CUENTA DE COBRO	MES	AÑO	NUMERO
	8	2021	

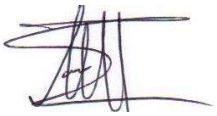
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO **NIT: 890.980.153-1**

DIRECCIÓN: CL 73 Nº 73A-226 SECTOR PILARICA **TELÉFONO: 4480520**

DEBE A:

NOMBRE:	**JAIME ELIECER LARGO ARTEAGA**				
	NO RESPONSABLE DE IVA				
CEDULA O NIT:	8472731	**DV**		**EXPEDIDA EN:**	San Jerónimo
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	Calle 64D 93-09 Medellin			**TELÉFONO RESIDENCIA:**	3128349972
CONCEPTO:	Prestación de Servicios Profesionales, sin vínculo laboral, por su propia cuenta y riesgo, para apoyar y fortalecer las funciones de la Secretaría de Educación de Medellín, en cumplimiento de las obligaciones contraídas en el Contrato Interadministrativo 4600089572 de 2021, celebrado entre el Municipio de Medellín - Secretaría de Educación y la Institución Universitaria Pascual Bravo., en el mes de **Agosto** de 2021, correspondiente al contrato No. PS-1586 de 2021				
VALOR:	$1.709.018				
VALOR EN LETRAS:	UN MILLON SETECIENTOS NUEVE MIL DIECIOCHO PESOS				

He contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad:
SI ___ NO X



FIRMA: _____

CÉDULA No **8472731 de San Jerónimo**

Medellín, Agosto de 2021

Señores
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO
La ciudad

Asunto: Declaración Juramentada para disminuir la base gravable de la retención en la fuente por renta y certificación de calidad de declarante del citado impuesto.

1. De manera atenta, y de acuerdo a lo establecido en el parágrafo 1 del Decreto Nacional N° 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que realizó al sistema de seguridad social por el(os) contrato(s) Nro(s). PS-1586 de 2021

Para tal efecto **CERTIFICO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO** que:

2. Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, corresponden a ingresos provenientes de la prestación de servicios de manera personal del contrato materia del pago sujeto a revisión.

3. El valor a disminuir de la base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del mes de JULIO DE 2021.

4. Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla Nro 20920699, la cual adjunto corresponden a este contrato.

5. El monto para disminuir la base de Retención en la fuente por concepto de Salud y Pensión, sin intereses de mora es:

SALUD	$	284800
PENSIÓN	$	364600
TOTAL	$	649400

6. Para efecto de determinación de la tarifa de la retención en la fuente por renta aplicable a los pagos del citado contrato, CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que cumplo con los topes establecidos para SI_X___ NO _____ ser DECLARANTE por el año gravable 2020.

Atentamente,



FIRMA:
NOMBRE: JAIME ELIECER LARGO ARTEAGA
DOCUMENTO: 8472731

CUENTA DE COBRO	MES	AÑO	NUMERO
	8	2021	

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO **NIT: 890.980.153-1**

DIRECCIÓN: CL 73 Nº 73A-226 SECTOR PILARICA **TELÉFONO: 4480520**

DEBE A:

NOMBRE:	**JAIME ELIECER LARGO ARTEAGA**				
	NO RESPONSABLE DE IVA				
CEDULA O NIT:	8472731	**DV**		**EXPEDIDA EN:**	San Jerónimo
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	Calle 64D 93-09			**TELÉFONO RESIDENCIA:**	3128349972
CONCEPTO:	Prestación de Servicios Profesionales, sin vínculo laboral, por su propia cuenta y riesgo, para apoyar y fortalecer las funciones de la Secretaría de Educación de Medellín, en cumplimiento de las obligaciones contraídas en el Contrato Interadministrativo 4600089572 de 2021, celebrado entre el Municipio de Medellín - Secretaría de Educación y la Institución Universitaria Pascual Bravo., en el mes de **Agosto** de 2021, correspondiente al contrato No. PS-3078 de 2021				
VALOR:	$2.088.800				
VALOR EN LETRAS:	DOS MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS				

He contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad:
SI ___ NO _X__

FIRMA: _____

CÉDULA No **8472731 de San Jerónimo**

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO

VIGILADA Mineducación

Informe de Actividades

LA Transformación CONTINÚA

Alcaldía de Medellín

Apoyo SEM

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 4600089572 de 2021		Código: 20180122576
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**CÉDULA**	**CONSECUTIVO DE INFORMES**
JAIME ELIECER LARGO ARTEAGA	8472731	5916
EQUIPO	**PERIODO DE COBRO**	**FECHA Y HORA DEL INFORME**
EDUCACION INICIAL	AGOSTO	26/08/2021 13:44:24
COMPONENTE	**TELÉFONO DE CONTACTO**	**CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTRATISTA**
FORTALECIMIENTO A LAS ACCIONES REALIZADAS EN LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL BUEN COMIENZO	3128349972	jaimeeliecer@une.net.co

RESUMEN DE ACTIVIDADES

1. Planear e implementar acciones para el fortalecimiento de la prestación del servicio teniendo en cuenta los procedimientos y responsabilidades definidos para el equipo de educación inicial.
2. Aportar en la construcción, ajuste, validación y socialización de orientaciones para la prestación del servicio.
3. Brindar asesoría y atención a las entidades prestadoras del servicio.
4. Generar articulaciones para el fortalecimiento e implementación de PPPI.
5. Planear, implementar y apoyar acciones de movilización social para la generación de capital social que fortalecerá el desarrollo integral de la prestación del servicio.
6. Participar en espacios convocados por la dirección técnica de intercambio de saberes.
7. Recibir las propuestas de investigación que llegan al programa y acopio de dichas propuestas en una matriz.
8. Asistir a los nodos Estratégico e Investigativo de la Red, y efectuar las tareas que allí se adquieran.
9. Gestionar la participación del programa Buen Comienzo en las Ofertas de servicio que se presenten en la ciudad.
10. Presentar los informes que le sean requeridos en cumplimiento del objeto contractual.
11. Realizar seguimiento y apoyo a la supervisión en la ejecución de los contratos suscritos y que le sean asignados.
12. Participar en todas las actividades establecidas por el Sistema Integral de Gestión y garantizar su adecuado funcionamiento de acuerdo con las directrices definidas por la Alcaldía de Medellín.
13. Las demás actividades solicitadas en cumplimiento del objeto contractual.
14. Informar oportunamente cuando exista o sobrevenga alguna de las inhabilidades e incompatibilidades previstas en la constitución y la ley.

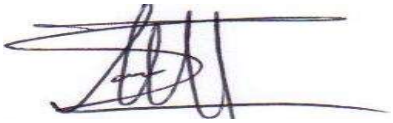
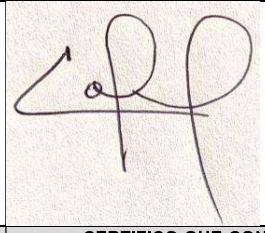
OBSERVACIÓNES O DIFICULTADES FRENTE A LA PRESTACIÓN DE SUS SERVICIOS O DESAROLLO DE ACTIVIDADES

SE REQUIERE CAPACITACIÓN EN SAP PARA PRESTAR UN MEJOR APOYO A LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE LA UAE BUEN COMIENZO

LOGROS MAS SIGNIFICATIVOS ALCANZADOS DURANTE EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES

1. Apoyo en la Elaboración de Recibidos a satisfacción de los servicios prestados por los operadores del Programa Buen Comienzo y formato datos básicos., con el fin de que se les pueda pagar a los prestadorses la atención a los niños y niñas matriculados en el programa

INFORMACIÓN IMPORTANTE	**Una copia exacta de ésta información es recibida por la Institución Unviersitaria Pascual Bravo y remitida a la Supervisión del Contrato Interadminsitrativo.**	**El contratista manifiesta bajo gravedad de juramento que la información consignada en éste informe es verídica y que podrá ser confirmada por la entidad contratante.**	Si

FIRMA CONTRATISTA	**FIRMA COORDINADOR(A) DEL CONTRATO**
	
EL PAGO DE LOS HONORARIOS QUEDARÁ SOMETIDO A LA VERIFICACIÓN DE LAS EVIDENCIAS, DEL CUMPLIMIENTO EFECTIVO DE LAS ACTIVIDADES Y/O OBLIGACIONES CONTRACTUALES, RELACIONADAS EN EL PRESENTE INFORME	**CERTIFICO QUE CONOZCO LAS EVIDENCIAS Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA, LAS CUALES ESTÁN CONSIGNADAS EN ESTE INFORME, ASÍ COMO LA FORMA DE EJECUCIÓN DE LAS MISMAS.**
5916	8472731 | 26/08/2021 13:44:24

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: JAIME ELIECER LARGO ARTEAGA
Identificación CC - 8472731
Sucursal 1
Período Pensión 2021-07
Período Salud 2021-07
Fecha Pago Planilla 2021-08-09

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	8472731
Nombre	JAIME ELIECER LARGO ARTEAGA
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
Número Planilla	20920699
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	I
Periodo Pensión	2021-07
Periodo Salud	2021-07
Tipo Cotizante	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.278.690	0,1250000	$ 284.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.278.690	0,1600000	$ 364.600	$ 0	$ 0	$ 364.600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.278.690	0,0243600	$ 55.600	890980153

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0