

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)**

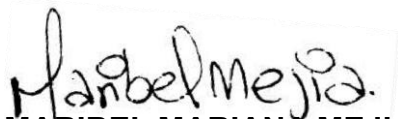
PERIODO PARA CANCELAR: SEXTO PAGO CONTRATO 20250684

**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, 24 de Noviembre de 2025



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

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 255269 Fecha: 25/11/2025 Hora: 15:19:40

Asunto: CUENTA DE COBRO 20250684 SEXTO PAGO

Anexos: 14 FOLIOS

Remite: MARIBEL MARIANA MEJIA ALONSO

Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

Fecha: 24 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	OCTUBRE
Pensión	16%	227.800	OCTUBRE
ARL		7.500	OCTUBRE

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

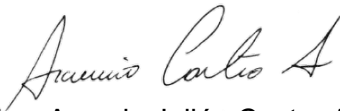
COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
Atender el Contact Center de acuerdo a las campañas asignadas.	24/11/2025	Contratista
Cumplir la implementación de Campañas planeadas y presentar los resultados obtenidos.	24/11/2025	Contratista
Cumplir los protocolos y reglamentos establecidos para la promoción de los servicios de la institución y la atención al usuario.	24/11/2025	Contratista
Apoyo en las actividades de promoción de la Institución lideradas por la unidad.	24/11/2025	Contratista
Apoyo en la atención al público y servicios de la unidad donde desarrolla las actividades	24/11/2025	Contratista
Cumplir de buena fe con el objeto del contrato	24/11/2025	Contratista
Asistir a las reuniones que convoque el supervisor del contrato.	24/11/2025	Contratista
Apoyo en la atención de las Redes Sociales Institucionales	24/11/2025	Contratista
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad	24/11/2025	Contratista
Encontrarse al día en el pago de los aportes de seguridad social durante la ejecución del contrato.	24/11/2025	Contratista
Presentar la cuenta de cobro	24/11/2025	Contratista

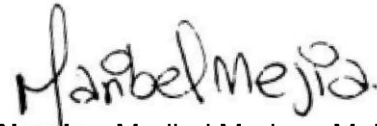
Fecha de la próxima reunión	11	De	DICIEMBRE	de	2025
-----------------------------	----	----	-----------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (24-11-2025)

VEINTE 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
NOVIEMBRE DE 2025**

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:

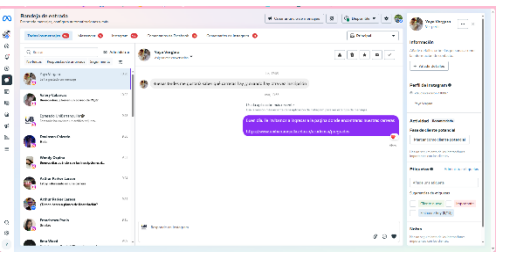
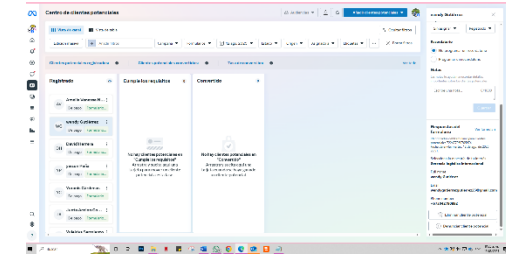
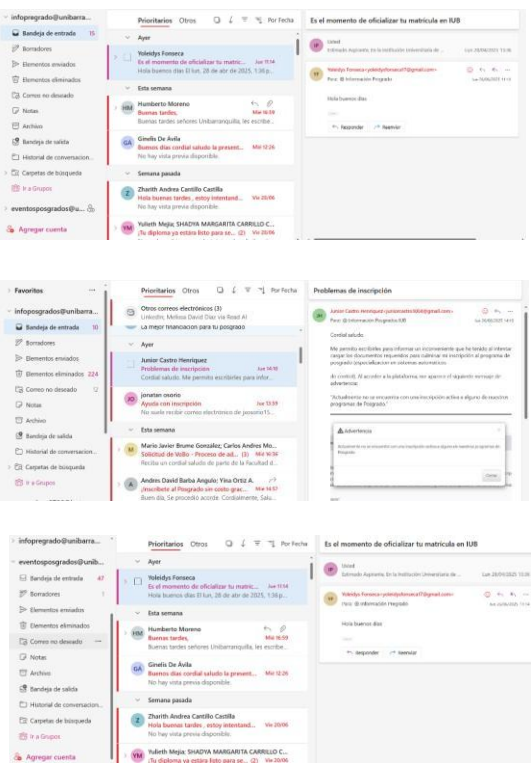
Campus Soledad: Calle 18 No. 39-100
E-mail: pqr@unibarranquilla.edu.co
PBX.: +57 (60) (05) 311 2370
EXT. 203 - 204 Solo FAX



SC-CER379327



INFORME DE GESTIÓN CONTRATO No. 20250684

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
<ul style="list-style-type: none"> Se estuvo atendiendo las redes Instagram y Facebook de pregrado 	
<ul style="list-style-type: none"> Se estuvo atendiendo las redes Instagram y Facebook de posgrados 	
<ul style="list-style-type: none"> 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. 	

- 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	20250056124
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

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET	TOTAL A PAGAR:	45.000
----------------------------------------------------	-----------------------	---------------



(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	20250056124
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

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET	TOTAL A PAGAR:	45.000
----------------------------------------------------	-----------------------	---------------



(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	20250056124
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

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET	TOTAL A PAGAR:	45.000
----------------------------------------------------	-----------------------	---------------



(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	20250099016
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

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET				TOTAL A PAGAR:	18.000
 (415)7707277260214(8020)020250099016(3900)0000000018000(96)20251031				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:	31/10/2025	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250684, No. CONTRATO SECOP: 20250684			Fecha Vence:	31/10/2025	20250099016
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

RECIBO OFICIAL DE PAGO EMITIDO POR INTERNET				TOTAL A PAGAR:	18.000
 (415)7707277260214(8020)020250099016(3900)0000000018000(96)20251031				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:	31/10/2025	No. Recibo Pago
Asociada:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB - 20250684, No. CONTRATO SECOP: 20250684			Fecha Vence:	31/10/2025	20250099016
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

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



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