

FANNY ESTHER ECHEVERRIA MONTAÑA

NIT 52,715,440-6

FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA

PERSONA NATURAL
TARIFA ICA 11.04 X 1000 ACTIVIDAD ECONOMICA 8299
CALLE 53 A No. 22 - 15 APTO 202 Tel: 4617313 3004758483
E-mail: fechever10@uniandes.edu.co

FFE 87

RESOLUCION DIAN No.18764076007084 FECHA: 29/07/2024
NUMERACIÓN DE AUTORIZADA DEL No. FFE 51 AL FFE 100 VIGENCIA 24 MESES.
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORRETENEDORES

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO			Señor (ES):	
17	12	2025	31	12	2025	INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA ? IUB	
NIT O C.C.			Dirección:			Ciudad:	Tel:
802011065 -5			Cra 45 N 48 31			BARRANQUILLA	605 311 2370
						Forma de Pago:	

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. SIN IVA	% IVA	IVA	VR. TOTAL
SR	1	Prestación de Servicios Prestación de servicios- (PRIMER PAGO-CONTRATO 20250927) profesionales en la institución universitaria de Barranquilla IUB.Octubre-2025	\$5,042,017	\$5,042,017	19	\$957,983	\$6,000,000
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA Rad: 256099 Fecha: 17/12/2025 Hora: 15:50:03 Asunto: FANNY ECHEVERIA 52715440 FACTURA FFE87 Anexos: 17 FOLIOS Remite: FANNY ESTHER ECHEVERRIA MONTAÑA Destino: DILIO JOSE OROZCO GALINDO							

SON						SUB-TOTAL \$	\$5,042,017
SEIS MILLONES PESOS MCTE						I.V.A 19%	957,983
NOTA: Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según Artículo 774 del Código de Comercio.						I.V.A 5%	
						TOTAL \$	\$6,000,000

Y ESTHER ECHEVERRIA MON	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE	FECHA DE RECIBIDO
-------------------------	---------------------------	-------------------



Fecha G. 17/12/2025 12:48:22 p. m.
Fecha Ex. 17/12/2025 12:48:22 p. m.
CUFE 8654ec9013a5c84560162064c498c744819b6165021a50f5b57237e396012ffb66c6353015dc6b6eb1fd2cf0dfd28b95

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 1 de 6
---	---	--

Fecha:	28	de	Noviembre	de	2025
--------	----	----	-----------	----	------

Acta de recibo Inicial ☒ Parcial ☐ Final ☐

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Contrato número:	20250927				
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios				
Nombre de Contratista:	FANNY ESTHER ECHEVERRIA MONTAÑA				
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.					
Valor del contrato:	M/L (\$18.000.000)	RP Número:	253074		
Rubro:	2.1.2.02.02.008	Fuente de Financiación:	Recursos Propios	Centro de Costo:	Vicerrectoría Administrativa y Financiera
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	Octubre 1 del 2025	Fecha de finalización:	Diciembre 31 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:					
Tipo de contrato:					
Nombre de Contratista:					
Objeto del contrato:					
Valor del adicional contrato:		Valor Total Del Contrato		RP Número:	
Rubro:		Fuente de Financiación:	Recursos Propios	Centro de Costo:	
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:		Fecha de finalización:		
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:		Fecha de reinicio:		

INFORMACIÓN DEL PAGO				
Valor a Pagar Final: SEIS MILLONES DE PESOS M/L (\$6.000.000).				
Periodo al que corresponde el pago:	Primer Pago contrato 20250927			
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

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 2 de 6
---	---	--

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%	\$ 263.000	Septiembre del 2025
Pensión	16%	\$ 336.600	Septiembre del 2025
ARL	0,522	\$ 11.100	Septiembre del 2025
CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) Fecha (dd/mm/aaaa)			

CONTRATO		20250927		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	18.000.000	20250111404	55.000	Noviembre 28 de 2025
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	18.000.000	20250111406	463.000	Noviembre 28 de 2025
Estampilla Pro-Cultura	18.000.000	20250111408	93.000	Noviembre 28 de 2025
Bono al Deporte				
ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA				
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro-Cultura				
Bono al Deporte				

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles			
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI			
Estampilla Pro-Electrificación Rural			
Estampilla Pro-Cultura			
Estampilla Pro-Desarrollo			
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria			
Estampilla Pro-Anciano			

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 3 de 6
---	---	--

ASISTENTES A LA REUNIÓN			
Interventor(es) o Supervisor (es):	Ángela Victoria Hernández Vergara		
Por parte del contratista:	Fanny Esther Echeverría Montaña.		
Lugar donde se realiza la reunión	Sede Granadillo		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	9:00 am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	1:00 pm

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO	
Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Apoyar, organizar los planes, programas y proyectos de la Institución Universitaria de Barranquilla, en sus aspectos financieros, económicos y técnicos, determinando la viabilidad y consistencia de los mismos.	➤ Durante este periodo no fue requerida esta actividad.
2. Revisar y/o realizar los análisis de especificaciones técnicas recibidas en los estudios previos de las distintas modalidades de selección estipuladas en el régimen de contratación estatal como soporte del proceso de contratación, verificación de las condiciones de mercado que garantice pluralidad y transparencia en los procesos de contratación de las diferentes áreas.	Durante el mes del informe se realizó la construcción, revisión y ajuste de los estudios de sector desde la perspectiva económica y financiera exclusivamente, con la verificación de condiciones del mercado requeridos para los diferentes procesos de contratación así: ➤ OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA RENOVACIÓN DE LA SUSCRIPCIÓN DE LOS SISTEMAS EZPROXY Y LOOKPROXY POR DOS AÑOS EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA. ➤ OBJETO: COMPRA DE CAMISETAS PARA ESTUDIANTES DE LOS PROYECTOS IUB AL BARRIO Y IUB A LOS TERRITORIOS ➤ OBJETO: COMPRA, RECARGA Y MANTENIMIENTO TÉCNICO DE EXTINTORES PARA LA PREVENCIÓN DE INCENDIOS EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA-IUB ➤ OBJETO: ADQUISICIÓN DE SUMINISTROS PARA SOPORTE PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS DE COMPUTO Y LAS REDES DE DATOS EN TODAS LAS SEDES DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.
3. Realizar análisis comparativo de las cotizaciones recibidas (análisis del mercado, de la oferta, de la demanda y análisis de precios)	Durante el mes del informe se realizó el análisis de cotizaciones recibidas y se realizan informes para los diferentes procesos de contratación: ➤ OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA RENOVACIÓN DE LA SUSCRIPCIÓN DE LOS SISTEMAS EZPROXY Y LOOKPROXY POR DOS AÑOS EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA. ➤ OBJETO: COMPRA DE CAMISETAS PARA ESTUDIANTES DE LOS PROYECTOS IUB AL BARRIO Y IUB A LOS TERRITORIOS ➤ OBJETO: COMPRA, RECARGA Y MANTENIMIENTO TÉCNICO DE EXTINTORES PARA LA PREVENCIÓN DE INCENDIOS EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA-IUB ➤ OBJETO: ADQUISICIÓN DE SUMINISTROS PARA SOPORTE PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS DE COMPUTO Y LAS REDES DE DATOS EN TODAS LAS SEDES DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.

4. Apoyar en la evaluación económica y financiera de los procesos contractuales con base en los criterios de comparación y evaluación definidos en los pliegos de condiciones, conforme a lo estipulado en la ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios.	Durante el mes del informe se realizó la evaluación económica y financiera de los diferentes ofrecimientos según lo definido en los pliegos y se realiza ajuste al ANEXO 3 para ofrecimiento económicos así: ➤ OBJETO: ADQUISICIÓN DE MATERIALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS PRACTICAS DE LOS ESTUDIANTES ADSCRITOS A LOS PROGRAMAS DE DISEÑO GRÁFICO, LICENCIATURA EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB. ➤ OBJETO: DOTACIÓN DE UNIFORMES DE LOS AUXILIARES ADMINISTRATIVOS, AUXILIARES DE SERVICIOS GENERALES Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA FUNCIONARIOS DE PLANTA Y CONTRATISTAS RIESGO IV Y/O V EN LA ARL DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA-IUB. ➤ OBJETO: ADQUISICIÓN DE MATERIALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS PRACTICAS DE LOS ESTUDIANTES ADSCRITOS A LOS PROGRAMAS DE DISEÑO GRÁFICO, LICENCIATURA EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB. ➤ OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UNA AGENCIA DE VIAJE QUE SUMINISTRE TIQUETES AÉREOS NACIONALES E INTERNACIONALES, ALOJAMIENTO Y ALIMENTACIÓN EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DE SOLUCIONES PARA EL APROVECHAMIENTO DE OPORTUNIDADES DE AHORRO DE ELECTRICIDAD Y FUENTES NO CONVENCIONALES DE ENERGÍA PARA EL DESARROLLO DEL TURISMO SOSTENIBLE EN EL ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA. CODIGO SIGP: 82970. BPIN 2021000100048 ➤ OBJETO: ADQUISICIÓN DE CONTENEDORES Y PUNTOS ECOLÓGICOS PARA UBICAR EN LOS CAMPUS DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
5. Participar en reuniones y/o audiencias relacionadas con las actuaciones que le sean encomendadas o cuando se lo solicite el supervisor del contrato.	Durante el mes del informe se realizó acompañamiento a las siguientes audiencias de adjudicación así: ➤ OBJETO: COMPRAVENTA DE AIRES ACONDICIONADOS PARA LAS SEDES DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB.
6. Proyectar y revisar respuestas a los requerimientos financieros y económicos que le sean asignados, relacionados con los programas, planes y proyectos que ejecuta, supervisa y/o vigila la Institución Universitaria de Barranquilla.	Durante el mes del informe se realizó respuesta a requerimientos financieros como evaluador económico y financiero a los siguientes documentos producto de observaciones de índole económico o financiero por parte de los proponentes del proceso así: ➤ Durante este periodo no fue requerida esta actividad.
7. Elaborar, revisar y/o estructurar informes, indicadores económicos de los diferentes procesos de selección que se adelanten, ejecuten y/o supervisen la Institución Universitaria de Barranquilla, relacionados con los programas, planes y proyectos de esta dependencia.	➤ Durante el mes del informe no se ha requerido realizar el proceso de definición de indicadores económicos por cuanto todos los procesos asignados han sido mínimas cuantías, prestación de servicios y/o contratos interadministrativos, en esto se requiere análisis de cotizaciones mas no la definición de indicadores financieros.
8. Apoyar en la coordinación, organización y/o revisión de los planes, programas y proyectos de la secretaria general, en sus aspectos financieros, económicos, determinando la viabilidad y consistencia de los mismos.	Durante el periodo del informe se requirió el apoyo puntual en la asesoría sobre: ➤ Durante este periodo no fue requerida esta actividad.
9. Brindar asesoría especializada en temas económicos y financieros a la institución en la etapa precontractual para cada una de las modalidades y el lleno de los requisitos legales. Así como emitir conceptos técnicos sobre documentos y actos administrativos relacionados con dichos procesos, desde la perspectiva financiera.	Durante el mes del informe se brindó la asesoría especializada en temas económicos y financieros precontractuales para los diferentes procesos de contratación así: ➤ OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA RENOVACIÓN DE LA SUSCRIPCIÓN DE LOS SISTEMAS EZPROXY Y LOOKPROXY POR DOS AÑOS EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA. ➤ OBJETO: COMPRA, RECARGA Y MANTENIMIENTO TÉCNICO DE EXTINTORES PARA LA PREVENCIÓN DE INCENDIOS EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE

	BARRANQUILLA-IUB ➤ OBJETO: ADQUISICIÓN DE SUMINISTROS PARA SOPORTE PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS DE COMPUTO Y LAS REDES DE DATOS EN TODAS LAS SEDES DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.
10. Participar en los comités evaluadores en los procesos de selección en la Institución Universitaria de Barranquilla, cuando el supervisor lo requiera.	Durante el mes del informe se procedió a hacer parte del comité evaluador desde la perspectiva financiera y se procedió a firmar evaluaciones preliminares y finales para los siguientes procesos, así como dar respuesta a las observaciones realizadas por los proponentes: ➤ OBJETO: ADQUISICIÓN DE MATERIALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS PRACTICAS DE LOS ESTUDIANTES ADSCRITOS A LOS PROGRAMAS DE DISEÑO GRÁFICO, LICENCIATURA EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB. ➤ OBJETO: ADQUISICIÓN DE MATERIALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS PRACTICAS DE LOS ESTUDIANTES ADSCRITOS A LOS PROGRAMAS DE DISEÑO GRÁFICO, LICENCIATURA EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB. ➤ OBJETO: COMPRAVENTA DE AIRES ACONDICIONADOS PARA LAS SEDES DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA – IUB ➤ OBJETO: DOTACIÓN DE UNIFORMES DE LOS AUXILIARES ADMINISTRATIVOS, AUXILIARES DE SERVICIOS GENERALES Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA FUNCIONARIOS DE PLANTA Y CONTRATISTAS RIESGO IV Y/O V EN LA ARL DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA-IUB. ➤ OBJETO: ADQUISICIÓN DE MATERIALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS PRACTICAS DE LOS ESTUDIANTES ADSCRITOS A LOS PROGRAMAS DE DISEÑO GRÁFICO, LICENCIATURA EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB.
11. Apoyar la gestión contractual financiera y económicamente.	Durante el mes del informe se realizó el apoyo financiero y económico de para los diferentes procesos de contratación así: ➤ OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA RENOVACIÓN DE LA SUSCRIPCIÓN DE LOS SISTEMAS EZPROXY Y LOOKPROXY POR DOS AÑOS EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA. ➤ OBJETO: COMPRA DE CAMISETAS PARA ESTUDIANTES DE LOS PROYECTOS IUB AL BARRIO Y IUB A LOS TERRITORIOS ➤ OBJETO: COMPRA, RECARGA Y MANTENIMIENTO TÉCNICO DE EXTINTORES PARA LA PREVENCIÓN DE INCENDIOS EN LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA-IUB ➤ OBJETO: ADQUISICIÓN DE SUMINISTROS PARA SOPORTE PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS DE COMPUTO Y LAS REDES DE DATOS EN TODAS LAS SEDES DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.
12. Las demás actividades u obligaciones que le sean asignadas de conformidad al objeto del contrato	Para el periodo del informe no fueron requeridas actividades adicionales

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

 INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA		FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 6 de 6			

Cumplimiento de la entrega					X
Atención al cliente por parte del contratista				X	

Calificación proveedor o contratista: **4,5**

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

Fecha de la próxima reunión	N/A	De	N/A	de	N/A
-----------------------------	-----	----	-----	----	-----

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (28)					
Veintiocho	días del mes de	Noviembre	de	2025	


ÁNGELA VICTORIA HERNÁNDEZ VERGARA
Supervisor o Interventor


Fanny Esther Echeverría Montaña
Contratista

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52715440	FANNY ESTHER ECHEVERRIA MONTAÑA		cra 42 #76-261	3004758483	malitesa@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-09	2025-09	I	24/09/2025	90032449	\$441.800
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF06	Combarranquilla				890102002-2	28.500	0
						Valor Mora Aporte	Total a Pagar
						0	28.500
						No. Afiliados	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	441.800	441.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52715440	FANNY ESTHER ECHEVERRIA MONTAÑA		cra 42 #76-261	3004758483	malitesa@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-09	2025-09	I	24/09/2025	90032449	\$441.800

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Cotiza. exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN							
1	CC	52715440	ECHEVERRIA MONTAÑA FANNY ESTHER	59	0	N																				25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF06	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
90032449	24/09/2025				EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
TOTAL A PAGAR						
2025-09	2025-09	N	17/10/2025	90681309	\$197.400	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	84.500	0		0		0	8	500	0	85.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	108.200	0	0	0	0	8	600	0	108.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	3.500				3.500	8	100	3.600			35	3.600	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	84.500	85.000
Pensión	1	108.200	108.800
Riesgos Laborales	1	3.500	3.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	196.200	197.400

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52715440	FANNY ESTHER ECHEVERRÍA MONTAÑA		cra 42 #76-261	3004758483	malitesa@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
90032449	24/09/2025	N	17/10/2025	90681309	\$197.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Saludgo	Extensión	Cotom. exterior	Extomado	ING	TDE	TAE	TOP	TAP	VGP	SENA	IDE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52715440	ECHVERRIA MONTAÑA FANNY ESTHER	59	0			N															25-14	2.100.000	336.000	0	0	0	0	EPS002	2.100.000	262.500	14-23	2.100.000	1	11.000	CCF06	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	20250111408
Fecha Emisión:	28/11/2025
Identificación:	52715440
Declarante:	FANNY ESTHER ECHEVERRIA
Vigencia:	2025
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA
Base Gravable:	\$ 18.000.000
Fecha Pago:	28/11/2025
Monto Pagado:	\$ 93.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20250927, CONTRATO SECOP: 6858663
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250111406

Fecha Emisión: 28/11/2025

Identificación: 52715440

Declarante: FANNY ESTHER ECHEVERRIA

Vigencia: 2025

Periodo Liquidación: 1

Impuesto: IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)

Acto: ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)

Base Gravable: \$ 18.000.000

Fecha Pago: 28/11/2025

Monto Pagado: \$ 463.000

Banco Recaudador: BANCO DAVIVIENDA

No. de Soporte: 20250927, CONTRATO SECOP: 6858663

Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

ESTAMPILLA ISTA

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20250111404
Fecha Emisión: 28/11/2025
Identificación: 52715440
Declarante: FANNY ESTHER ECHEVERRIA
Vigencia: 2025
Periodo Liquidación: 1
Impuesto: ESTAMPILLA ITSA
Acto: ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable: \$ 18.000.000
Fecha Pago: 28/11/2025
Monto Pagado: \$ 55.000
Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte: 20250927, CONTRATO SECOP: 6858663
Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Barranquilla,

Octubre 01 del 2025

Señores:

INSTITUCIÓN 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.


52.715.440.66

FANNY ESTHER ECHEVERRÍA MONTAÑA
C.C. 52.715.440 Bogotá

Lulo Bank certifica

Que **Fanny Esther Echeverria Montaña** identificado con **C.C. 52.715.440** está vinculado a Lulo Bank a través del siguiente producto:

Tipo de cuenta	Cuenta de ahorros
No. de cuenta	066057180712
Fecha de apertura	31 de marzo de 2024
Estado	Activa

Esta certificación se expide el 28 de noviembre de 2025, a solicitud del titular, en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,

Julian Barbosa
Julian Barbosa
Gerente de Producto
Lulo bank S.A.

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141156828640



(415)7707212489984(8020) 000014115682864 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 2 7 1 5 4 4 0

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

5 2 7 1 5 4 4 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

ECHEVERRIA

32. Segundo apellido

MONTAÑA

33. Primer nombre

FANNY

34. Otros nombres

ESTHER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

41. Dirección principal

CL 81 B 64 45

42. Correo electrónico

malitesa@gmail.com

43. Código postal

0 8 0 0 1

44. Teléfono 1

3 0 0 4 7 5 8 4 8 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 6, 0 2, 1 7

Actividad secundaria

48. Código

7 0 2 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 3, 0 9, 0 1

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

2 4 1 9

52. Número

establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	2	4	8	5	2																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

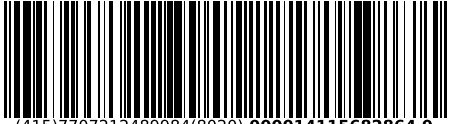
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ECHEVERRIA MONTAÑA FANNY ESTHER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 2 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141156828640			
 (415)7707212489984(8020) 000014115682864 0							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 2 7 1 5 4 0 6		6. DV 6		12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla		14. Buzón electrónico 2	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros			
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio			
Constitución, Registro y Última Reforma				Composición del Capital			
Documento		1. Constitución		2. Reforma			
71. Clase						82. Nacional %	
72. Número						83. Nacional público %	
73. Fecha						84. Nacional privado %	
74. Número de notaría							
75. Entidad de registro						85. Extranjero %	
76. Fecha de registro						86. Extranjero público %	
77. No. Matricula mercantil						87. Extranjero privado %	
78. Departamento							
79. Ciudad/Municipio							
Vigencia							
80. Desde							
81. Hasta							
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	8 1	2 0 1 9 1 2 2 7		-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
Vinculación económica							
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante		96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante							
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP			
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP							