

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB
NIT. 802.011.065-5**

DEBE A

**MABEL LORENA VARGAS MORALES
CC. N°1.048.325.924**

VALOR DEL PAGO MENSUAL: \$4.000.000 CUATRO MILLONES DE PESOS

PERIODO ACANCELAR: Primer pago contrato 20251317.

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

N° Contrato: 20251317

N° CDP: 250976

N° RP: 254262

CONSIGNAR EN CTA DE AHORRO DE BANCO DAVIVIENDA N°488451731696

Barranquilla, 6 de diciembre de 2025

MABEL VARGAS MORALES

**MABEL LORENA VARGAS MORALES
CC. N°1.048.325.924
Cel.: 3155398990**

Correo: Mabelvargas2897@gmail.com

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 255542 Fecha: 05/12/2025 Hora: 13:24:20
Asunto: CUENTA DE COBRO 20251317 PRIMER PAGO
Anexos: 17 FOLIOS
Remite: MABEL LORENA VARGAS MORALES
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO

Fecha: 06 de Diciembre de 2025

Acta de recibo Inicial x Parcial Final

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	Contrato No. 20251317
Tipo de contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Nombre de Contratista:	MABEL LORENA VARGAS MORALES
Objeto del contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

Valor del contrato:	VEINTE MILLONES DE PESOS \$ 8.000.000	RP Número:	254262
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS ALAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS
			Centro de Costo: VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	28 de noviembre del 2025	Fecha de finalización:
			31 de diciembre del 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:	\$ 4.000.000 CUATRO MILLONES DE PESOS
Periodo al que corresponde el pago:	Primer pago contrato 20251317

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%	\$200.000	NOVIEMBRE
Pensión	16%	\$256.000	NOVIEMBRE
ARL		\$8.352	NOVIEMBRE

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

CONTRATO		20251317		
PAGODE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$8.000.000	20250113986	\$24.000	3/12/2025
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				
PAGODE 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

PAGODE 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):	Laritsa Maria Mercado Covo		
Por parte del contratista:	Mabel Lorena Vargas Morales		
Lugar donde se realiza la reunión	Comunicaciones Estratégicas		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	8:00 AM	Hora de finalización (a.m./p.m.)	8:30 AM

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Apoyar en la revisión de los currículums de personal seleccionado y archivar toda la documentación requerida verificando todos que la persona vinculada aporte todos los documentos que evidencien los requisitos de formación, educación y experiencia requeridos por el perfil del cargo o empleo donde se vincula	1. Se apoyó en la revisión de los currículums de personal seleccionado y archivar toda la documentación requerida verificando todos que la persona vinculada aporte todos los documentos que evidencien los requisitos de formación, educación y experiencia requeridos por el perfil del cargo o empleo donde se vincula
2. Apoyar en la elaboración y expedición de documentos propios a tramitar previos a la asistencia a los comités los que pertenece la Líder de proceso del Proceso de Comunicaciones estratégicas	2. Se apoyó en la elaboración y expedición de documentos propios a tramitar previos a la asistencia a los comités los que pertenece la Líder de proceso del Proceso de Comunicaciones estratégicas
3. Proyección de oficios y respuesta propias de la responsable Proceso de Comunicaciones estratégicas.	3. Se realizó proyección de oficios y respuesta propias de la responsable Proceso de Comunicaciones estratégicas.
4. Elaboración de informes de calidad, acreditación para el aseguramiento de la calidad desde el proceso de Proceso de Comunicaciones estratégicas.	4. Se elaboró informes de calidad, acreditación para el aseguramiento de la calidad desde el proceso de Proceso de Comunicaciones estratégicas.
5. Apoyar en la planificación, implementación y seguimiento de los planes anuales de la MIPG, Planes de Acción, Sistema Triple A, así como GLPI.	5. Se apoyó en la planificación, implementación y seguimiento de los planes anuales de la MIPG, Planes de Acción, Sistema Triple A, así como GLPI.
6. Realizar seguimiento al cumplimiento de indicadores, actualización de Documentos del Sistema de Gestión de Calidad y Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como la elaboración de las presentaciones propias del Proceso de Proceso de Comunicaciones estratégicas.	6. Se realizó seguimiento al cumplimiento de indicadores, actualización de Documentos del Sistema de Gestión de Calidad y Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como la elaboración de las presentaciones propias del Proceso de Proceso de Comunicaciones estratégicas.

7. Apoyar en la organización y/o logística de los eventos institucionales de la Institución Universitaria de Barranquilla IUB, donde participa el Líder de Proceso de Comunicaciones estratégicas.	7. Se apoyó en la organización y/o logística de los eventos institucionales de la Institución Universitaria de Barranquilla IUB, donde participa el Líder de Proceso de Comunicaciones estratégicas.
8. Asistir a las reuniones programadas por la Líder del Proceso de Comunicaciones estratégicas para el apoyo en anotación y expedición de actas de reunión, confirmando la firma y archivo de las mismas.	8. Se asistió a las reuniones programadas por la Líder del Proceso de Comunicaciones estratégicas para el apoyo en anotación y expedición de actas de reunión, confirmando la firma y archivo de las mismas
9. Apoyar a la líder del Proceso de Comunicaciones estratégicas en la consolidación de Informes que incluyan datos estadísticos entre otros aspectos propios del Proceso.	9. Se apoyó a la líder del Proceso de Comunicaciones estratégicas en la consolidación de Informes que incluyan datos estadísticos entre otros aspectos propios del Proceso.
10. Realizar cronograma de cumplimiento de reportes tanto internos como externos del Proceso de Comunicaciones estratégicas, Seguimiento a Equipo de Trabajo y entrega oportuna de reportes solicitados por entidades externas e internos del Proceso de Comunicaciones estratégicas, apoyo en el seguimiento del equipo al cumplimiento de las entregas oportunas de entregables para cumplimiento de metas del proceso.	10. Se realizó cronograma de cumplimiento de reportes tanto internos como externos del Proceso de Comunicaciones estratégicas, Seguimiento a Equipo de Trabajo y entrega oportuna de reportes solicitados por entidades externas e internos del Proceso de Comunicaciones estratégicas, apoyo en el seguimiento del equipo al cumplimiento de las entregas oportunas de entregables para cumplimiento de metas del proceso.
11. Apoyar las actividades de supervisión de la Proceso de Comunicaciones estratégicas.	11. Se apoyó en las actividades de supervisión de la Proceso de Comunicaciones estratégicas.
12. Realizar las estadísticas de los procesos técnicos ejecutados.	12. Se realizó las estadísticas de los procesos técnicos ejecutados.

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

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 (06-12-2025)					
Seis	días del mes de	Diciembre	de	2025	



Laritsa Maria Mercado Covo
Interventor Supervisor



MABEL LORENA VARGAS
Contratista

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1048325924		VARGAS MORALES MABEL LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mabelvargas2897@gmail.com	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3155398990

Clave: 9494968161

Periodo Pensión: 2025-11

Periodo Salud: 2025-11

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/12/05	0	\$0	\$464,400

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$256,000
PORVENIR		1	\$256,000
ARL	1	1	\$8,400
ARL SURA		1	\$8,400
EPS	1	1	\$200,000
NUEVA E.P.S.		1	\$200,000
SUBTOTAL			\$464,400
TOTAL			\$464,400

Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																															
Identificación	dv	Razon Social								Clase Aportante				Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF										
CC 1048325924		VARGAS MORALES MABEL LORENA								INDEPENDIENTE				PRINCIPAL		CALLE 45 H 1 E 199 bloque 160		BARRANQUILLA-ATLANTICO		3242161	No										
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	te	ta	td	ta	ta	vs	cor	vst	stn	lge	lm	vac	lavp	vc	lri	vi	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																															
1	CC 1048325924	VARGAS MABEL																			23030	30	EPS037	30		0	14-11	30	0.522%	0	No
Total	Afiliados(1)																														

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11		9494968161	I	2025/12/05			0	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
TOTAL					1	\$464,400	\$0	\$0	\$464,400



MiÃ©rcoles, 3 de Diciembre de 2025

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250113986
Fecha Emisión: 03/12/2025
Identificación: 1048325924
Declarante: MABEL LORENA VARGAS MORALES
Vigencia: 2025
Periodo Liquidación: 1
Impuesto: ESTAMPILLA ITSA
Acto: ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable: \$ 8.000.000
Fecha Pago: 03/12/2025
Monto Pagado: \$ 24.000
Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte: 20251317, CONTRATO SECOP: 20251317
Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

UB INSTITUCIÓN
UNIVERSITARIA
DE BARRANQUILLA

 ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

INFORME DE GESTIÓN

Comunicaciones estratégicas

Reporte de gestión del cumplimiento y ejecución de actividades del contrato N°
20251317 de prestación de servicios profesionales 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:

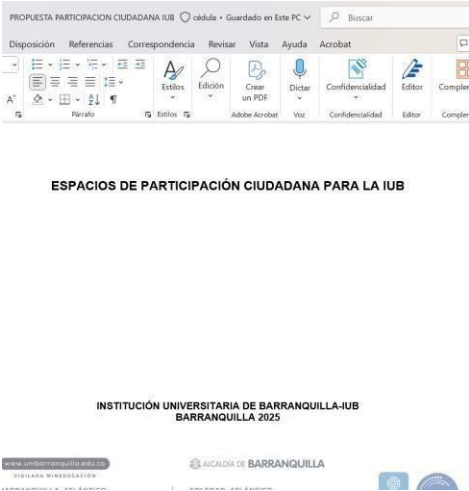
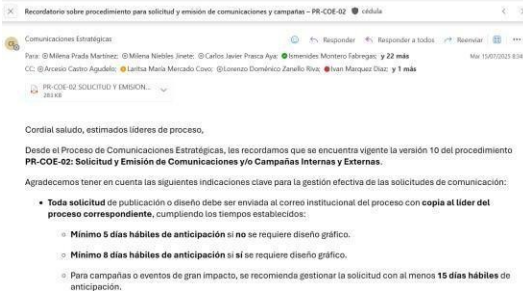
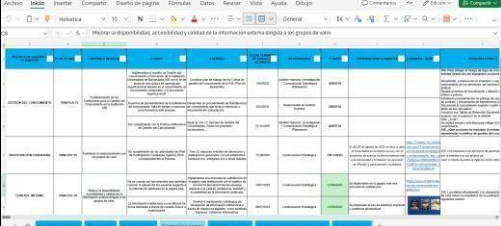
Campus Soledad: Calle 18 No. 39-100
E-mail: pqr@unibarranquilla.edu.co
PBX.: +57 (60) (05) 311 2370
EXT. 203 - 204 Solo FAX

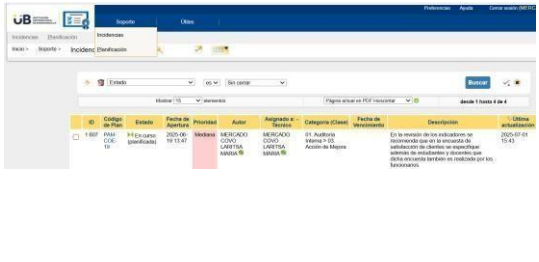


SC-CER379327



INFORME DE GESTIÓN CONTRATO No. 20251317

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
<p>Apoyar en la elaboración y expedición de documentos propios a tramitar previos a la asistencia a los comités los que pertenece la Líder de proceso del Proceso de Comunicaciones estratégicas</p>	<p>Se apoyo en la elaboración y expedición de documentos propios a tramitar previos a la asistencia a los comités los que pertenece la Líder de proceso del Proceso de Comunicaciones estratégicas</p> 
<p>Proyección de oficios y respuesta propias de la responsable Proceso de Comunicaciones estratégicas.</p>	<p>Se realizo proyección de oficios y respuesta propias de la responsable Proceso de Comunicaciones estratégicas.</p> 
<p>Elaboración de informes de calidad, acreditación para el aseguramiento de la calidad desde el proceso de Proceso de Comunicaciones estratégicas.</p>	<p>Se elaboro informes de calidad, acreditación para el aseguramiento de la calidad desde el proceso de Proceso de Comunicaciones estratégicas.</p> 

<p>Apoyar en la planificación, implementación y seguimiento de los planes anuales de la MIPG, Planes de Acción, Sistema Triple A, así como GLPI.</p>	<p>Se apoyo en la planificación, implementación y seguimiento de los planes anuales de la MIPG, Planes de Acción, Sistema Triple A, así como GLPI</p> 
<p>Realizar seguimiento al cumplimiento de indicadores, actualización de Documentos del Sistema de Gestión de Calidad y Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como la elaboración de las presentaciones propias del Proceso de Comunicaciones estratégicas.</p>	<p>Se realizo seguimiento al cumplimiento de indicadores, actualización de Documentos del Sistema de Gestión de Calidad y Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como la elaboración de las presentaciones propias del Proceso de Comunicaciones estratégicas.</p>
<p>Apoyar en la organización y/o logística de los eventos institucionales de la Institución Universitaria de Barranquilla IUB, donde participa el Líder de Proceso de Comunicaciones estratégicas.</p>	<p>Se apoyo en la organización y/o logística de los eventos institucionales de la Institución Universitaria de Barranquilla IUB, donde participa el Líder de Proceso de Comunicaciones estratégicas.</p> <ul style="list-style-type: none"> Se apoyo en la logística de ferias realizadas en colegios y por la alcaldía.
<p>Asistir a las reuniones programadas por la Líder del Proceso de Comunicaciones estratégicas para el apoyo en anotación y expedición de actas de reunión, confirmando la firma y archivo de estas.</p>	<p>Se asistió a las reuniones programadas por la Líder del Proceso de Comunicaciones estratégicas para el apoyo en anotación y expedición de actas de reunión, confirmando la firma y archivo de las mismas</p> <ul style="list-style-type: none"> Asistí a reuniones propias de sistema de gestión de calidad, planeación y de presupuesto.
<p>Realizar las estadísticas de los procesos técnicos ejecutados.</p>	<p>Se realizo las estadísticas de los procesos técnicos ejecutados.</p>
<p>Realizar los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley</p>	<p>Me Realice los exámenes médicos ocupacionales que exige la Ley.</p>



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MABEL LORENA VARGAS MORALES identificado(a) con CC 1048325924 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de 15/05/2019

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: UT BIENESTAR - OCGN UMA MURILLO

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 3 días del mes de Diciembre del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

Nueva EPS S.A

**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:

MABEL LORENA VARGAS MORALES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.048.325.924**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 3 de Diciembre del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Medellín, 03 de diciembre de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que MABEL LORENA VARGAS MORALES identificado(a) con C1048325924 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

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:C10483259242533737895



CERTIFICADO

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

03/12/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MABEL LORENA VARGAS MORALES** con **Cédula de Ciudadanía** número **1048325924**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **0550488451731696**
Fecha de apertura **27/03/2025**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla, 28 de noviembre del 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.

MABEL VARGAS MORALES

Mabel Lorena Vargas Morales
C.C. 1.048.325.924 Malambo, Atlántico