

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**

Nit.802.011.0655

**DEBE A  
MARIBEL MARIANA MEJÍA ALONSO**

**VALOR DEL PAGO MENSUAL TRES MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL  
(\$3.000.000)**

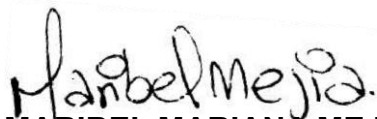
**PERIODO PARA CANCELAR: QUINTO PAGO CONTRATO 20250684**

**OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE  
APOYO A LA GESTION EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE  
BARRANQUILLA**

**No. Contrato: 20250684 No. CDP: 250706 No. RP: 251766  
No. CDP Adicional: 251039 No. RP Adicional: 253751**

**No. CTA PARA A CONSIGNAR: 478-000029-53 BANCOLOMBIA**

**Barranquilla, 04 de Noviembre de 2025**



**MARIBEL MARIANA MEJIA ALONSO  
C.C. No. 1.045.722.437 de Barranquilla**

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**

**Rad: 254857 Fecha: 07/11/2025 Hora: 08:43:22**

**Asunto: CUENTA DE COBRO 20250684 QUINTO PAGO**

**Anexos: 14 FOLIOS**

**Remite: MARIBEL MARIANA MEJIA ALONSO**

**Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO**

Fecha: 04 de Noviembre de 2025

Acta de recibo Inicial    Parcial    Final   

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	CONTRATO N° PS 20250684
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Nombre de Contratista:	MARIBEL MARIANA MEJÍA ALONSO
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB.	

Valor del contrato:	\$15,000,000	RP Número:	251766
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS
		Centro de Costo:	VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	20 JUNIO DE 2025	Fecha de finalización:
			31 DE OCTUBRE DE 2025
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A	Fecha de reinicio:
			N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	20250684
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Nombre de Contratista:	MARIBEL MARIANA MEJIA ALONSO
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTIÓN EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB.	

Valor del adicional contrato:	\$6.000.000	Valor Total Del Contrato	\$21.000.000	RP Número:	253751
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS DE LA NACION	Centro de Costo:	VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	20 JUNIO DE 2025	Fecha de finalización:	31 DE DICIEMBRE DE 2025	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	N/A	Fecha de reinicio:	N/A	

**INFORMACIÓN DEL PAGO**

**Valor a Pagar:** TRES MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL (\$3.000.000)

**Periodo al que corresponde el pago:**

QUINTO PAGO CONTRATO 20250684

**GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):**

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio	N/A	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento	N/A	N/A	N/A	N/A
Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A	N/A
Salarios y prestaciones	N/A	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A
Otros	N/A	N/A	N/A	N/A

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:
Salud	12.5%	178.000	SEPTIEMBRE
Pensión	16%	227.800	SEPTIEMBRE
ARL		7.500	SEPTIEMBRE

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

CONTRATO		20250684		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla IUB	\$ 15.000.000	20250056124	\$45.000	26/06/2025
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

ADICIONAL DEL CONTRATO		20250684-01		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla IUB	\$6.000.000	20250099016	\$18.000	31/10/2025

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:	N° 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):	Arcesio Julián Castro Agudelo		
Por parte del contratista:	Maribel Mariana Mejia Alonso		
Lugar donde se realiza la reunión	Campus Contact Center IUB Soledad		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00 AM	Hora de finalización (a.m./p.m.)	12:00 PM

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Atender el Contact Center de acuerdo con las campañas asignadas.	Se atendió el Contact Center de acuerdo con las campañas asignadas en el mes.
Cumplir la implementación de Campañas planeadas y presentar los resultados obtenidos.	Se cumplió con la implementación de Campañas planeadas y resultados obtenidos en el mes.
Cumplir los protocolos y reglamentos establecidos para la promoción de los servicios de la institución y la atención al usuario.	Se Cumplió con los protocolos y reglamentos establecidos para la promoción de los servicios de la institución y la atención al usuario en el mes.
Apoyo en las actividades de promoción de la Institución lideradas por la unidad.	Se apoyó en las actividades de promoción de la Institución lideradas por la unidad en el mes.
Apoyo en la atención al público y servicios de la unidad donde desarrolla las actividades	Se apoyó y se brindó asesoría al público y servicios de la unidad en el mes.
Cumplir de buena fe con el objeto del contrato	Se cumplió con lo pactado del contrato.
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	Se asistió a las reuniones convocadas por el supervisor del contrato
Apoyo en la atención de las Redes Sociales Institucionales	Se atendió a los usuarios, en sus dudas y requerimientos por medio de las redes sociales en el mes.

Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad	Los soportes de pago de los impuestos se enviaron a secretaria general.
Encontrarse al día en el pago de los aportes de seguridad social durante la ejecución del contrato.	Se asumen los gastos correspondientes al pago de la seguridad social.
Presentar la cuenta de cobro	Se presenta cuenta de cobro correspondiente al periodo del mes.
Realizar la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del mismo.	Se legalizo el contrato dentro de los 5 días siguientes a la suscripción de esté al firmar y cancelar los impuestos de la planillaUB.

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

Calificación proveedor o contratista: 5.0

**COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN**

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
Atender el Contact Center de acuerdo a las campañas asignadas.	04/11/2025	Contratista
Cumplir la implementación de Campañas planeadas y presentar los resultados obtenidos.	04/11/2025	Contratista
Cumplir los protocolos y reglamentos establecidos para la promoción de los servicios de la institución y la atención al usuario.	04/11/2025	Contratista
Apoyo en las actividades de promoción de la Institución lideradas por la unidad.	04/11/2025	Contratista
Apoyo en la atención al público y servicios de la unidad donde desarrolla las actividades	04/11/2025	Contratista
Cumplir de buena fe con el objeto del contrato	04/11/2025	Contratista
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	04/11/2025	Contratista
Apoyo en la atención de las Redes Sociales Institucionales	04/11/2025	Contratista
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad	04/11/2025	Contratista
Encontrarse al día en el pago de los aportes de seguridad social durante la ejecución del contrato.	04/11/2025	Contratista
Presentar la cuenta de cobro	04/11/2025	Contratista

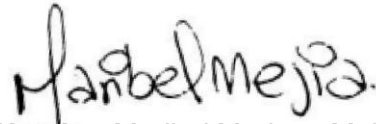
Fecha de la próxima reunión	20	De	NOVIEMBRE	de	2025
-----------------------------	----	----	-----------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (04-11-2025)

CUATRO	días del mes de	NOVIEMBRE	de	2025
--------	-----------------	-----------	----	------



**Nombre** Arcesio Julián Castro Agudelo.  
**SUPERVISOR o INTERVENTOR.**



**Nombre** Maribel Mariana Mejía Alonso.  
**CONTRATIST**



**UB INSTITUCIÓN  
UNIVERSITARIA  
DE BARRANQUILLA**

 **ALCALDÍA DE BARRANQUILLA**

## **INFORME DE GESTIÓN**

### *COMUNICACIÓN ESTRATEGICA*

Reporte de gestión del cumplimiento y ejecución de actividades del contrato N°20250684 de Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria De Barranquilla-IUB.

**Barranquilla, Atlántico  
OCTUBRE DE 2025**

[www.unibarranquilla.edu.co](http://www.unibarranquilla.edu.co)

VIGILADA MINEDUCACIÓN

**BARRANQUILLA, ATLÁNTICO:**

Sede Plaza de la Paz: Carrera 45 No. 48-31  
Sede Centro Histórico: Calle 42 No. 45-22  
Sede Posgrados: Carrera 58 No. 68-73  
NIT: 802.011.065-5

 **ALCALDÍA DE BARRANQUILLA**

**SOLEDAD, ATLÁNTICO:**

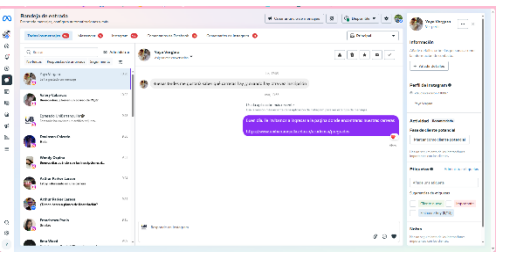
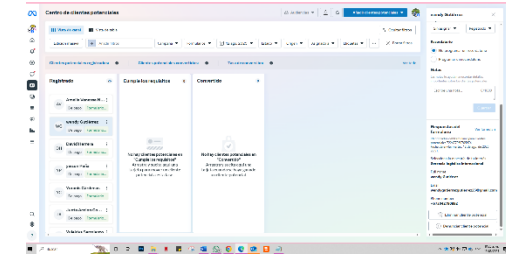
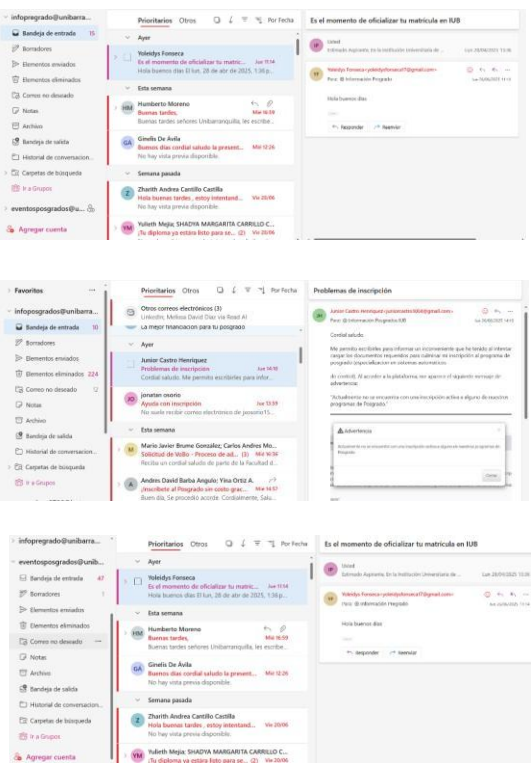
Campus Soledad: Calle 18 No. 39-100  
E-mail: [pqr@unibarranquilla.edu.co](mailto:pqr@unibarranquilla.edu.co)  
PBX.: +57 (60) (05) 311 2370  
EXT. 203 - 204 Solo FAX



SC-CER379327



**INFORME DE GESTIÓN CONTRATO No. 20250684**

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se estuvo atendiendo las redes Instagram y Facebook de pregrado</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se estuvo atendiendo las redes Instagram y Facebook de posgrados</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se estuvo revisando los correos asignados (infoposgrados, infopregado y eventosposgrados) brindando una respuesta y asesorías a cada una de las inquietudes o requerimientos que necesitaban los estudiantes y aspirantes de la Institución.</li> </ul>	

- Se Asignando a los agentes del contact las bases de llamadas como Clientes potenciales Pauta digital, Interesados Posgrados y actualizando la base de egresados, Sin documento convocatorias de pregrado



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 1045722437	MARIBEL MEJIA	Fecha Emisión:	26/06/2025	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250684, No. CONTRATO SECOP: 20250684		Fecha Vence:	27/06/2025	<b>20250056124</b>
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA			Base / Cantidad:	15.000.000
Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			45.000

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

<b>RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET</b>	<b>TOTAL A PAGAR:</b>	<b>45.000</b>
--	-----------------------	---------------



(415)7707277260214(8020)020250056124(3900)0000000045000(96)20250627

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE  
FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.NIT:  
860.525.148-5

IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA



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

DISTRITO

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Declarante:	C 1045722437	MARIBEL MEJIA	Fecha Emisión:	26/06/2025	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250684, No. CONTRATO SECOP: 20250684		Fecha Vence:	27/06/2025	<b>20250056124</b>
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA			Base / Cantidad:	15.000.000
Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			45.000

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

<b>RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET</b>	<b>TOTAL A PAGAR:</b>	<b>45.000</b>
--	-----------------------	---------------



(415)7707277260214(8020)020250056124(3900)0000000045000(96)20250627

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE  
FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.NIT:  
860.525.148-5

IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA



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

BANCO

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Declarante:	C 1045722437	MARIBEL MEJIA	Fecha Emisión:	26/06/2025	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250684, No. CONTRATO SECOP: 20250684		Fecha Vence:	27/06/2025	<b>20250056124</b>
Impuesto:	95 - ESTAMPILLA ITSA			Base / Cantidad:	15.000.000
Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%			45.000

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

<b>RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET</b>	<b>TOTAL A PAGAR:</b>	<b>45.000</b>
--	-----------------------	---------------



(415)7707277260214(8020)020250056124(3900)0000000045000(96)20250627

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE  
FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.NIT:  
860.525.148-5

IMPUESTOS VARIOS - PAGOS EN EFECTIVO O CHEQUE DE GERENCIA



BARRANQUILLA.GOV.CO



ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

**GERENCIA DE GESTIÓN DE INGRESOS**

Jueves, 26 de Junio de 2025

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

### Datos Básicos del Recibo de Pago

**No. Documento:** 20250056124  
**Fecha Emisión:** 26/06/2025  
**Identificación:** 1045722437  
**Declarante:** MARIBEL MEJIA  
**Vigencia:** 2025  
**Periodo Liquidación:** 1  
**Impuesto:** ESTAMPILLA ITSA  
**Acto:** ESTAMPILLA ITSA  
**Base Gravable:** \$ 15.000.000  
**Fecha Pago:** 26/06/2025  
**Monto Pagado:** \$ 45.000  
**Banco Recaudador:** BANCO DE OCCIDENTE  
**No. de Soporte:** 20250684, CONTRATO SECOP: 20250684  
**Asociada Entidad:** INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB  
**Estado:** VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



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	1045722437	MARIBEL MEJIA	Fecha Emisión:	31/10/2025	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250684, No. CONTRATO SECOP: 20250684			Fecha Vence:	31/10/2025	<b>20250099016</b>
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	

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

<b>RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET</b>				<b>TOTAL A PAGAR:</b>	<b>18.000</b>
 (415)7707277260214(8020)020250099016(3900)0000000018000(96)20251031				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>					



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

DISTRITO

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Declarante:	C	1045722437	MARIBEL MEJIA	Fecha Emisión:	31/10/2025	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250684, No. CONTRATO SECOP: 20250684			Fecha Vence:	31/10/2025	<b>20250099016</b>
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	

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

<b>RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET</b>				<b>TOTAL A PAGAR:</b>	<b>18.000</b>
 (415)7707277260214(8020)020250099016(3900)0000000018000(96)20251031				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>					



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

BANCO

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Declarante:	C	1045722437	MARIBEL MEJIA	Fecha Emisión:	31/10/2025	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250684, No. CONTRATO SECOP: 20250684			Fecha Vence:	31/10/2025	<b>20250099016</b>
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	

Entidades Recaudo: BANCO DE OCCIDENTE

<b>RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET</b>				<b>TOTAL A PAGAR:</b>	<b>18.000</b>
 (415)7707277260214(8020)020250099016(3900)0000000018000(96)20251031				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>					



Miércoles, 5 de Noviembre de 2025

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

### Datos Básicos del Recibo de Pago

**No. Documento:** 20250099016  
**Fecha Emisión:** 31/10/2025  
**Identificación:** 1045722437  
**Declarante:** MARIBEL MEJIA  
**Vigencia:** 2025  
**Periodo Liquidación:** 1  
**Impuesto:** ESTAMPILLA ITSA  
**Acto:** ESTAMPILLA ITSA  
**Base Gravable:** \$ 6.000.000  
**Fecha Pago:** 31/10/2025  
**Monto Pagado:** \$ 18.000  
**Banco Recaudador:** BANCO DE OCCIDENTE  
**No. de Soporte:** 20250684, CONTRATO SECOP: 20250684  
**Asociada Entidad:** INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB  
**Estado:** VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

## FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Soledad, 20 de Junio de 2025

Señores:

**INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB**

Soledad.

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  NO  X

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 pre-pagada 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.

MARIBEL MARIANA MEJIA ALONSO

C.C. No. 1.045.722.437 de Barranquilla