FECHA APROBACIÓN: 25 11 2021 OBLIGACIÓN Nro. 62157

DEPENDENCIA :
UNIDAD DE CONTADURIA

BENEFICIARIO : SANCHEZ MONTOYA WENDY TATIANA
NIT : 1.128.388.277,

DIRECCIÓN : CR 54 46 71 LC 153
TELÉFONO : 4620104

FACTURAS :

No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimiento	No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimiento
202111	25/11/2021	25/11/2021	25/11/2021				

Nro. COMPROMISO :
569

RUBROS:

Cod. Rubro	Cod. Rubro
23 2001212004020003203020202080	

DESCRIPCION :
Pago Honorarios NOVIEMBRE 2021

DETALLE CONTABLE :

Tipo Plan	Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C. C.Costos	Débitos	Créditos
NIIF	511179010101	Honorarios-Contratistas(Agregadc	1.128.388.277, 0336	4.988.490	
NIIF	240101010101	Adquisicion de servicios Nacional	1.128.388.277,		4.988.490
			SUMAS IGUALES:	**4.988.490**	**4.988.490**

VALOR EN LETRAS :
CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS M.C.

VALOR NETO :
4.988.490=

GIRAR O CONSIGNAR EN LACUENTA DE AHORROSNo. 488406250446 DE DAVIVIENDA

ELABORÓ :
Diego Leon Monroy Pizarro
C.C. 1.128.402.534

CONTABILIZÓ :
Sfcomercial
C.C.

REVISÓ :

Alcaldía de Medellín
ISVIMED

CERTIFICADO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES Y BALANCE DE SUPERVISIÓN

Contratista: 1128388277 WENDY TATIANA SANCHEZ MONTOYA
Contrato número: 305 de 02 de Agosto de 2021
Tipo de Contrato: CONTRATO DE SERVICIOS - PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION
Objeto del Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO 8 PARA EL APOYO A LA SUBDIRECCIÓN JURÍDICA EN LOS PROCESOS Y PROYECTOS DEL ISVIMED
Valor total del Contrato: $ 24.776.167 (VEINTICUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/L)
Valor mensual: $ 4.988.490 (CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS M/L)
Duración del Contrato: 4 meses - 29 dias ** **Fecha Inicio:** 2021-08-02 **- Fecha Fin:** 2021-12-31
Nro Compromiso: 569
Nro Disponibilidad: 533
Periodo Mes: NOVIEMBRE - Año 2021

Dias Laborados	**Valor Día**	**HONORARIOS DEL PERIODO**
30	166.283	4.988.490
Descripción - Deducciones	**Valor Esperado**	**Valor Real**
Aportes Salud	249.424	250.000
Aportes Obligatorias Fondos de Pension	319.263	320.000
Aportes Cuentas AFC	0	0
Aportes Voluntarios Fondos de Pension	0	0
TOTAL RENTAS EXENTAS		**0**
Aportes ARL	10.415	10.500
Intereses Creditos de Vivienda 100 UVT	0	0
Salud Medicina Prepagada 16 UVT	0	0
Dependientes (10% honorarios del periodo) 32 UVT	0	0
TOTAL A PAGAR		**4.988.490**

A. EN CALIDAD DE CONTRATISTA, CON LA SUSCRIPCIÓN DE ESTE DOCUMENTO ME PERMITO CERTIFICAR BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, QUE EL DETALLE DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL CORRESPONDIENTE MES CON LOS DOCUMENTOS SOPORTE FUERON DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS Y CARGADOS EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL ISVIMED – SIFI.-

B. GESTIÓN HUMANA CON EL APOYO DEL SUPERVISOR REALIZÓ LA VERIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DEL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

LOS APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDEN A LOS INGRESOS DEL PERIODO Y ESTÁ DE ACUERDO A LOS MONTOS EXIGIDOS POR LEY : REVISADO POR GESTIÓN HUMANA

C. EN CALIDAD DE SUPERVISOR, CON LA SUSCRIPCIÓN DE ESTE DOCUMENTO, ME PERMITO CERTIFICAR QUE EL CONTRATISTA CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD CON LAS OBLIGACIONES PACTADAS EN EL CONTRATO SEGÚN VERIFICACION REALIZADA AL INFORME DE ACTIVIDADES QUE SE ENCUENTRA ALMACENADO EN EL SIFI (MODULO DE INFORMES DE INTERVENTORIA) Y TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTE, POR LO ANTERIOR SE AUTORIZA EL PAGO DE SUS HONORARIOS DEL PERIODO **NOVIEMBRE** DE **2021**

Alcaldía de Medellín
ISVIMED

EN CUMPLIMIENTO DE LO SEÑALADO EN EL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 Y EN EL NUMERAL 2 DEL ARTÍCULO 388 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, INFORMO QUE PARA PRESTAR MIS SERVICIOS DURANTE EL MES DE **NOVIEMBRE** DE **2021**, NO HE CONTRATADO O VINCULADO DOS O MÁS TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD.

POR FAVOR CONSIGNAR MIS HONORARIOS A LA CUENTA DE AHORROS NO 055048840625044 6 A NOMBRE DE WENDY TATIANA SANCHEZ MONTOYA A NOMBRE DE WENDY TATIANA SANCHEZ MONTOYA

Atentamente,

SUPERVISOR
FABIAN OCHOA PEÑA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

CONTRATISTA
WENDY TATIANA SANCHEZ MONTOYA
C.C. 1128388277
Direccion: CALLE 111 65-56
Telefono: 3186724205

S I F I - Sistema de Informacion ISVIMED - 2021-11-19 21:08:45 - Imprimir

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-11-17, 10:30:45 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2021
Empresa	WENDY TATIANA SANCHEZ MONTOYA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1128388277
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	50463531
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1207241684
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 580.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 320.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 250.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 10.500	$ 0
		SubTotales:		$ 580.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 580.500

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-17, 10:36:23 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 50463531

Periodo Cotización: noviembre de 2021 **Periodo Servicio:** noviembre de 2021

PAGADO 17/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WENDY TATIANA SANCHEZ MONTOYA		
Documento	CC1128388277	**Dirección**	CL 111 65-56 APT 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4620104
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1128388277	WENDY TATIANA SANCHEZ MONTOYA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.000.000	$ 250.000	0,522	$ 2.000.000	$ 10.500	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 580.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 0	$ 320.000	$ 250.000	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 580.500	$ 0	$ 580.500

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ancolombia
90.903.938-8

resa: INSTIT.SOCIAL DE VIV
900014480
de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: HONORAR129798
Secuencia: G
Número de cuenta a debitar: 00949814220

Fecha: 03-12-2021 **Hora:** 11:49:58
Fecha de Generación: 03-12-2021

Fecha de envío del pago: 02-12-2021
Fecha para Procesar el pago: 02-12-2021

eso por: 43744738

l Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
r Total del Pago: $4,988,490.00	**Valor Registros Procesados:** $4,988,490.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

ERO DE NTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
0488406250446	Ahorros	1128388277	Tatiana Sanchez Mo	4,988,490.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	02-12-2021

ISVIMED

TESORERIA

COMPROBANTE DE EGRESO No. 129798

Beneficiario: SANCHEZ MONTOYA WENDY TATIANA

NIT/C.C. 1.128.388.277,0 **Tel:** 4620104

Fecha: 01/12/2021

Valor: 4.988.490

Orden(es) de Pago:

62157

Facturas:

202111

DETALLE CONTABLE :

Tipo	Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
NIIF	511179010101	Honorarios-contratistas(agregac	1.128.388.277,0	0336	4.988.490	
NIIF	240101010101	Adquisicion De Servicios Naci	1.128.388.277,0			4.988.490
				SUMAS IGUALES	**4.988.490**	**4.988.490**

DETALLE CE:

Tipo	Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
NIIF	2401010101(	Adquisicion De Servicios	1.128.388.277,0		4.988.490	
NIIF	11100601010	Bancolombia Cuenta De .				4.988.490
				SUMAS IGUALES	**4.988.490**	**4.988.490**

Valor en Letras CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS M.C.************************

FORMA DE PAGO: CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS No. 055048840625044 6 DE DAVIVIENDA no estaba Inscrita

CLAUDIA CORREA
AUXILIAR ADMINSITRATIVO

CLAUDIA CORREA
AUXILIAR ADMINSITRATIVO