LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
NIT. 802.011.065-5

DEBE A

ILIANA ESTEFANÍA ARENAS HOYOS

VALOR DEL PAGO MENSUAL: SIETE MILLONES DE PESOS M/L ($7.000.000)

PERIODO A CANCELAR: TERCER PAGO CONTRATO 20250005

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

No. DE CONTRATO: 20250005

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 250936 **Fecha:** 25/03/2025 **Hora:** 11:00:42
Asunto: CUENTA DE COBRO 20250005 TERCER PAGO
Anexos: 13 FOLIOS
Remite: ILIANA ESTEFANIA ARENAS HOYOS
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

No. DE CDP: 250060

No. DE RP: 250018

No. CUENTA. PARA A CONSIGNAR: 0550029700067811 de DAVIVIENDA

CELULAR: 310 337 0020

CORREO ELECTRÓNICO: ilianarenash87@gmail.com

Barranquilla, 20 de marzo de 2025

ILIANA ESTEFANIA ARENAS HOYOS
C.C. 1.129.577.104 de Barranquilla

Anexo: Informe de Evaluación Supervisor, Pago Seguridad Social, carta aplicación retefuente a título de impuesto de renta

Fecha:	**20**	**de**	**marzo**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial __ Parcial _x_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250005
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Nombre de Contratista:	ILIANA ESTEFANIA ARENAS HOYOS
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB	

Valor del contrato:	**TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/L ($33.600.000)**			**RP Número:**	**250018**
Rubro:	**2.1.2.02.02.008 – SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN**	**Fuente de Financiación:**	**RECURSOS PROPIOS**	**Centro de Costo:**	**SECRETARIA GENERAL**
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	**23 de enero de 2025**		**Fecha de finalización:**	**31 de mayo de 2025**
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	**NO APLICA**		**Fecha de reinicio:**	**NO APLICA**

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	NO APLICA
Tipo de contrato:	NO APLICA
Nombre de Contratista:	NO APLICA
Objeto del contrato: NO APLICA	

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: SIETE MILLONES DE PESOS M/L ($7.000.000).	
Periodo al que corresponde el pago:	**Tercer pago contrato 20250005**

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	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Cumplimiento	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Anticipo	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Pago anticipado	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Salarios y prestaciones	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Responsabilidad Civil Extracontractual	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Otros	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:**
Salud	**12.5%**	**$350,000**	FEBRERO
Pensión	**16%**	**$448,000**	FEBRERO
ARL		**$14,700**	FEBRERO

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) Fecha (dd/mm/aaaa)	NO APLICA

CONTRATO		**20250005**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$33.600.000	20250005301	$101.000	31/01/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$33.600.000	20250005309	$840.000	31/01/2025
Estampilla Pro Cultura	$33.600.000	20250005306	$168.000	31/01/2025
Bono al Deporte	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ADICIONAL DEL CONTRATO		NO APLICA		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Estampilla Pro Cultura	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Bono al Deporte	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Estampilla Pro-Electrificación Rural	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Estampilla Pro-Cultura	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Estampilla Pro-Desarrollo	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Estampilla Pro-Anciano	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es) o Supervisor (es):	ANGELA VICTORIA HERNANDEZ VERGARA		
Por parte del contratista:	ILIANA ESTEFANIA ARENAS HOYOS		
Lugar donde se realiza la reunión	SEDE COLSAMIRO		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00 A.M.	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	9:30 A.M.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Apoyar a la Secretaría General en la gestión contractual de la Institución.	Se apoyó a la Secretaría General en la Gestión Contractual
2. Apoyar a la Secretaría General en la proyección y revisión de estudios previos y anexos mediante los que se solicite la celebración de contratos en las diferentes modalidades de contratación.	Se apoyó a la Secretaría General en la proyección y revisión de estudios previos y anexos mediante los que se solicite la celebración de contratos en las diferentes modalidades de contratación.
3. Apoyar la administración de la plataforma SECOP II	Se apoyó la administración de la plataforma SECOP II
4. Apoyar en la elaboración de las respuestas que la institución deba ofrecer a los interesados que formulen	Se apoyó la elaboración de las respuestas que la institución deba ofrecer a los interesados que formulen

observaciones o comentarios en relación con cualquiera de los documentos de los procesos.	observaciones o comentarios en relación con cualquiera de los documentos de los procesos.
5. Apoyar la revisión de terminaciones anticipadas, actas de liquidación y demás documentos derivados de la actuación contractual.	Se apoyó la revisión de terminaciones anticipadas, actas de liquidación y demás documentos derivados de la actuación contractual.
6. Apoyar en la publicación de los diferentes procesos y modalidades de contratación en la plataforma de compras públicas SECOP 2 o de la plataforma dispuesta por la legislación colombiana para ello.	Se apoyó la publicación de los diferentes procesos y modalidades de contratación en la plataforma de compras públicas SECOP 2 o de la plataforma dispuesta por la legislación colombiana para ello.
7. Realizar y/o revisar los contratos y demás documentos derivados de la actuación contractual, así como los documentos de perfeccionamiento y ejecución de los contratos en las diferentes modalidades de contratación.	Se realizó y/o revisaron los contratos y demás documentos derivados de la actuación contractual, así como los documentos de perfeccionamiento y ejecución de los contratos en las diferentes modalidades de contratación.
8. Realizar la evaluación jurídica y consolidación de informes de los procesos de selección que se le asignen, de acuerdo con la contratación pública vigente.	Se realizó la evaluación jurídica y consolidación de informes de los procesos de selección que se le asignen, de acuerdo con la contratación pública vigente.
9. Apoyo en la elaboración de Actos Administrativos en el marco de los procesos que le sean asignados y que requieran la firma del Rector.	Se apoyó la elaboración de Actos Administrativos en el marco de los procesos que le sean asignados y que requieran la firma del Rector.
10. Revisar las pólizas de Garantía que exija la institución para la ejecución de los contratos a fin de verificar el cumplimiento de los requisitos legales para su posterior aprobación por la institución.	Se revisaron pólizas de Garantía que exija la institución para la ejecución de los contratos a fin de verificar el cumplimiento de los requisitos legales para su posterior aprobación por la institución.
11. Apoyo al Secretario General en la actualización de los Estatutos, reglamentos y demás normatividad internar institucional.	No aplicó en el presente periodo.
12. Brindar acompañamiento a las diferentes dependencias de la Institución en la elaboración de los estudios previos.	Se brindó acompañamiento a las diferentes dependencias de la Institución en la elaboración de los estudios previos.
13. Elaborar y/o revisar prórrogas y/o adiciones a los contratos suscritos por la Institución Universitaria de Barranquilla.	Se elaboró y/o revisaron prórrogas y/o adiciones a los contratos suscritos por la Institución Universitaria de Barranquilla.
14. Desarrollar los procesos contractuales, en las diferentes modalidades de contratación que se rige por las normas de contratación, en lo referente a los aspectos jurídicos.	Se desarrollaron los procesos contractuales, en las diferentes modalidades de contratación que se rige por las normas de contratación, en lo referente a los aspectos jurídicos.
15. Proyectar y/o revisar los contratos de donación y comodato.	Se revisó contrato de donación a la institución educativa INEM
16. Asistir a las diversas audiencias públicas que se relacionen con los procesos contractuales en calidad de comité evaluador o aquellos que le sean asignados o en los que sea convocada.	No aplicó en el presente periodo.
17. Apoyar a la Secretaría General en el desarrollo de las actividades relacionadas con la gestión contractual.	Se apoyó a la Secretaría General en el desarrollo de las actividades relacionadas con la gestión contractual.
18. Realizar y/o consolidar informes de seguimiento sobre la gestión contractual de la Institución.	Se realizó y/o consolidaron informes de seguimiento sobre la gestión contractual de la Institución.
19. Realizar y/o revisar los estudios previos asignados.	Se realizaron y/o revisaron estudios previos asignados.
20. Revisar la documentación y/o elaborar los convenios, contratos y/o convenios interadministrativos y/o de cooperación que celebre la Secretaría General.	Se revisó la documentación y/o elaborar los convenios, contratos y/o convenios interadministrativos y/o de cooperación que celebre la Secretaría General.
21. Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se asistió a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.

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	30 DE MARZO DE 2025	ILIANA ARENAS

Fecha de la próxima reunión	**21**	**De**	**ABRIL**	**de**	**2025**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (20)				
veinte	días del mes de	marzo	de	2025

ANGELA V-HERNANDEZ VERGARA
Supervisor o Interventor

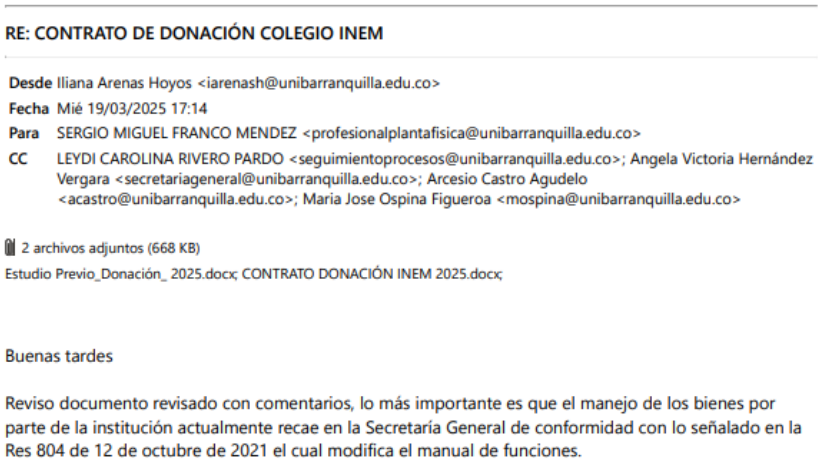
ILIANA E. ARENAS HOYOS
Contratista

ANEXO: EVIDENCIAS

Se anexa evidencia de contratos suscritos durante el mes de marzo de 2025, de los cuales fue revisada la documentación precontractual presentada, se elaboró el clausulado de cada uno de los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, así como los documentos del contratista:

Nº PROCESO	Nº CONTRATO	NOMBRE
PS-IUB-111-2025	20250342	JOSE DE JESUS RAMOS BARRIOS
PS-IUB-112-2025	20250343	KARLA ROSALYN RUIZ PAZ
PS-IUB-117-2025	20250348	ILSON MANUEL CAÑAS ROJAS
PS-IUB-118-2025	20250349	JUAN SEBASTIAN MOSQUERA MARQUEZ
PS-IUB-124-2025	20250362	ALEJANDRA VANESSA CANTILLO GONZALEZ
PS-IUB-124-2025	20250363	GENNIFER DANIELA CISNERO ERIZA
PS-IUB-127-2025	20250366	BRITEK TRIBUTO SAS

- Se brindó apoyo a la supervisión en el cargue de cuentas de cobro del mes de marzo de 2025
- Se brindó apoyo en la revisión de documentos y contratos para aprobación de la Secretaria General
- Asistí a las reuniones convocadas por la Secretaria General
- Asistí a reunión de seguimiento del plan anual de adquisiciones con el rector
- Se brindó apoyo en la modificación del Plan Anual de Adquisiciones V3
- Se brindó apoyo en la modificación del Plan Anual de Adquisiciones V4
- Se brindó apoyo en la revisión del contrato de donación de mobiliario dado de baja por parte de la institución



RE: CONTRATO DE DONACIÓN COLEGIO INEM

Desde Iliana Arenas Hoyos <iarenash@unibarranquilla.edu.co>
Fecha Mié 19/03/2025 17:14
Para SERGIO MIGUEL FRANCO MENDEZ <profesionalplantafisica@unibarranquilla.edu.co>
CC LEYDI CAROLINA RIVERO PARDO <seguimientoprocesos@unibarranquilla.edu.co>; Angela Victoria Hernández Vergara <secretariageneral@unibarranquilla.edu.co>; Arcesio Castro Agudelo <acastro@unibarranquilla.edu.co>; Maria Jose Ospina Figueroa <mospina@unibarranquilla.edu.co>

2 archivos adjuntos (668 KB)
Estudio Previo_Donación_ 2025.docx; CONTRATO DONACIÓN INEM 2025.docx;

Buenas tardes

Reviso documento revisado con comentarios, lo más importante es que el manejo de los bienes por parte de la institución actualmente recae en la Secretaría General de conformidad con lo señalado en la Res 804 de 12 de octubre de 2021 el cual modifica el manual de funciones.

En este sentido y en aras de evitar inconvenientes por falta de competencia, se recomienda que el proceso se adelante desde esta oficina:

SECRETARIO GENERAL:
PROPÓSITO PRINCIPAL
Asesorar a la alta dirección en la validación, adopción de estrategias y políticas que orienten adecuadamente las actividades conducentes, a la protección, seguridad jurídica, sistemas de información para la atención al usuario, gestión documental, ***manejo de bienes*** y defensa de los intereses de la Institución, amparados en las disposiciones legales vigentes.

A su vez las funciones que se señalan al cargo secretario general disponen lo siguiente:
20. Gestionar la recepción de los bienes adquiridos por la institución según las condiciones de calidad y cantidad; efectuar registro y seguimiento a los mismos, velando por la actualización del inventario de forma permanente.
21. Administrar la política de seguros para los bienes muebles institucionales, adelantando las gestiones correspondientes para que el representante legal contrate la intermediación de seguros y la adquisición de pólizas contra los riesgos a qué están expuestos los bienes, asegurando su pago y seguimiento de acuerdo con las políticas institucionales.

- Se brindó apoyo en la revisión de contrato de proveedor exclusivo para la adquisición de elementos de la marca PASCO con el contratista DOTAQUIP

RE: EP (REVISADO DOTAQUIP)

Desde Iliana Arenas Hoyos <iarenash@unibarranquilla.edu.co>
Fecha Mar 11/03/2025 18:51
Para Marlene Ballestas <mballestas@unibarranquilla.edu.co>
CC CONTRATACIÓN UNIBARRANQUILLA <contratacion@unibarranquilla.edu.co>; Arcesio Castro Agudelo <acastro@unibarranquilla.edu.co>; Angela Victoria Hernández Vergara <secretariageneral@unibarranquilla.edu.co>; JULIAN ANTONIO ARDILA MORALES <jantonioardila@unibarranquilla.edu.co>

1 archivo adjunto (150 KB)
1. ESTUDIO PREVIO FISICA MODERNA.docx;

Buen día Estimada Decana

De acuerdo con lo conversado con Julián de manera personal, remito documento revisado con ajustes y algunas inquietudes, así como sugerencias para adelantar el presente proceso y futuro contrato de la mejor manera posible:

1. La necesidad fue ajustada, sin embargo, falta lo más importante y es porque se comprará equipos PASCO y no otros, teniendo en cuenta que ustedes como solicitante cuentan con la gestión del conocimiento señalar las razones técnicas de la escogencia de dichos equipos, indicando que son los únicos que se acoplan con los que posee actualmente el laboratorio; y, además, que no existen equipos de otras marcas que puedan suplir esta necesidad institucional, acompañada del certificado del experto en física e incluirlo en la proyección del estudio previo con su respectivo Vo. Bo.
2. Todos los equipos que sean de la marca PASCO deberán ser adquiridos a través de este contrato, y no otro, en caso de que alguno de los elementos a contratar no sea de **física moderna específicamente**, sugiero ajustar el objeto del contrato en aras de poder adquirir todos los elementos marca PASCO, el cual se encuentra sugerido en el mismo ya que esta modalidad de contratación no admite el uso de cadenas de distribución, puesto que DOTAQUIP es exclusivo, y contratar con otra empresa desnaturaliza la causal de contratación directa invocada.
3. El certificado que expide la cámara de comercio donde se inscribió el certificado de representación de la marca PASCO debe ser actualizado ante la cámara de comercio de Bogotá, ya que se consultó el código de verificación y el mismo ya se encuentra expirado. Por favor actualizar:

```
FECHA DE EXPEDICIÓN:18 DE SEPTIEMBRE DE 2024 HORA: 09:53:42
RECIBO NO: 0124090665 VALOR: $7,900.00
```

Agradezco su amable atención y ajustes pertinentes en aras de poder hacer los cambios que se deban realizar con el debido tiempo y podamos continuar el trámite del presente proceso.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129577104		ARENAS HOYOS ILIANA ESTEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 54 No 96 - 21 apto 3	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3424400	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1332020423	9481894781	I	2025/03/04	2025/03/12	BANCO DAVIVIENDA	8	$816,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1129577104	ARENAS ILIANA																		230301	30	$2,800,000	$448,000	EPS010	30	$2,800,000	$350,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,800,000	$14,700	0	$0	$0	No	$812,700
Total	**Afiliados(1)**																						$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,700		$0	$0		$812,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129577104		ARENAS HOYOS ILIANA ESTEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 54 No 96 - 21 apto 3	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3424400	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1332020423	9481894781	I	2025/03/04	2025/03/12	BANCO DAVIVIENDA	8	$816,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$2,300	$0	$450,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$448,000	$2,300	$0	$450,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,700	$100	$0	$14,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,700	$100	$0	$14,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$1,800	$0	$351,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$350,000	$1,800	$0	$351,800
TOTAL				**1**	**$812,700**	**$4,200**	**$0**	**$816,900**

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 23 de enero de 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 ■ 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 ■

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

SI ■ 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 ☐

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 ■

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 ☐

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

FIRMA



ILIANA ESTEFANÍA ARENAS HOYOS
c.c. 1.129.577.104
Contratista

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1048093011

Indicativo Serial 60821568

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código C Z L

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

COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA NOTARIA 3 BARRANQUILLA * * * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TAPIA * * * * * * * * * * * * * * *	ARENAS * * * * * * * * * * * * * * *

Nombre(s)

JUAN DIEGO *

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes JUN Día 03	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/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 * * * * * * * *	173015762 * * * *

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

ARENAS HOYOS ILIANA ESTEFANIA *

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1129577104 * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	COLOMBIA * * * * * * *

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

TAPIA RODRIGUEZ MAICKEN DAYAN *

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 72245125 * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	COLOMBIA * * * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TAPIA RODRIGUEZ MAICKEN DAYAN *

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 72245125 * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	

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 2022 Mes JUN Día 06	JOHN CARLOS DIAZ OTERO

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO:SE EXTIENDE CONFORME AL ARTICULO 118 LEY 1395 DE 2010;06/06/2022

REPÚBLICA DE COLOMBIA NOTARIA 3era JOHN CARLOS DIAZ OTERO NOTARIO ENCARGADO NOTARIA TERCERA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA

REPÚBLICA DE COLOMBIA NOTARIA 3era John Carlos Diaz Otero NOTARIO ENCARGADO NOTARIA TERCERA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

THOMAS GREG & SONS

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.048.086.024

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 57973373

5797337 3

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [0 3] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** C 2 1

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

NOTARIA 3 BARRANQUILLA - COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TAPIA	ARENAS

Nombre(s)

FATIMA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes MAR Día 08	FEMENINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/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	14666108-8

Datos de madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

ARENAS HOYOS ILIANA ESTEFANIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.129.577.104	COLOMBIA

Datos de padre o madre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

TAPIA RODRIGUEZ MAICKEN DAYAN

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 72.245.125	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TAPIA RODRIGUEZ MAICKEN DAYAN

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 72.245.125	

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 2018 Mes MAR Día 07	ALFONSO LUIS AVILA FADUL Nombre y firma

NOTARIA TERCERA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA
ALFONSO LUIS AVILA FADUL
NOTARIO

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Imp. por DITAR S.A. PBX (5) 3319001 Bquilla - para IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA

 # 19930136

CERTIFICADO DE PAGOS POLIZAS DE SALUD

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

NIT 890903790 - 5

CERTIFICA

ENTIDAD O PERSONA	ILIANA ESTEFANIA ARENAS HOYOS
IDENTIFICACIÓN	C 1129577104
CONCEPTO	Pagos polizas de salud Nro(s). 926705
CIUDAD	MEDELLIN

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE BENEFICIARIO	PARENTESCO	PERIODOS DE PAGO	PRIMA PAGADA
R 1048093011	JUAN DIEGO TAPIA ARENAS	HIJO(A)	10	$ 4,399,827
C 1129577104	ILIANA ESTEFANIA ARENAS HOYOS	AFILIADO(A)	8	$ 4,354,185
R 1048086024	FATIMA TAPIA ARENAS	HIJO(A)	10	$ 4,399,827
C 72245125	MAICKEN DAYAN TAPIA RODRIGUEZ	CONYUGE	8	$ 5,499,561

VALOR PRIMA PAGADO DURANTE EL 2024	**$ 18,653,400**
VALOR IVA PAGADO DURANTE EL 2024	**$ 932,672**
VALOR TOTAL PAGADO DURANTE EL 2024	**$ 19,586,072**

Ciudad y Fecha de Expedición

Medellín, 09 de febrero de 2025