Medellin, **30 de Enero de 2022**

CUENTA DE COBRO No. **1**

LA INSTITUCION UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA
NIT 890980134-1

DEBE A:
**MADELEINE ANDREA SANCHEZ PUERTA**
**Cedula: 43.593.786 - 0**

La suma de:
DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS
**$2.295.179**

POR CONCEPTO DE:

**Primer** pago por los servicios prestados del **18 de Enero de 2022** al **30 de Enero de 2022** pactado en el contrato No.**90834-114-2022** celebrado el **18 de Enero de 2022**, como **PROFESIONAL** con cargo al contrato/convenio **4600090834 de 2021**, celebrado entre la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia y **MUNICIPIO DE MEDELLIN .**

Favor consignar en la cuenta **Ahorros** No. **10322289408** de **Bancolombia**

Atentamente,



**MADELEINE ANDREA SANCHEZ PUERTA**
**Cedula: 43.593.786 - 0**
Dirección : calle 79c sur #55 c 37
Teléfono : 3167695480
Celular : 3167695480

| | |
|---|---|
| Registro Presupuestal No. | 1856 |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. | 183 |

Medellin, **30 de Enero de 2022**

Señores
INSTITUCION UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA
Ciudad

Asunto: Declaración juramentada para disminuir la base gravable con el pago de seguridad Social y para la aplicación de la retención en la fuente por renta.

De acuerdo con lo establecido en el parágrafo 1 del articulo 4 del Decreto Nacional 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retencion en la fuente con los aportes que realizo al sistema de seguridad social por el contrato No.

90834-114-2022

Para tal efecto certifico bajo la gravedad del juramento que:

a) Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a revisión

b) El valor a disminuir de la base de retención en la fuente corresponden al periodo que origina el pago del:

18 de Enero de 2022 al 30 de Enero de 2022

c) Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla anexa, la cual corresponde a este contrato.

d) El monto para disminuir la base de retención en la fuente por concepto de Salud y Pensión, sin interés de mora es:

| | |
|---|---|
| Salud | 0 |
| Pensión | 0 |
| ARL | 0 |
| Total | 0 |

Adicionalmente, certifico que los aportes que estoy realizando al sistema de seguridad social, corresponde a la suma de los ingresos bases de cotización (IBC) de la totalidad de los contratos que tengo vigentes.

Por otro lado y como lo establece el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, certifico que no he contratado dos ó más personas relacionadas a esta actividad (90834-114-2022).

Madeline Sanchez P.

MADELEINE ANDREA SANCHEZ PUERTA
Cedula 43.593.786 - 0

0

| INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA | **SUPERVISION DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONAL Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN**<br>**GL-FR-005** | | |
|---|---|---|---|
| | Versión: 01 | Fecha: 27-03-2015 | Página: 1 de 1 |

| **ÁREA O PROCESO:** | **No CONTRATO:** | **CON CARGO AL CONVENIO:** | |
|---|---|---|---|
| **EXTENSIÓN ACADEMICA Y PROYECCION SOCIAL** | **CMA-CD-6862-90834-114-2022** | **4600090834 DE 2021** | |
| **NOMBRE CONTRATISTA:** | | **No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** | |
| MADELINE ANDREA SANCHEZ PUERTA | | 43.593.786 | |
| **DIRECCIÓN:** | **TELÉFONOS:** | **FIJO:** | 6103107 |
| CALLE 79C SUR # 55 C 37 | | **CELULAR:** | 3167695480 |
| **CORREO ELECTRÓNICO: evalunas09@hotmail.com** | | | |
| **NOMBRE SUPERVISOR:** Joan Amir Arroyave Rojas **APOYO A ADMINISTRATIVO A LA SUPERVISIÓN:** Diana Yulieth López Quirama | **CARGO SUPERVISOR:** Coordinador de Extensión Académica y Proyección Social**. CARGO APOYO ADMINISTRATIVO A LA SUPERVISIÓN:** Coordinador de Enlace Administrativo | | |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | **26.886.379** | **PERIODO DE EJECUCIÓN:** | Desde el 17 del mes de enero de 2022 hasta el 30 del mes de junio de 2022 |
| **OBJETO DEL CONTRATO: Prestar de manera independiente, es decir, sin que exista subordinación de índole laboral, se obliga a prestar sus servicios de apoyo a la gestión como PROFESIONAL del Equipo de Seguridad Alimentaria de la Alcaldía de Medellín del Contrato Interadministrativo 4600090834 de 2021.** | | | |
| **INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL NÚMERO:** | 1 | | |

| **ACTIVIDADES ESPECIFICAS (Deben ser coherentes con el objetivo general que se pretende lograr)** | ***METAS O PRODUCTOS (Deben ser consecuencia directa de las actividades especificas, describiendo los productos entregados, bien sea en cantidad, calidad y tiempo)** | **PORCENTAJE DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD (el porcentaje de cumplimiento de las actividades es acumulativo hasta llegar al 100% del cumplimiento del objetivo general)** |
|---|---|---|
| 1) Participar en la planeación, diseño e implementación de procesos educativos y pedagógicos, siguiendo los lineamientos técnicos brindados desde el equipo de seguridad alimentaria y nutricional. | Se participo en la porpuesta inicial de requerimiento de material educativo para el mes de enero acorde a las guías metodologicas implementadas en el contrato por cada area de profesión, con el fin de armonizar los encuentros educativos en los diferentes espacios de participación donde se desarrollan las actividades de la población objeto de la ESAN. | 1,00% |
| 2) Realizar asesoría y acompañamiento a la implementación de los procesos educativos y pedagógicos que se ejecutan en los diversos programas y proyectos del equipo de seguridad alimentaria y nutricional | Se realizo acompañamiento a los profesionales del proyecto asignado de campo del Equipo de Seguridad Alimentaria y Nutricional, para brindar recomendaciones en el abordaje de los encuentros educativos. | 1,00% |
| 3) Realizar actividades de capacitación y acompañamiento técnico a los participantes de los diferentes planes, programas, proyectos y estrategias del Equipo de Seguridad Alimentaria y Nutricional de la Secretaria de Inclusión Social, Familia y Derechos Humanos de la Alcaldía de Medellín. | Se realizo actividades educativas a población participante del Proyecto de Fortalecimiento a la Educación Nutricional, mediante los diferentes encuentros asignados por el equipo administrativo de la ESAN | 1,00% |
| 4) Participar de todos los eventos y demás actividades que sean programados desde el equipo de seguridad alimentaria y nutricional, la secretaria de inclusión social, familia y derechos humanos o desde la alcaldía de Medellín. | Se participo en la elaboración de las guías de abordaje a implementar en los eventos masivos, inauguración del centro zonal, cocina con alma social. | 1,00% |
| 5) Participar en la construcción del material pedagógico a utilizar en los encuentros educativos. | Se participo en la construcción del material pedagógico a utilizar en los encuentros educativos del mes de enero, donde se desempeñan los diferentes profesionales que conforman el equipo de seguridad alimentaria y nuticional. | 1,00% |
| 6)Orientar al equipo de profesionales de campo en el desarrollo de competencias basadas en la observación intencionada y escucha activa, como base para reflexión, documentación de experiencias e investigación que puedan ser socializadas. | Se brindo capacitación a los compañeros de FEN con el fin de afianzar sus habilidades y competencias en el abordaje en campo | 1,00% |

| INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA | SUPERVISION DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONAL Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN<br>GL-FR-005 | |
|---|---|---|
| 7) Gestionar y hacer seguimiento a los procesos de dotación de material didáctico y material de consumo | Se inicio la creación del banco de almacenamiento del material educativo existente en el Equipo de Seguridad Alimentaria y Nutricional | 0,50% |
| 8) Presentar los informes y soportes requeridos en tiempo y calidad que den cuenta del avance en la ejecución de las actividades del área y/o procesos asignados por parte del Equipo de Seguridad Alimentaria y nutricional. | Se elaboro y entrego los soportes requeridos en tiempo y calidad que den cuenta del avance en la ejecución de las actividades del área y/o procesos asignados por parte del Equipo de Seguridad Alimentaria y nutricional. | 0,50% |
| 9) Mantener permanente articulación con las diferentes áreas, programas, proyectos y o estrategias tanto al interior de la unidad de Seguridad Alimentaria como de la Administración municipal y demás aliados estratégicos. | Participar en los espacios de articulación entre los diferentes actores que desarrollan actividades, para apoyo requerido desde las otras áreas. | 0,50% |
| 10) Asistir a las reuniones programadas por el Equipo de Seguridad Alimentaria de la Secretaria de Inclusión Social, Familia y Derechos Humanos de la Alcaldía de Medellín y demás reuniones que sean delegadas. | Se participo en la totalidad de reuniones convocadas en el mes de enero por el equipo de seguridad alimentaria y nutricional | 0,50% |
| 11) Diligenciar los formatos de acuerdo a los lineamientos de calidad y directrices establecidas en el equipo de seguridad alimentaria y contribuir al mantenimiento y mejoramiento continuo del sistema integrado de gestión del riesgo. | Se cargaron los formatos generados en el mes de enero acorde a las indicaciones brindadas por el sistema de calidad del equipo de seguridad alimentaria y nutricional. | 0,54% |
| | **TOTAL SEGUIMIENTO AL AVANCE CONTRACTUAL:** | 8,54% |

*De acuerdo con el plan de trabajo algunas metas serán de cumplimiento acumulativo y otras de cumplimiento inmediato.

**ANTECEDENTES: Contrato en condiciones normales y buena ejecucion**

**DESCRIPCIÓN DEL PAGO**

| | |
|---|---|
| **Se autoriza el desembolso del pago correspondiente al periodo:** | 18 de enero al 30 de enero de 2022 |
| **VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO:** | **$2.295.179** |

**EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO**

| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | | **26.886.379** | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **ADICIONES** | **REDUCCIONES** | **No DE PAGOS** | **FORMA DE PAGO ESTIPULADO EN EL CONTRATO** | **PAGOS AUTORIZADOS** |
| **VALOR TOTAL** | - | - | **1** | 2.295.179 | 2.295.179 |
| | - | | **2** | 4.918.240 | |
| | | | **3** | 4.918.240 | |
| | | | **4** | 4.918.240 | |
| | | | **5** | 4.918.240 | |
| | | | **6** | 4.918.240 | |
| | | | **7** | | |
| | | | **8** | | |

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
COLEGIO MAYOR
DE ANTIOQUIA

**SUPERVISION DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONAL Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN**
**GL-FR-005**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 9 | | |
| | | | 10 | | |
| | | | 11 | | |
| | | | 12 | | |
| 26.886.379 | - | - | | 26.886.379 | 2.295.179 |
| - | | | | % EJECUCIÓN | 8,54% |

**OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR: LAS EVIDENCIAS DE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS REPOSAN EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL ESAN**

**De conformidad con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, certifico que los pagos efectuados al sistema de seguridad social integral se realizaron conforme a la normatividad vigente.**

**Adicionalmente certifico que los documentos anexos relacionados a este pago, fueron verificados y validados en todo su contenido.**

Madeline Sánchez P.

Firma del Contratista

Firma Interventor o Supervisor

V°B° Nathali Ruiz Diaz
Coordinadora FEN

# Protección

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **SANCHEZ PUERTA MADELINE ANDREA** identificado(a) con **CC** número **43.593.786** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de noviembre de 2003 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 26 de enero de 2022.

Cordialmente,




***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

202201261034

**NIT - 805000427**

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A COOMEVA EPS

## (NO VÁLIDO PARA MOVILIDAD EN EL SGSSS,

## USO DE SERVICIOS MÉDICOS NI PARA PAGO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS)

La afiliada MADELINE ANDREA SANCHEZ PUERTA identificada con CC-43593786 está vinculada al Sistema General de Seguridad Social en Salud Régimen Contributivo por intermedio de COOMEVA EPS S.A en calidad de COTIZANTE CABEZA DE FAMILIA y su estado actual es ACTIVO.

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse, en la línea gratuita: 01 8000 930 779.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el dia Enero 25 de 2022.

Cordialmente,

Director Nacional de Operaciones

appportal

¡Gracias por contar con Coomeva, Coomeva cuenta con usted!

# CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

**Colmena Seguros** se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

| | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | SANCHEZ PUERTA MADELINE ANDREA |
| **IDENTIFICACIÓN:** | CC 43593786 |
| **INICIO VIGENCIA:** | 13/01/2022 |
| **FECHA INICIO CONTRATO:** | 13-01-2022 |
| **FECHA FIN CONTRATO:** | 31-01-2022 |
| **TIPO DE TRABAJADOR:** | Independiente |
| **SEDE:** | INSTITUCIONAL RIESGO 1 |
| **CLASE:** | 3 |
| **TASA:** | 2,436 |

**DATOS CONTRATANTE**

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | INSTITUCION UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA |
| **CC /NIT:** | NI 890980134 |
| **CONTRATO:** | 94758 |
| **ESTADO ACTUAL CONTRATO:** | ACTIVO |

La presente se expide a los 26 días del mes de enero del año 2022.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.

Cordialmente,



Gerente de Servicio

**Colmena Seguros**

Colmena Compañía de Seguros de Vida S.A.
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 26/01/2022 19:08:32. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14700379096

(415)7707212489984(8020) 000001470037909 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 4 3 5 9 3 7 8 6 | 0 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 4 3 5 9 3 7 8 6 | 1 9 9 3 0 4 3 0 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Medellín 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SANCHEZ | PUERTA | MADELINE | ANDREA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | La Estrella 3 8 0 |

41. Dirección principal: CL 79 C SUR 55 C 37

42. Correo electrónico: asanchezpuerta@yahoo.es

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 2 2 8 3 5 6 1 | 3 1 6 7 6 9 5 4 8 0 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 5 2 1 | 2 0 0 8 0 8 0 4 | 7 4 9 0 | 2 0 0 8 0 8 0 4 | | | | 2 3 1 2 | |

### 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 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

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

### 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 61. Fecha 2020 - 07 - 28 / 09 : 59: 59

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SANCHEZ PUERTA MADELINE ANDREA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO