

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

ORIANA LUCIA PULIDO FERRER

C.C. 1.193.516.665 de Soledad

VALOR DEL PAGO MENSUAL: (\$3.799.586) TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS MONEDA LEGAL.

PERIODO A CANCELAR: Primer pago contrato 20250384

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

NÚMERO DEL CONTRATO: 20250384

NÚMERO DEL CDP: 250386

NÚMERO DEL RP: 251013

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Davivienda. Cuenta de ahorros:
0550488443400160

Lugar de ejecución: Barranquilla, 29 de abril de 2025



Oriana Lucia Pulido Ferrer
C.C 1.193.516.665 de Soledad
Cel. 3176818797
opulidofer@gmail.com

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 251632 **Fecha:** 29/04/2025 **Hora:** 09:58:36

Asunto: CUENTA DE COBRO 20250384 PRIMER PAGO

Anexos: 13 FOLIOS

Remite: ORIANA LUCIA PULIDO FERRER

Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

	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	Abril	de	2025
--------	----	----	-------	----	------

Acta de recibo Inicial X Parcial Final

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250384
Tipo de contrato:	Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión
Nombre de Contratista:	ORIANA LUCIA PULIDO FERRER
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.	

Valor del contrato:	\$7.870.571			RP Número:	251013	
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS		Centro de Costo:	VICERRECTORIA ACADÉMICA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	21/04/2025		Fecha de finalización:	31/05/2025	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A		Fecha de reinicio:	N/A	

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	N/A
Tipo de contrato:	N/A
Nombre de Contratista:	N/A
Objeto del contrato: N/A	

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

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

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: \$3.799.586 Tres millones setecientos noventa y nueve mil quinientos ochenta y seis pesos.	
Periodo al que corresponde el pago:	Primer pago contrato 20250384

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 CORRESPONDIENTEAL MES DE:
Salud	12.5%	Certificado	N/A
Pensión	16%	Certificado	N/A
ARL	0.522%	Certificado	N/A

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

CONTRATO		20250384		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	7.870.571	20250036951	\$24.000	28/04/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	7.870.571	20250036957	\$197.000	28/04/2025
Estampilla Pro Cultura	N/A	N/A	N/A	N/A
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

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

ADICIONAL DEL CONTRATO		N/A		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	Nº 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:	Nº 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):	Iván Alberto Márquez Díaz		
Por parte del contratista:	ORIANA LUCIA PULIDO FERRER		
Lugar donde se realiza la reunión	INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00 am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	9:00 am

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Apoyar en la redacción de documentos técnicos de los Readiness Review que le sean asignados desde la vicerrectoría académica siguiendo el estándar de ABET, asegurando la precisión y calidad de la comunicación escrita.	Se apoya la redacción de los documentos técnicos de los Readiness Review que le sean asignados desde la vicerrectoría académica siguiendo el estándar de ABET, asegurando la precisión y calidad de la comunicación escrita en el periodo del Primer pago 20250384.
Atender las reuniones de capacitación en el modelo ABET que la institución defina.	Se atienden las reuniones de capacitación en el modelo ABET definidas por la institución en el periodo del Primer pago 20250384.
Mantenerse al tanto de los estándares y requisitos de ABET para garantizar el cumplimiento en todos los documentos redactados.	Se mantiene al tanto de los estándares y requisitos de ABET para garantizar el cumplimiento en todos los documentos redactados en el periodo del Primer pago 20250384.

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

Elaborar la documentación en español e inglés que le sea asignada.	Se elabora la documentación en español e inglés que se ha asignado en el periodo del Primer pago 20250384.
Reunirse con los docentes de los programas asignados para obtener la información necesaria que permita construir las evidencias ABET necesarias.	Se ejecuta las reuniones con los docentes de los programas asignados para obtener la información necesaria que permita construir las evidencias ABET necesarias en el periodo del Primer pago 20250384.
Traducir documentos técnicos, informes y materiales de acreditación del español al inglés que le sea asignada.	Se traducen los documentos técnicos, informes y materiales de acreditación del español al inglés que le sea asignada en el periodo del Primer pago 20250384.
Colaborar con equipos internos para recopilar información técnica relevante y elaborar reportes precisos y completos.	Se realiza colaboración con equipos internos para recopilar información técnica relevante y elaborar reportes precisos y completos en el periodo del Primer pago 20250384.
Comunicarse eficazmente con colegas y supervisores para coordinar plazos y prioridades de redacción.	Se ejecuta la comunicación eficazmente con colegas y supervisores para coordinar plazos y prioridades de redacción en el periodo del Primer pago 20250384.
Apoyar a la vicerrectoría académica en los eventos de capacitación que se hagan a los docentes o personal administrativo de la institución en relación con la acreditación internacional.	Se apoya a la vicerrectoría académica en los eventos de capacitación que se hagan a los docentes o personal administrativo de la institución en relación con la acreditación internacional en el periodo del Primer pago 20250384.
Apoyar las actividades que le sean asignadas en el marco de la visita de pares de acreditación internacional.	No se apoya en las actividades que le sean asignadas en el marco de la visita de pares de acreditación internacional en el periodo del Primer pago 20250384.
Apoyar en la redacción de características relacionas con los resultados de aprendizaje de los informes de acreditación nacional de los programas asignados.	No se apoya en la redacción de características relacionas con los resultados de aprendizaje de los informes de acreditación nacional de los programas asignados, en el periodo del Primer pago 20250384
Reunirse con los docentes de los programas para obtener la información necesaria que permita construir las evidencias ABET relacionadas con los criterios 2, 3 y 4 Program Educational Objectives, Student Outcomes, Continuous Improvement.	No se Reune con los docentes de los programas para obtener la información necesaria que permita construir las evidencias ABET relacionadas con los criterios 2, 3 y 4 Program Educational Objectives, Student Outcomes, Continuous Improvement, en el periodo del Primer pago 20250384
Cumplir con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y el Sistema de Control Interno en la Institución Universitaria de Barranquilla, de acuerdo con los lineamientos Institucionales y la Normatividad Legal vigente.	Se cumple con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de la Calidad, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y el Sistema de Control Interno en la Institución Universitaria de Barranquilla, de acuerdo con los lineamientos Institucionales y la Normatividad Legal vigente en el periodo del Primer pago 20250384
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se asiste a las reuniones que convoque el supervisor del contrato en el periodo del Primer pago 20250384.
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, en donde se consignen las diferentes actividades realizadas en la ejecución del objeto contractual en el periodo del Primer pago 20250384.
Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	Se actúa de manera que prima la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución, en el periodo del Primer pago 20250384.
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Se asumen los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo propia responsabilidad, en el periodo del Primer pago 20250384.
Desarrollar el contrato en términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	Se desarrolla el contrato en términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta para el periodo del Primer pago 20250384.
Cumplir con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte de este, según las especificaciones dadas.	Se cumple con el objeto del contrato, desarrollando todas las actividades que hacen parte de este, según las especificaciones dadas, en el periodo del Primer pago 20250384.
Encontrarse al día en el pago de aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.	Se está al día en el pago de aportes parafiscales durante la ejecución del contrato, en el periodo del Primer pago 20250384
Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del contrato le correspondan.	Se está al día en las obligaciones que por ley y la naturaleza del contrato corresponden, para el periodo del Primer pago 20250384.
Presentar la cuenta de cobro.	Se presenta la cuenta de cobro para el periodo del Primer pago 20250384.

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

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

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

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN		
Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
N/A	N/A	N/A

Fecha de la próxima reunión	20	De	Mayo	de	2025
-----------------------------	----	----	------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (29/04/2025)					
veintinueve	días del mes de	Abril	de	Dos mil veinticinco	


Iván Alberto Márquez Díaz
Supervisor o Interventor


ORIANA LUCIA PULIDO FERRER
Contratista



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 **ORIANA LUCIA PULIDO FERRER** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1193516665** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1193516665
NOMBRES Y APELLIDOS	ORIANA LUCIA PULIDO FERRER
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	10/04/2025
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	116
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	47

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 28/04/2025

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

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

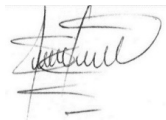
epssura.com

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ORIANA LUCIA PULIDO FERRER** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1193516665**, se encuentra afiliado/a desde **06/04/2022** 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 28 de abril de 2025.



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

Medellín, 24 de abril de 2025

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que ORIANA LUCIA PULIDO FERRER identificado(a) con cédula de ciudadanía 1193516665 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 25/04/2025

Fecha fin cobertura: 31/05/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB N802011065

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

1854301 - EDUCACIÓN DE INSTITUCIONES UNIVERSITARIAS O DE ESCUELAS TECNOLÓGICAS, INSTITUCIONES UNIVERSITARIAS O ESCUELAS TECNOLÓGICAS LAS FACULTADAS PARA OFRECER PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN OCUPACIONES, PROGRAMAS DE FORMACIÓN ACADÉMICA EN PROFESIONES O DISCIPLINAS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN HASTA EL NIVEL DE FORMACIÓN MAESTRÍA; INCLUYE LA ENSEÑANZA QUE OFRECE FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA Y METODOLÓGICA DE UNA PROFESIÓN Y UNA AMPLIA FORMACIÓN PARA LA DIRECCIÓN, EL DISEÑO Y LA GESTIÓN.

CLASE DE RIESGO: 1 PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 0.522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL ATLANTICO

CLASE: 1 PORCENTAJE: 0.522% TIPO COTIZANTE: INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

1854301 - EDUCACIÓN DE INSTITUCIONES UNIVERSITARIAS O DE ESCUELAS TECNOLÓGICAS, INSTITUCIONES UNIVERSITARIAS O ESCUELAS TECNOLÓGICAS LAS FACULTADAS PARA OFRECER PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN OCUPACIONES, PROGRAMAS DE FORMACIÓN ACADÉMICA EN PROFESIONES O DISCIPLINAS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN HASTA EL NIVEL DE FORMACIÓN MAESTRÍA; INCLUYE LA ENSEÑANZA QUE OFRECE FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA Y METODOLÓGICA DE UNA PROFESIÓN Y UNA AMPLIA FORMACIÓN PARA LA DIRECCIÓN, EL DISEÑO Y LA GESTIÓN.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

1854301 - EDUCACIÓN DE INSTITUCIONES UNIVERSITARIAS O DE ESCUELAS TECNOLÓGICAS, INSTITUCIONES UNIVERSITARIAS O ESCUELAS TECNOLÓGICAS LAS FACULTADAS PARA OFRECER PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN OCUPACIONES, PROGRAMAS DE FORMACIÓN ACADÉMICA EN PROFESIONES O DISCIPLINAS Y PROGRAMAS DE ESPECIALIZACIÓN HASTA EL NIVEL DE FORMACIÓN MAESTRÍA; INCLUYE LA ENSEÑANZA QUE OFRECE FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA Y METODOLÓGICA DE UNA PROFESIÓN Y UNA AMPLIA FORMACIÓN PARA LA DIRECCIÓN, EL DISEÑO Y LA GESTIÓN.

CODIGO DE ACTIVIDAD: 1854301

CLASE DE RIESGO: 1 PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 0.522%

Su pago lo debe realizar con riesgo 1 (0.522 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:

C10424279932511459912

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

24/04/2025 4:38 PM



Lunes, 28 de Abril de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250036951

Fecha Emisión: 28/04/2025

Identificación: 1193516665

Declarante: ORIANA LUCIA PULIDO FERRER

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 7.870.571

Fecha Pago: 28/04/2025

Monto Pagado: \$ 24.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: 20250384, CONTRATO SECOP: 20250384

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Lunes, 28 de Abril de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	20250036957
Fecha Emisión:	28/04/2025
Identificación:	1193516665
Declarante:	ORIANA LUCIA PULIDO FERRER
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto:	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable:	\$ 7.870.571
Fecha Pago:	28/04/2025
Monto Pagado:	\$ 197.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20250384, CONTRATO SECOP: 20250384
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



CERTIFICADO

**BARRANQUILLA,
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quien interese**

28/04/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ORIANA LUCIA PULIDO FERRER** con **Cédula de Ciudadanía** número **1193516665**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488443400160
Fecha de apertura	01/02/2024

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 21 días del mes de abril de 2025

Señores:

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA- IUB

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.

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



Oriana Lucia Pulido Ferrer
C.C.No.1193516665 De Soledad