

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**  
**NIT. 802.011.065-5**  
**DEBE A**

**ADRIANA EUGENIA ALTAMAR CORDOBA**  
**CC. 32733609 DE BARRANQUILLA**

**VALOR DEL PAGO:** \$6.000.000 Seis millones de pesos m/l.

**PERIODO A CANCELAR:** Único pago

**OBJETO DEL CONTRATO:** Prestación de servicios profesionales como par observador en la evaluación de clases y desempeño de los docentes de Institución Universitaria De Barranquilla-IUB.

**No. Contrato** 20250660

**No. CDP:** 250713

**No. RP.** 251985

**No. RP Adicional:** 252394

**No. CTA PARA A CONSIGNAR:** Cuenta de ahorros Bancolombia 91236177110

**Fecha:** 20 de agosto de 2025

Lugar de expedición: Barranquilla

*Adriana E. Altamar C.*

**ADRIANA EUGENIA ALTAMAR CÓRDOBA**  
**32733609 DE BARRANQUILLA**  
**Móvil: 3022126073**

**INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**

**Rad:** 253872      **Fecha:** 10/09/2025      **Hora:** 11:39:46

**Asunto:** CUENTA DE COBRO 20250661 UNICO PAGO

**Anexos:** 11 FOLIOS

**Remite:** GIOVANNY EDUARDO TORRES BALOCO

**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 4

Fecha: 29 de Agosto de 2025

Acta de recibo Inicial \_\_Parcial \_\_Final X

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20250660
Tipo de contrato:	Prestación de servicios profesionales
Nombre de Contratista:	ADRIANA EUGENIA ALTAMAR CORDOBA
<b>Objeto del contrato:</b> Contrato De Prestación De Servicios Profesionales Como Par Observador En La Evaluación De Clases Y Desempeño De Los Docentes De Institución Universitaria De Barranquilla-IUB.	

Valor del contrato:	\$4.000.000	RP Número:	251985		
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LA EMPRESA Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	Recursos Propios	Centro de Costo:	VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	Julio 02 de 2025	Fecha de finalización:	Agosto 20 de 2025	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	NA	Fecha de reinicio:	NA	

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO					
Adicional al contrato número:	00120250660				
Tipo de contrato:	Prestación de servicios profesionales				
Nombre de Contratista:	ADRIANA EUGENIA ALTAMAR CORDOBA				
<b>Objeto del contrato:</b> ADICIONAL NO. 001 AL CONTRATO NO. 20250660 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PAR OBSERVADOR EN LA EVALUACIÓN DE CLASES Y DESEMPEÑO DE LOS DOCENTES DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB					
Valor del adicional contrato:	2.000.000	Valor Total Del Contrato	6.000.000	RP Número:	252394
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LA EMPRESA Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	Recursos Propios	Centro de Costo:	VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	Julio 02 2025		Fecha de finalización:	Agosto 20 2025
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	No aplica		Fecha de reinicio:	No aplica



INFORME DE SEGUIMIENTO DE  
INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE  
PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-JUR-02-V13  
Vigencia: 15/12/2022  
Pág. 2 de 4

INFORMACIÓN DEL PAGO

Valor Para pago total: seis millones de pesos (6.000.000)

Periodo al que corresponde el pago: Único pago 20250660

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: MAYO 2025
Salud	12.5%	\$304,400	PLANILLA DE PAGO - JULIO
Pensión	16%	\$389,600	PLANILLA DE PAGO - JULIO
ARL	0.522%	\$12,800	PLANILLA DE PAGO - JULIO

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

NO APLICA

CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$6.000.000	20250075691	\$ 18.000	Agosto 28 de 2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$6.000.000	20250075697	\$154.000	Agosto 28 de 2025
Estampilla Pro-Cultura	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Bono al Deporte	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

ADICIONAL DEL CONTRATO		20250660		
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**

<b>Interventor(es) o Supervisor (es):</b>	Milena Prada Martinez		
<b>Por parte del contratista:</b>	Adriana Eugenia Altamar Córdoba		
<b>Lugar donde se realiza la reunión</b>	Sede IUB – Soledad		
<b>Hora de inicio (a.m./p.m.)</b>	8:00 am	<b>Hora de finalización (a.m./p.m.)</b>	10: 00 am

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

Actividad/compromiso	Justificación/ Observación
Identificar las características del desempeño del docente, en el contexto del aula de clase en esta se evita realizar inferencias subjetivas acerca de lo que verdaderamente acontece en su actuar permanente.	Se visito a los diferentes docentes regulares, del programa IUB al Barrio y del programa IUB al territorio, observando y registrando el desempeño de la función docente de acuerdo con el formato establecido
Realizar la evaluación docente a través de la página web institucional en el software Academusoft, para evaluar a los docentes asignados por Vicerrectoría Académica.	Se digitaliza la información el en programa Academusof de los docentes visitados durante la actividad de seguimiento.



INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA

FR-JUR-02-V13
Vigencia: 15/12/2022
Pág. 4 de 4

Table with 2 columns: Criteria and Observations. Rows include: 'Registrar en cada uno de los criterios establecidos...', 'Presentar el informe del desarrollo de la evaluación docente...', and 'Incluir en el informe un plan de mejoramiento...'.

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

Table with 6 columns: Opciones a evaluar, 1, 2, 3, 4, 5. Rows include: 'Cumplimiento al objeto del contrato', 'Calidad de las especificaciones del bien o servicio', 'Cumplimiento de la entrega', and 'Atención al cliente...'.

Calificación proveedor o contratista: 5.0

Table with 3 columns: Compromiso, Fecha de entrega, Responsable. Row: 'No aplica', 'No aplica', 'No aplica'.

Table with 2 columns: Fecha de la próxima reunión, empty cell.

Table with 5 columns: Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (29/08/2025), Veintinueve, días del mes de, Agosto, de, 2024.

MILENA PRADA MARTINEZ
Supervisor o Interventor

ADRIANA EUGENIA ALTAMAR CÓRDOBA
Contratista

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ADRIANA EUGENIA ALTAMAR CORDOBA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **32733609**, se encuentra afiliado/a desde **01/05/2010** 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 agosto 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.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32733609		ALTAMAR CORDOBA ADRIANA EUGENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 42 C N 83 - 41 APTO 5 A	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3737486	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	48082384	9490989293	I	2025/08/05	2025/08/28	BANCO DE OCCIDENTE	\$706,800

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	
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>						\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$12,600			\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>						\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$12,600			\$0	\$0
<b>Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados)</b>						\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$12,600			\$0	\$0
1	CC 32733609	ALTAMAR ADRIANA	25-14	30		\$2,400,000	\$384,000	EPS005	30	\$2,400,000	\$300,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$2,400,000	\$12,600	0		\$0	\$0
<b>Total Afiliados( 1)</b>						\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$12,600			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32733609		ALTAMAR CORDOBA ADRIANA EUGENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 42 C N 83 - 41 APTO 5 A	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3737486	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	48082384	9490989293	I	2025/08/05	2025/08/28	BANCO DE OCCIDENTE	23	\$706,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$384,000	\$5,600	\$0	\$389,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$384,000	\$5,600	\$0	\$389,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,600	\$200	\$0	\$12,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$12,600	\$200	\$0	\$12,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300,000	\$4,400	\$0	\$304,400	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$300,000	\$4,400	\$0	\$304,400	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$696,600</b>	<b>\$10,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$706,800</b>	

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ADRIANA EUGENIA ALTAMAR CORDOBA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **32733609**, se encuentra afiliado/a desde **01/05/2010** 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 agosto 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.

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

### CERTIFICA

Que Adriana Eugenia Altamar Cordoba, identificado(a) con CC número 32733609, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 32733609
NOMBRES Y APELLIDOS	Adriana Eugenia Altamar Cordoba
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	15/05/1969
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/01/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/01/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	


N.I.T. 901363439 SERVICIOS EMPRESARIALES CYS SAS Desde  
08/09/2023 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 32733609  
ADRIANA EUGENIA ALTAMAR CORDOBA Desde 01/05/2025  
Hasta 31/05/2025



DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA  
BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA  
GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

CONTRIBUYENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Declarante:	C 32733609	ALTAMAR ADRIANA EUGENIA		Fecha Emisión:	27/08/2025	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250660, No. CONTRATO SECOP: COI.SLCNTR.15276519			Fecha Vence:	28/08/2025	20250075691
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA				Base / Cantidad:	6.000.000
Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto	
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			18.000	
<b>Entidades Recauda: BANCO DE OCCIDENTE</b>						
<b>RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET</b>					<b>TOTAL A PAGAR:</b>	<b>18.000</b>
 (415)7707277260214(8020)020250075691(3900)0000000018000(96)20250828					CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A NIT: 860.525.148-5	
<b>IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA</b>						

Banco de Occidente  
OFICINA BUENAVISTA  
2 28 AGO 2025 2  
RECIBIDO CON PAGO

Regresar Menú Inicio | Nueva Búsqueda

**Datos Básicos del Recibo de Pago**

No. Documento: 20250075691  
Fecha Emisión: 27/08/2025  
Identificación: 32733609  
Declarante: ALTAMAR ADRIANA EUGENIA  
Vigencia: 2025  
Período Liquidación: 1  
Impuesto: ESTAMPILLA ITSA  
Acto: ESTAMPILLA ITSA  
Base Gravada: 6.000.000  
Fecha Pago: 28/08/2025  
Monto Pagado: 6.18.000  
Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE  
No. de Reporte: 20250660, CONTRATO SECOP, COI.SLCNTR.15276519  
Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB  
Estado: **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

BANCO DAVIVIENDA  
 Recaudo Empresarial  
 Fecha: 28/08/2025 Hora: 10:08:32  
 Jornada: Normal  
 Oficina: 0280  
 Terminal: CJ0280W102  
 Usuario: JJB

**DATOS DEL CONVENIO**  
 Nombre del Convenio:  
 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL  
 Cuenta Convenio: \*\*\*\*\*4092  
 Codigo Convenio: 01108786  
 No. Referencia 1:

020250075697

No. Referencia 2:

Forma de Pago: Efectivo  
 Vr. Total: \$154,000.00  
 Costo transaccion: \$0.00  
 No. Transaccion: 749556  
 Quien realiza la transaccion  
 Tipo Id: CC  
 Numero Id: 32733609  
 Transaccion exitosa en linea  
 Por favor verifique que la  
 informacion impresa es correcta.  
 -----



DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

BARRANQUILLA CAPITAL DE VIDA


GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS

CONTRIBUYENTE

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

<b>Declarante:</b>	C 32733609	ALTAMAR ADRIANA EUGENIA		<b>Fecha Emisión:</b>	27/08/2025	<b>No. Recibo Pago</b>
<b>Asociada:</b>	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250660, No. CONTRATO SECOP: COI.SLCNTR.15276510			<b>Fecha Vence:</b>	28/08/2025	<b>20250075697</b>
<b>Impuesto:</b>	28 - IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)				<b>Base / Cantidad:</b>	6.000.000
<b>Concepto</b>	<b>Descripcion Concepto</b>	<b>Tarifa</b>	<b>Banco</b>	<b>Numero Cuenta</b>	<b>Total Concepto</b>	
C08	ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)	2.5%			150.000	
999	INTERESES MORATORIOS	4000			4.000	

Entidades Recaudo: BANCO DAVIVIENDA

<b>RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET</b>		<b>TOTAL A PAGAR:</b>	<b>154.000</b>
 (415)7707277260177(8020)020250075697(3900)00000000154000(96)20250828		CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA NIT: 890.102.018-1	
<b>IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA</b>			



Lunes, 1 de Septiembre de 2025

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

**Datos Básicos del Recibo de Pago**

**No. Documento:** 20250075697  
**Fecha Emisión:** 27/08/2025  
**Identificación:** 32733609  
**Declarante:** ALTAMAR ADRIANA EUGENIA  
**Vigencia:** 2025  
**Periodo Liquidación:** 1  
**Impuesto:** IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)  
**Acto:** ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)  
**Base Gravable:** \$ 6.000.000  
**Fecha Pago:** 28/08/2025  
**Monto Pagado:** \$ 154.000  
**Banco Recaudador:** BANCO DAVIVIENDA  
**No. de Reporte:** 20250660, CONTRATO SECOP: COI.SLCNTR.15276510  
**Asociada Entidad:** INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB  
**Estado:** VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

# Certificación Bancaria

Jueves, 28 de agosto de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que ADRIANA EUGENIA ALTAMAR CORDOBA identificado(a) con CC 32733609, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	91236177110	2022-05-04	Activo	*****

**\*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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)

## FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 15 de agosto de 2025

Señores:

**INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**  
Barranquilla

**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. 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 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:**

*Adriana E. Altamar C.*

---

**Adriana Eugenia Altamar Córdoba**  
**C.C: 32.733.609 De Barranquilla**

Medellín, 19 de agosto de 2025

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

**CERTIFICA:**

Que ADRIANA EUGENIA ALTAMAR CORDOBA identificado(a) con cédula de ciudadanía 32733609 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

**Fecha inicio cobertura:** 20/08/2025

**Fecha fin cobertura:** 20/08/2025

<p><b>INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE</b></p> <p><b>INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB N802011065</b></p> <p><b>ACTIVIDAD ECONÓMICA:</b> 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.</p> <p><b>CLASE DE RIESGO:</b> 1    <b>PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:</b> 0.522%</p> <p><b>CENTRO DE TRABAJO:</b> 0000000001 - PRINCIPAL ATLANTICO</p> <p><b>CLASE:</b> 1    <b>PORCENTAJE:</b> 0.522%    <b>TIPO COTIZANTE:</b> INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES</p> <p><b>ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:</b> 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.</p>
--

<p><b>INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA</b></p> <p><b>ACTIVIDAD ECONÓMICA:</b> 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.</p> <p><b>CODIGO DE ACTIVIDAD:</b> 1854301</p> <p><b>CLASE DE RIESGO:</b> 1    <b>PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:</b> 0.522%</p>
---

**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.arlsura.com.co](http://www.arlsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10424279932523139399

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:

19/08/2025 10.56 AM