Esther Echeverria Montaña** identificado con **C.C. 52.715.440** está vinculado a Lulo Bank a través del siguiente producto:

Tipo de cuenta	**Cuenta de ahorros**
No. de cuenta	**066057180712**
Fecha de apertura	**31 de marzo de 2024**
Estado	**Activa**

Esta certificación se expide el 11 de marzo de 2025, a solicitud del titular, en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,



Santiago Covelli
Presidente
Lulo bank S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Lulo Bank S.A. establecimiento bancario

Fogafín Seguridad para tu dinero
Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141156828640

(415)7707212489984(8020) 000014115682864 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 7 1 5 4 4 0	6	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 7 1 5 4 4 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ECHEVERRIA	MONTAÑA	FANNY	ESTHER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
CL 81 B 64 45

42. Correo electrónico malitesa@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 8 0 0 1	3 0 0 4 7 5 8 4 8 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 0 6 0 2 1 7	7 0 2 0	2 0 2 3 0 9 0 1				2 4 1 9	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	2	4	8	5	2																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ECHEVERRIA MONTAÑA FANNY ESTHER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141156828640

(415)7707212489984(8020) **000014115682864 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 7 1 5 4 4 0	6	Impuestos de Barranquilla 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	63. Formas asociativas	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
65. Fondos	66. Cooperativas	67. Sociedades y organismos extranjeros
68. Sin personería jurídica	69. Otras organizaciones no clasificadas	70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 9 1 2 2 7		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO