

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB
NIT. 802.011.065-5

DEBE A

DALMER LUISETH FUENTES MINDIOLA
CC. N° 84.082.884

VALOR DEL PAGO MENSUAL: DOCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L
(\$12.800.000)

PERIODO A CANCELAR: Segundo pago Contrato 20251160

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
PROVENIENTES DEL PROYECTO DE TRANSITO INMEDIATO A LA EDUCACIÓN
SUPERIOR PTIES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB.

N° Contrato: 20251160

N° CDP: 250894

N° RP: 253825

CONSIGNAR EN CTA DE AHORRO DE BANCOLOMBIA N° 52674768737

Barranquilla, 20 de noviembre de 2025



DALMER LUISETH FUENTES MINDIOLA
CC. N° 84.082.884

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Rad: 255435

Fecha: 02/12/2025 **Hora:** 10:52:54

Asunto: CUENTA DE COBRO 20251160 SEGUNDO PAGO

Anexos: 18 FOLIOS

Remite: DALMER LUISETH FUENTES MINDIOLA

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:	20	de	Noviembre	de	2025
--------	----	----	-----------	----	------

Acta de recibo Inicial ____ Parcial X Final ____

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato No. 20251160
Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
Nombre de Contratista:	DALMER LUISETH FUENTES MINDIOLA
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PROVENIENTES DEL PROYECTO DE TRANSITO INMEDIATO A LA EDUACIÓN SUPERIOR PTIES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB.	

Valor del contrato:	TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS (\$32.000.000,00)		RP Número:	253825	
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS	Centro de Costo:	PROYECTO DE TRANSICION INMEDIATO A LA EDUCACION SUPERIOR PTIES
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	4 de noviembre de 2025	Fecha de finalización:	30 de diciembre 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:	N/A
Tipo de contrato:	N/A
Nombre de Contratista:	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	

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor Para Pagar Parcial: Doce millones ochocientos mil pesos. (\$12.800.000)	
Periodo al que corresponde el pago:	Segundo Pago Contrato 20251160

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 2 de 5
---	---	---

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:NOVIEMBRE
Salud	12.5%	\$3.840.000	\$480.000
Pensión	16%	\$3.840.000	\$614.400
ARL		\$3.840.000	\$20.100

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

CONTRATO		20251160		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$ 32.000.000	20250103759	\$96.000	12/11/2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	\$ 32.000.000	20250103769	\$800.000	12/11/2025
Estampilla Pro Cultura	\$ 32.000.000	20250103767	\$160.000	12/11/2025
Bono al Deporte	N/A	N/A	N/A	N/A

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° 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

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 3 de 5
---	---	---

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):	YAZMÍN PATRICIA JIMENEZ CELÍN		
Por parte del contratista:	DALMER LUISETH FUENTES MINDIOLA		
Lugar donde se realiza la reunión	Vicerrectora de Extensión e Investigación		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	2:00 p.m.	Hora de finalización (a.m./p.m.)	3:00 p.m.

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Elaborar cronogramas y programaciones de actividades del proyecto.	Se realizó un análisis del contexto académico y laboral a nivel local, regional, nacional e internacional para garantizar la pertinencia, actualidad y diferenciación del programa académico.
Apoyar la planeación logística y el control de recursos materiales y humanos.	Se brindó apoyo en la elaboración de la estructura curricular del programa, incluyendo perfil de ingreso y egreso, plan de estudios, micro currículos, estrategias pedagógicas innovadoras y mecanismos de integración entre docencia, investigación y extensión.
Realizar seguimiento técnico y administrativo a la ejecución de las tareas.	Se definieron los recursos humanos, físicos y tecnológicos necesarios para la implementación del programa, considerando planta docente, infraestructura, recursos académicos y plataformas digitales.
Consolidar y presentar informes periódicos de avances.	Se brindó apoyo en las estrategias de internacionalización y movilidad académica de la IUB que fortalecen la proyección global del programa y su desarrollo.
Supervisar la entrega de insumos y documentación técnica.	Se brindó apoyo y acompañamiento en la construcción de mecanismos de evaluación y mejora continua del programa, junto con estrategias de bienestar y permanencia estudiantil que garantizan el éxito académico y la calidad formativa integral de los estudiantes.
Coordinar la recepción y archivo de información del personal docente o técnico	Se realizaron estudios de viabilidad y sostenibilidad financiera, incluyendo análisis de costos operativos, fuentes de financiación y posibles alianzas estratégicas con el sector productivo.
Elaborar cronogramas detallados de actividades administrativas y académicas del proyecto PTIES.	Se brindó apoyo en la elaboración y presentación del programa conforme a los lineamientos del Ministerio de Educación Nacional, y se gestionó su aprobación ante los órganos colegiados institucionales.
Diseñar herramientas de control y seguimiento de	Se diseñaron instrumentos digitales y formatos estandarizados para el

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 4 de 5
---	---	---

tareas del personal docente y de apoyo.	monitoreo eficiente, registro de avances y control de cumplimiento de metas asignadas al personal.
Consolidar información de ejecución en campo y elaborar informes técnicos y administrativos periódicos.	Se recopilaron y sistematizaron los datos de ejecución, generando informes conforme a los requerimientos institucionales y plazos establecidos para rendición de cuentas.
Apoyar la planeación logística de desplazamientos, suministros y recursos requeridos para el desarrollo de actividades.	Se coordinó la logística, asegurando la disposición y entrega oportuna de materiales y recursos necesarios para cada actividad, optimizando tiempos y costos.
Realizar seguimiento a la ejecución de contratos y cumplimiento de metas por territorio.	Se implementaron mecanismos de control y verificación del avance contractual en cada territorio asignado, permitiendo detectar desvíos y tomar acciones correctivas oportunas.
Revisar y validar documentación de soporte entregada por el personal de campo.	Se verificó la idoneidad y pertinencia de la documentación de soporte, garantizando su cumplimiento con los requisitos legales e institucionales.
Apoyar la implementación de estrategias para optimizar procesos de planeación y control operativo.	Se identificaron oportunidades de mejora en los procesos, implementando ajustes en procedimientos y herramientas para fortalecer la eficiencia operativa.
Coordinar el archivo físico y digital de los documentos administrativos del proyecto.	Se establecieron protocolos para el archivo y conservación de documentos, asegurando la trazabilidad y fácil acceso a la información administrativa relevante.
Realizar reportes relacionados con las actividades desarrolladas en el proceso.	Se realizaron los reportes conforme a los lineamientos establecidos y dentro de los plazos fijados por la entidad.
Asumir gastos y riesgos derivados del desarrollo del contrato bajo responsabilidad propia.	Se asumieron los gastos y riesgos derivados del desarrollo del contrato bajo responsabilidad propia.
Desarrollar el contrato conforme a los términos y condiciones establecidos en la propuesta	Se desarrolló el contrato conforme a los términos y condiciones establecidos en la propuesta.
Cumplir del objeto del contrato y de todas las actividades establecidas por la IUB	Se cumplió con el objeto del contrato y con todas las actividades establecidas por la IUB.
Estar al día en el pago de aportes parafiscales durante la ejecución del contrato	Se estuvo al día en el pago de aportes parafiscales durante la ejecución 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: **5.0**

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

	<p align="center">INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA</p>	<p align="right">FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 5 de 5</p>
---	---	---

Fecha de la próxima reunión	12	De	DICIEMBRE	de	2025
-----------------------------	----	----	-----------	----	------

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


YAZMÍN PATRICIA JIMENEZ CELÍN
SUPERVISOR


DALMER LUISEZH FUENTES MINDIOLA
CONTRATISTA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPL/DEOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					
2025-11	2025-11	I	24/11/2025	91698532	\$1.114.500	
TOTAL A PAGAR						

TOTALES SALUD

[illegible]

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IPF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	480,000	480,000
Pension	1	614,400	614,400
Riesgos Laborales	1	20,100	20,100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1,114,500	1,114,500



Jueves, 13 de Noviembre de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250103767

Fecha Emisión: 12/11/2025

Identificación: 84082884

Declarante: DALMER LUISETH FUENTES MINDIOLA

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA

Acto: ESTAMPILLA PROCULTURA

Base Gravable: \$ 32.000.000

Fecha Pago: 12/11/2025

Monto Pagado: \$ 160.000

Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA

No. de Soporte: 20251160, CONTRATO SECOP: 20251160

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Jueves, 13 de Noviembre de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250103759

Fecha Emisión: 12/11/2025

Identificación: 84082884

Declarante: DALMER LUISETH FUENTES MINDIOLA

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: ESTAMPILLA ITSA

Acto: ESTAMPILLA ITSA

Base Gravable: \$ 32.000.000

Fecha Pago: 12/11/2025

Monto Pagado: \$ 96.000

Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE

No. de Soporte: 20251160, CONTRATO SECOP: 20251160

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



Jueves, 13 de Noviembre de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	20250103769
Fecha Emisión:	12/11/2025
Identificación:	84082884
Declarante:	DALMER LUISETH FUENTES MINDIOLA
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto:	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable:	\$ 32.000.000
Fecha Pago:	12/11/2025
Monto Pagado:	\$ 800.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20251160, CONTRATO SECOP: 20251160
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



INFORME DE GESTIÓN

Reporte de gestión del cumplimiento y ejecución de actividades del contrato
N°20251160 de Prestación de Servicios Profesionales Provenientes del Proyecto
de Transito Inmediato a la Educación Superior PTIES 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. 20251160

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Elaborar cronogramas y programaciones de actividades del proyecto.	Se realizó un análisis del contexto académico y laboral a nivel local, regional, nacional e internacional para garantizar la pertinencia, actualidad y diferenciación del programa académico.
Apoyar la planeación logística y el control de recursos materiales y humanos.	Se brindó apoyo en la elaboración de la estructura curricular del programa, incluyendo perfil de ingreso y egreso, plan de estudios, micro currículos, estrategias pedagógicas innovadoras y mecanismos de integración entre docencia, investigación y extensión.
Realizar seguimiento técnico y administrativo a la ejecución de las tareas.	Se definieron los recursos humanos, físicos y tecnológicos necesarios para la implementación del programa, considerando planta docente, infraestructura, recursos académicos y plataformas digitales.
Consolidar y presentar informes periódicos de avances.	Se brindó apoyo en las estrategias de internacionalización y movilidad académica de la IUB que fortalecen la proyección global del programa y su desarrollo.
Supervisar la entrega de insumos y documentación técnica.	Se brindó apoyo y acompañamiento en la construcción de mecanismos de evaluación y mejora continua del programa, junto con estrategias de bienestar y permanencia estudiantil que garanticen el éxito académico y la calidad formativa integral de los estudiantes.
Coordinar la recepción y archivo de información del personal docente o técnico	Se realizaron estudios de viabilidad y sostenibilidad financiera, incluyendo análisis de costos operativos, fuentes de financiación y posibles alianzas estratégicas con el sector productivo.
Elaborar cronogramas detallados de actividades administrativas y académicas del proyecto PTIES.	Se brindó apoyo en la elaboración y presentación del programa conforme a los lineamientos del Ministerio de Educación Nacional, y se gestionó su aprobación ante los órganos colegiados institucionales.
Diseñar herramientas de control y seguimiento de tareas del personal docente y de apoyo.	Se diseñaron instrumentos digitales y formatos estandarizados para el monitoreo eficiente, registro de avances y control de cumplimiento de metas asignadas al personal.
Consolidar información de ejecución en campo y elaborar informes técnicos y administrativos periódicos.	Se recopilaron y sistematizaron los datos de ejecución, generando informes conforme a los requerimientos institucionales y plazos establecidos para rendición de cuentas.
Apoyar la planeación logística de desplazamientos, suministros y recursos requeridos para el desarrollo de actividades.	Se coordinó la logística, asegurando la disposición y entrega oportuna de materiales y recursos necesarios para cada actividad, optimizando tiempos y costos.
Realizar seguimiento a la ejecución de contratos y cumplimiento de metas por territorio.	Se implementaron mecanismos de control y verificación del avance contractual en cada territorio asignado, permitiendo detectar desvíos y tomar acciones correctivas oportunas.
Revisar y validar documentación de soporte entregada por el personal de campo.	Se verificó la idoneidad y pertinencia de la documentación de soporte, garantizando su cumplimiento con los requisitos legales e institucionales.

Apoyar la implementación de estrategias para optimizar procesos de planeación y control operativo.	Se identificaron oportunidades de mejora en los procesos, implementando ajustes en procedimientos y herramientas para fortalecer la eficiencia operativa.
Coordinar el archivo físico y digital de los documentos administrativos del proyecto.	Se establecieron protocolos para el archivo y conservación de documentos, asegurando la trazabilidad y fácil acceso a la información administrativa relevante.
Realizar reportes relacionados con las actividades desarrolladas en el proceso.	Se realizaron los reportes conforme a los lineamientos establecidos y dentro de los plazos fijados por la entidad.
Asumir gastos y riesgos derivados del desarrollo del contrato bajo responsabilidad propia.	Se asumieron los gastos y riesgos derivados del desarrollo del contrato bajo responsabilidad propia.
Desarrollar el contrato conforme a los términos y condiciones establecidos en la propuesta	Se desarrolló el contrato conforme a los términos y condiciones establecidos en la propuesta.
Cumplir del objeto del contrato y de todas las actividades establecidas por la IUB	Se cumplió con el objeto del contrato y con todas las actividades establecidas por la IUB.
Estar al día en el pago de aportes parafiscales durante la ejecución del contrato	Se estuvo al día en el pago de aportes parafiscales durante la ejecución del contrato.



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

DALMER LUISETH FUENTES MINDIOLA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **84.082.884**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Octubre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.



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 Dalmer Luiseth Fuentes Mindiola, identificado(a) con CC número 84082884, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 84082884
NOMBRES Y APELLIDOS	Dalmer Luiseth Fuentes Mindiola
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	17/08/1976
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	
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	01/01/2025
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 84082884 Trabajador Independiente
Desde 11/09/2025 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 84082884
DALMER LUISETH FUENTES MINDIOLA Desde 24/07/2024
Hasta 31/12/2024

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES CERTIFICA QUE:

DALMER LUISETH FUENTES MINDIOLA CC 84082884 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		
Tipo de documento de identificación	NI	Número de documento de identificación	899999034
Datos del trabajador			
Fecha de inicio cobertura	2025-10-07	Estado de afiliación	Activo
Clase de riesgo	1	Código Actividad Económica	1855901
Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-07	Fecha Fin del Contrato	2025-12-17
Tipo de vinculación	Independiente	Fecha de retiro	

Esta certificación se expide a los 21 días del mes de octubre del 2025.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin del contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) |
defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502, Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00
a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva
Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

www.positiva.gov

 Positiva Compañía de Seguros  @PositivaCol  PositivaCol  PositivaSeguros

Certificación Bancaria

Jueves, 25 de septiembre de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que DALMER LUISTEH FUENTES MINDIOLA identificado(a) con CC 84082884, 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	52674768737	2017-03-31	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.

VERIFICAR
Bancolombia S.A. Sucursal Telefónica

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

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 4 de noviembre de 2025

Señores:

INSTITUCION 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. Respaldata 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.



DALMER LUISETH FUENTES MINDIOLA

CC. N° 84.082.884