

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB

Nit. 802.011.065-5

DEBE A

LUIS ERNESTO ARTETA POVEDA

VALOR DEL PAGO: Dos millones novecientos ochenta mil doscientos veintitrés pesos m/l (\$2.980.223)

PERIODO A CANCELAR: Primero pago contrato 701-2023

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla – IUB.

No. Contrato. 701-2023

No. CDP. 230598 **No. RP.** 231761

No. CUENTA PARA CONSIGNAR: Cuenta de Ahorros número 08346097672 de Bancolombia

LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO: Campus Soledad

Soledad, 20 de septiembre del 2023.



INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA		
Rad: 15594	Fecha: 25/09/2023	Hora: 11:18:29
Asunto: CUENTA DE COBRO 701-2023 PRIMER PAGO		
Anexos: 15 FOLIOS		
Remite: LUIS ERNESTO ARTETA POVEDA		
Destino: RODOLFO JOSE GONZALEZ PULIDO		

Luis Ernesto Arteta Poveda
C.C: 1.045.695.684 de Barranquilla - Atlántico
Celular: 302 3534582

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 1 de 4
---	---	---

Fecha:	20	de	Septiembre	de	2023
--------	----	----	------------	----	------

Acta de recibo Inicial ☒ Parcial ☐ Final ☐

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	PS 701-2023
Tipo de contrato:	Prestación de servicios
Nombre de Contratista:	Luis Ernesto Arteta Poveda
Objeto del contrato:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB

Valor del contrato:	\$5.960.446 m/l		RP Número:	231761	
Rubro:	2.1.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	Fuente de Financiación:	RECURSOS PROPIOS DISTRITO RECURSOS DE LA NACIÓN	Centro de Costo:	VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA COOPERATIVAS
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	06 de septiembre de 2023		Fecha de finalización:	31 de octubre de 2023
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
Objeto del contrato:	N/A

Valor del adicional contrato:	No aplica	Valor Total Del Contrato	No aplica	RP Número:	No aplica
Rubro:	No aplica	Fuente de Financiación:	No aplica	Centro de Costo:	No aplica
Plazo del contrato:	Fecha de inicio:	No aplica		Fecha de finalización:	No aplica
Suspensión de contrato: (Si aplica)	Fecha de suspensión:	No aplica		Fecha de reinicio:	No aplica

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: Dos millones novecientos ochenta mil doscientos veintitrés pesos m/l (\$2.980.223)	
Periodo al que corresponde el pago:	Primer pago contrato PS 701-2023

 <small>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA</small> <small>VIGILADA MINEDUCACIÓN</small>	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 2 de 4
---	---	---

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%	\$ 149.200	Agosto 2023
Pensión	16%	\$ 190.900	Agosto 2023
ARL		\$ 6.300	Agosto 2023

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) Fecha (dd/mm/aaaa)	No Aplica
---	-----------

CONTRATO		PS 701-2023		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	BASE GRAVABLE	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla ITSA	\$5.960.446	20230050964	18.000	15/09/2023
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				
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

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

	INFORME DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN DE PROVEEDOR O CONTRATISTA	FR-JUR-02-V13 Vigencia: 15/12/2022 Pág. 3 de 4
---	---	---

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):	Ana María Pizarro De La Hoz		
Por parte del contratista:	Luis Ernesto Arteta Poveda		
Lugar donde se realiza la reunión	Oficina Vicerrectoría Administrativa y Financiera		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	03:00 pm	Hora de finalización (a.m./p.m.)	03:30 pm

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
1. Apoyar con el seguimiento a los programas de medicina Preventiva – Osteomuscular - Estilo de vida y trabajo saludable - Programa de la voz – Riesgo Psicosocial.	Se da inicio de manera remota para el recibimiento, inducción y entrenamiento para el apoyo de actividades con el seguimiento a los programas de medicina Preventiva – Osteomuscular - Estilo de vida y trabajo saludable - Programa de la voz – Riesgo Psicosocial.
2. Apoyar con la recolección de información para los Indicadores de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Se da inicio de manera remota para el recibimiento, inducción y entrenamiento para el apoyo con la recolección de información para los Indicadores de Seguridad y Salud en el Trabajo.
3. Apoyar con la programación, seguimiento y cumplimiento del plan de trabajo de SST y ARL.	Se da inicio de manera remota para el recibimiento, inducción y entrenamiento para el apoyo con la programación, seguimiento y cumplimiento del plan de trabajo de SST y ARL.
4. Gestionar la consolidación de la información de caracterizaciones de accidentalidad, ausentismos, exámenes médicos ocupacionales y programas.	Se da inicio de manera remota para el recibimiento, inducción y entrenamiento para el apoyo a la Gestión de la consolidación de la información de caracterizaciones de accidentalidad, ausentismos, exámenes médicos ocupacionales y programas.
5. Apoyar con el reporte e investigación de AT ante la ARL.	Se da inicio de manera remota para el recibimiento, inducción y entrenamiento para el apoyo con el reporte e investigación de AT ante la ARL.
6. Apoyar con la logística de las actividades propias de Seguridad y Salud en el trabajo: capacitaciones, semana de la seguridad, campañas y actividades con ARL.	Se da inicio de manera remota para el recibimiento, inducción y entrenamiento para el apoyo con la logística de las actividades propias de Seguridad y Salud en el trabajo: capacitaciones, semana de la seguridad, campañas y actividades con ARL.
7. Apoyar con la elaboración de los planes de emergencias, análisis de vulnerabilidad - brigada de emergencia	Se da inicio de manera remota para el recibimiento, inducción y entrenamiento para el apoyo con la elaboración de los planes de emergencias, análisis de vulnerabilidad - brigada de emergencia.
8. Apoyo con Inspecciones de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Se da inicio de manera remota para el recibimiento, inducción y entrenamiento para el apoyo con Inspecciones de Seguridad y Salud en el Trabajo.
9. Apoyar con el seguimiento a los comités de SST(COPASST-CONVIVENCIA).	Se da inicio de manera remota para el recibimiento, inducción y entrenamiento para el apoyo con el seguimiento a los comités de SST(COPASST-CONVIVENCIA).
10. Apoyar con la elaboración de informes semestrales del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo.	Se da inicio de manera remota para el recibimiento, inducción y entrenamiento para el apoyo con la elaboración de informes semestrales del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo.

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

11. Asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato.	Se programa de manera remota las disponibilidades de horario y formas de trabajo para asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato.
12. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.	Se coordinan con el supervisor las estrategias de trabajo en búsqueda de la eficiencia y mejora continua en la ejecución de las funciones.
13. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	Se asumen los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad, siguiendo todas las indicaciones entregadas por la institución.
14. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	Se da inicio al desarrollo del contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta, siguiendo todas las indicaciones entregadas por la institución.
15. Encontrarse al día de pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato	Se anexan los certificados de afiliación activa a la seguridad social.

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

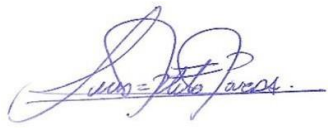
Calificación proveedor o contratista: 5.0

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

Fecha de la próxima reunión	20	de	Octubre	de	2023
-----------------------------	----	----	---------	----	------

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (20)					
veinte	días del mes de	Septiembre	de	2023	


Ana María Pizarro de la Hoz
INTERVENTOR o SUPERVISOR


Luis Ernesto Arteta Poveda
CONTRATISTA

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045695684		ARTETA POVEDA LUIS ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 72 # 29-199	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3023534582	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-06	2023-06	50598202	9455781424	I	2023/09/20	2023/09/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$346,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,193,000	\$190,900			\$1,193,000	\$149,200			\$0	\$0			\$1,193,000	\$6,300			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,193,000	\$190,900			\$1,193,000	\$149,200			\$0	\$0			\$1,193,000	\$6,300			\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,193,000	\$190,900			\$1,193,000	\$149,200			\$0	\$0			\$1,193,000	\$6,300			\$0	\$0
1	CC 1045695684	ARTETA LUIS	230301	30	\$1,193,000	\$190,900	EPS010	30	\$1,193,000	\$149,200	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,193,000	\$6,300	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,193,000	\$190,900			\$1,193,000	\$149,200			\$0	\$0			\$1,193,000	\$6,300			\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045695684		ARTETA POVEDA LUIS ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 72 # 29-199	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3023534582	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2023-08	2023-08	50598202	9455781424	I	2023/09/20	2023/09/18	BANCO DE OCCIDENTE	\$346,400
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$190,900	\$0	\$0	\$190,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$190,900	\$0	\$0	\$190,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,300	\$0	\$0	\$6,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,300	\$0	\$0	\$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$149,200	\$0	\$0	\$149,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$149,200	\$0	\$0	\$149,200
TOTAL				1	\$346,400	\$0	\$0	\$346,400



Viernes, 15 de Septiembre de 2023

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

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento: 20230050964
Fecha Emisión: 15/09/2023
Identificación: 1045695684
Declarante: LUIS ERNESTO ARTETA POVEDA
Vigencia: 2023
Periodo Liquidación: 1
Impuesto: ESTAMPILLA ITSA
Acto: ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable: \$ 5.960.446
Fecha Pago: 15/09/2023
Monto Pagado: \$ 18.000
Banco Recaudador: BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte: PS 701-2023, CONTRATO SECOP: PS 701-2023
Asociada Entidad: INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado: VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO



**INSTITUCIÓN
UNIVERSITARIA
DE BARRANQUILLA**

INFORME DE GESTIÓN

Elaborado por:
Luis Ernesto Arteta Poveda

VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Soledad, Atlántico
SEPTIEMBRE
2023

www.unibarranquilla.edu.co

VIGILADA MINEDUCACIÓN

Campus Barranquilla: Cra. 45 No. 48-31 **Campus Soledad:** Calle 18 No.39 100 Soledad - Atlántico
PBX: (60) (5) 311 2370 **E-mail:** pqr@unibarranquilla.edu.co **Nit:** 802011065-5



SC-CER379327

INFORME DE GESTIÓN

A continuación, se redacta el informe correspondiente al contrato N° PS 701-2023 con objeto: “Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB” en relación con el primer pago:

1. *Apoyar con el seguimiento a los programas de medicina Preventiva – Osteomuscular - Estilo de vida y trabajo saludable - Programa de la voz – Riesgo Psicosocial.*

Se da inicio de manera remota para el recibimiento, inducción y entrenamiento para el apoyo de actividades con el seguimiento a los programas de medicina Preventiva – Osteomuscular - Estilo de vida y trabajosaludable - Programa de la voz – Riesgo Psicosocial.

2. *Apoyar con la recolección de información para los Indicadores de Seguridad y Salud en el Trabajo.*

Se da inicio de manera remota para el recibimiento, inducción y entrenamiento para el apoyo con la recolección de información para los Indicadores de Seguridad y Salud en el Trabajo.

3. *Apoyar con la programación, seguimiento y cumplimiento del plan de trabajo de SST y ARL.*

Se da inicio de manera remota para el recibimiento, inducción y entrenamiento para el apoyo con la programación, seguimiento y cumplimiento del plan de trabajo de SST y ARL

4. *Gestionar la consolidación de la información de caracterizaciones de accidentalidad, ausentismos, exámenes médicos ocupacionales y programas.*

Se da inicio de manera remota para el recibimiento, inducción yentrenamiento para el apoyo a la Gestión de la consolidación de la información de caracterizaciones de accidentalidad, ausentismos, exámenesmédicos ocupacionales y programas.

5. Apoyar con el reporte e investigación de AT ante la ARL.

Se da inicio de manera remota para el recibimiento, inducción y entrenamiento para el apoyo con el reporte e investigación de AT ante la ARL

6. Apoyar con la logística de las actividades propias de Seguridad y Salud en el trabajo: capacitaciones, semana de la seguridad, campañas y actividades con ARL.

Se da inicio de manera remota para el recibimiento, inducción y entrenamiento para el apoyo con la logística de las actividades propias de Seguridad y Salud en el trabajo: capacitaciones, semana de la seguridad, campañas y actividades con ARL

7. Apoyar con la elaboración de los planes de emergencias, análisis de vulnerabilidad - brigada de emergencia.

Se da inicio de manera remota para el recibimiento, inducción y entrenamiento para el apoyo con la elaboración de los planes de emergencias, análisis de vulnerabilidad - brigada de emergencia

8. Apoyo con Inspecciones de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Se da inicio de manera remota para el recibimiento, inducción y entrenamiento para el apoyo con Inspecciones de Seguridad y Salud en el Trabajo

9. Apoyar con el seguimiento a los comités de SST(COPASST-CONVIVENCIA).

Se da inicio de manera remota para el recibimiento, inducción y entrenamiento para el apoyo con el seguimiento a los comités de SST(COPASST-CONVIVENCIA).

10. Apoyar con la elaboración de informes semestrales del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Se da inicio de manera remota para el recibimiento, inducción y entrenamiento para el apoyo con la elaboración de informes semestrales del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo.

11. Asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato.

Se programa de manera remota las disponibilidades de horario y formas de trabajo para asistir a las reuniones que convoque al supervisor del contrato

12. Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad en la ejecución.

Se coordinan con el supervisor las estrategias de trabajo en búsqueda de la eficiencia y mejora continua en la ejecución de las funciones.

13. Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.

Se asumen los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad, siguiendo todas las indicaciones entregadas por la institución.

14. Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.

Se da inicio al desarrollo del contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta, siguiendo todas las indicaciones entregadas por la institución.

15. Encontrarse al día de pago de los aportes a seguridad social durante la ejecución del contrato.

Se anexan los certificados de afiliación activa a la seguridad social.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **LUIS ERNESTO ARTETA POVEDA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1045695684** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1045695684
NOMBRES Y APELLIDOS	LUIS ERNESTO ARTETA POVEDA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	08/06/2012
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	1147
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	52

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 19/09/2023

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com

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

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

LUIS ERNESTO ARTETA POVEDA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.045.695.684**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Septiembre del 2023.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Certificado Bancario

Miércoles, 19 de septiembre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LUIS ERNESTO ARTETA POVEDA identificado(a) con CC 1045695684, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	08346097672	2015/08/03	ACTIVA

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Soledad, septiembre 06 del 2023

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. Respaldada 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.



Luis Ernesto Arteta Poveda
C.C. 1.045.695.684 de Barranquilla - Atlántico