Medellín, 30 de Noviembre 2022

CUENTA DE COBRO No 2

LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA
NIT 890980134-1

DEBE A:

ANDREA MONSALVE ALVAREZ
1216726734

La suma de:
UN MILLÓN SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS
$ 1 671 600

POR CONCEPTO DE:

Honorarios correspondiente al segundo pago por los servicios prestados del

Del 01 de noviembre al 30 de noviembre del 2022

pactado en el contrato de prestación de servicios de Apoyo a la Gestión No CMA-CD-11143-JU-985-2022-V2

celebrado el 21 de octubre del 2022 ,prestar sus servicios de apoyo en los procesos administrativos y académicos del Laboratorio de
Geomática y de apoyo técnico a las prácticas de laboratorio para los diferentes cursos de los programas.

Autorizo descontar del valor descrito, los conceptos que detallo a continuación:

CONCEPTO	VALOR	DEDUCCIÓN A FAVOR DE

Favor consignar en la cuenta de Ahorros de Bancolombia Nº 01224425402

Atentamente,

Andrea Monsalve

ANDREA MONSALVE ALVAREZ
1216726734
Dirección: Calle 69 # 121 154 int 178
Teléfono: 4270835
Celular: 3015833853

Registro Presupuestal No	12117
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No	2072

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA	SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONAL Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN GJ-FR-005		
	Versión: 02	Fecha: 24-02-2022	Página: 1 de 1

ÁREA O PROCESO: Facultad de Arquitectura e Ingenieria	**No CONTRATO:** **CMA-CD-11143-JU-985-2022-V2**	**CON CARGO AL CONVENIO:**	
NOMBRE CONTRATISTA:		**No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**	
ANDREA MONSALVE ALVAREZ		1216726734	
DIRECCIÓN:	**TELÉFONOS:**	**FIJO:**	4270835
Calle 69 # 121 154 int 178		**CELULAR:**	3015833853
CORREO ELECTRÓNICO:andreaalvarez980617@gmail.com			
NOMBRE SUPERVISOR: Carlos Andres Medina Restrepo	**CARGO SUPERVISOR: Decano facultad de arquitectura e ingenieria**		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 3 733 240**	**PERIODO DE EJECUCIÓN:**	21 de octubre, hasta el 16 de diciembre de 2022

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista de manera independiente, es decir, sin que exista subordinación de índole laboral, se obliga a prestar sus servicios de apoyo en los procesos administrativos y académicos del Laboratorio de Geomática y de apoyo técnico a las prácticas de laboratorio para los diferentes cursos de los programas.

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL NÚMERO: 2

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)**	**ACTIVIDAD** **(el porcentaje de cumplimiento de las actividades es acumulativo hasta llegar al 100% del cumplimiento del objetivo general)**
1.Apoyo en la preparación de las prácticas de laboratorios de los docentes, lo que incluye la adecuación de espacios, preparación de muestras y apoyo en el control de procesos	Planilla de asistencia de las practicas y encuesta de satisfacción	9.51%
2. Apoyo en la verificación del funcionamiento de los equipos por medio de los formatos de hoja de vida.	Hoja de vida de los equipos	9.51%
3. Apoyo en la realización del plan de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos del laboratorio.	Plan de mantenimiento preventivo y correctivo	9.51%
4. Apoyo en la verificación y control del inventario del laboratorio, además de su custodia y seguridad.	Formato de inventario	9.51%
5. Apoyar la administración del laboratorio mediante la realización de presupuestos, cotizaciones, solicitudes de materiales, insumos y adhesivos.	Cotizaciones	9.51%
6. Apoyo en la verificación del cumplimiento de las normas contempladas en el reglamento general de los laboratorios.	Verificar el cumplimiento de las normas contempladas en el reglamento general de los laboratorios	9.51%
7. Apoyo en la entrega del laboratorio a los docentes y de igual recibirlo a conformidad.	Planilla de asistencia de las prácticas y encuesta de satisfacción	9.51%
8. Apoyo en la recepción a conformidad de los puestos de trabajo a los estudiantes.	Planilla de asistencia de las prácticas y encuesta de satisfacción	9.51%
	TOTAL SEGUIMIENTO AL AVANCE CONTRACTUAL:	76.12%

*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:	Del 01 de noviembre al 30 de noviembre del 2022		
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO:		**$ 1 671 600.00**	

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:		**3 733 240**			
VALOR TOTAL	**ADICIONES**	**REDUCCIONES**	**No DE PAGOS**	**FORMA DE PAGO ESTIPULADO EN EL CONTRATO**	**PAGOS AUTORIZADOS**
			1	1 170 120	1 170 120
			2	1 671 600	1 671 600
			3	891 520	
			4		
			5		
			6		
3 733 240				**$ 3 733 240**	**2 841 720**
				% EJECUCIÓN	**76.12%**

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA	**SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONAL Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN** **GJ-FR-005**

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.

Andrea Monsalve

Firma del Contratista

Firma Interventor o Supervisor

Medellín, 30 de Noviembre 2022

Señores
INSTITUCIÓN 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 Decreto Nacional 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que realizo al sistema de seguridad social por el contrato No.

CMA-CD-11143-JU-985-2022-V2

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 corresponde al periodo que origina el pago del:

Del 01 de noviembre al 30 de noviembre del 2022

c) Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla la cual adjunto , 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	-
Pensión	-
ARL	-
TOTAL	**-**

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 paragrafo 2 del articulo 383 del Estatuto Tributario, certifico que no he contratado dos ó más personas relacionadas a esta actividad (contrato)

Las obligaciones tributarias corresponden a las relacionadas en el registro único tributario (RUT) presentado para la suscripción del contrato vigente; en caso de que estas obligaciones cambien, se notificara oportunamente a la Institución mediante copia del RUT actualizado.

Andrea Monsalve

ANDREA MONSALVE ALVAREZ
1216726734

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	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-11-09, 10:28:06 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2022
Empresa	ANDREA MONSALVE ALVAREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1216726734
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1050148770
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1748017326
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 96.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 53.400	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 41.700	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 1.800	$ 0
		SubTotales:		$ 96.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 96.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!