Medellin, **02 de Mayo de 2023**

CUENTA DE COBRO No. **1**

LA INSTITUCION UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA
NIT 890980134-1

DEBE A:
ALEXANDRA MARIA LOPEZ AVENDAÑO
Cedula: 43.927.805 - 8

La suma de:
CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS
$4.962.953

POR CONCEPTO DE:

Primer pago por los servicios prestados en el mes de **Abril** de **2023** pactado en el contrato No.**CMA-CD-14482-97640-2-2023** celebrado el **17 de Abril de 2023**, como **PROFESIONAL SOCIAL EN PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN** con cargo al contrato/convenio **4600097640 de 2023**, celebrado entre la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia y **DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN** .

Favor consignar en la cuenta **Ahorros** No. **3.983E+11** de **Davivienda**

Atentamente,



ALEXANDRA MARIA LOPEZ AVENDAÑO
Cedula: 43.927.805 - 8
Dirección : CALLE 41- 84- 07
Teléfono : 3218741322
Celular : 3218741322

Registro Presupuestal No.	4285
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.	844

Medellin, **02 de Mayo de 2023**

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.

CMA-CD-14482-97640-2-2023

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 mes de:

Abril de 2023

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.

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 notificará oportunamente a la Institución mediante copia del RUT actualizado.

Alexandra López A

ALEXANDRA MARIA LOPEZ AVENDAÑO
Cedula 43.927.805 - 8

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-25, 07:48:15 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 62757801

Periodo Cotización: marzo de 2023 **Periodo Servicio:** marzo de 2023

PAGADO 16/04/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEXANDRA MARIA LOPEZ AVENDANO		
Documento	CC43927805	**Dirección**	CL 41 #84 - 07
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4816685
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

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 AFP	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 43927805	ALEXANDRA MARIA LOPEZ AVENDAÑO	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 2.126.960	$ 340.400	(EPS010) EPS SURA	$ 2.126.960	$ 265.900	2,436	$ 2.126.960	$ 51.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 658.200

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
$ 2.126.960	$ 2.126.960	$ 2.126.960	$ 0	$ 340.400	$ 265.900	$ 51.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 658.200	$ 10.700	$ 668.900

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.

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	2023-04-16, 11:30:38 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2023
Empresa	ALEXANDRA MARIA LOPEZ AVENDANO
CEDULA CIUDADANIA	CC 43927805
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	62757801
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2028214508
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 668.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 340.400	$ 5.500
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 265.900	$ 4.300
N800226175	14-25	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	1	$ 51.900	$ 900
		SubTotales:		$ 658.200	$ 10.700
		Total a Pagar:			$ 668.900

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 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.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
2028214508

Destino de pago
ENLACE OPERATIVO S.A.

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
16/04/2023

Número de aprobación
00214508

Dirección IP
181.51.33.64

Valor transacción
$ 668.900,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.19.58	CC	43927805

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

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: 03	Fecha: 09-02-2023	Página: 1 de 1

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL NÚMERO:		1	
ÁREA O PROCESO:	**EXTENSION ACADEMICA Y PROYECCION SOCIAL**	**No CONTRATO:**	**CMA-CD-14482-97640-2-2023**
NOMBRE CONTRATISTA:	**ALEXANDRA MARIA LOPEZ AVENDAÑO**	**No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**	**43927805**

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. Realizar recorridos de monitoreo e identificación de riesgos en los territorios priorizados y sobre los que se generen alertas.	se realizo recorrido de monitoreo e identificación de riesgos en los territorios priorizados comuna 8 villa hermosa	5%
2. Realizar informes de contexto y de riesgos territoriales en el marco de la violencia urbana y el conflicto armado.	se realizan informes de contexto y de riesgos territoriales en el marco de la violencoa urbana y del conflicto armado	4%
3. Acompañar metodológicamente el diseño de estrategias de prevención temprana conforme al contenido y alcance de informes de riesgo, alertas tempranas o advertencias territoriales o poblacionales.	se acompaña metodologicamente el diseño e implementacion de estrategias de prevencion	1%
4. Caracterizar las necesidades de los grupos poblacionales de especial protección y de territorios priorizados para el diseño de estrategias de prevención temprana	se caracterizan las necesidades de la poblacion de especial proteccion constitucional priorizadas según territorio	3%
5. Implementar y hacer seguimiento a estrategias de prevención temprana con grupos poblacionales de especial protección y en territorios priorizados	se da cumplimiento a la estrategia de prevencion temprana	1%
6.Apoyar técnica y logísticamente las sesiones ordinarias y extraordinarias del Subcomité de Prevención y Protección, de acuerdo a los lineamientos técnicos	se apoyo técnica y logísticamente las sesiones ordinarias y extraordinarias del Subcomité de Prevención y Protección, de acuerdo a los lineamientos técnicos	2%
7. Participar en mesas interinstitucionales de los territorios priorizados y en comités o mesas de ciudad asociados a la prevención de hechos victimizantes	partcipacion de las mesas interinstitucionales de la comuna 8 Villa Hermosa	4%
8. Identificar y atender (según protocolos de prevención urgente) riesgos inminentes o materializados presentados sobre los grupos poblacionales de especial vulnerabilidad frente al conflicto armado y en en los territorios priorizados	se identifican y atienden riesgos inminentes	1%
9. Realizar seguimientos (según protocolos) a los riesgos identificados y atendidos, y a las situaciones de emergencia por ocurrencia de hechos victimizantes masivos.	se realiza seguimento a los riesgos identificados en territorio	1%
10. Caracterización de hogares con declaración reciente mediante la aplicación del diagnóstico base, realizando la activación de rutas de protección, asistencia y atención.	se caracterizaron hogares en diagnóstico base, activando rutas de protección, asistencia y atención	1%
11. Aportar a la construcción del informe mensual de componente.	se apoyo en la construcccion del informe mensual	1%
	TOTAL SEGUIMIENTO AL AVANCE CONTRACTUAL:	24%

*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 ejecución

DESCRIPCIÓN DEL PAGO

Se autoriza el desembolso del pago correspondiente al periodo:	Abril de 2023
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO:	4962953

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:				20.915.303	
VALOR TOTAL	**ADICIONES**	**REDUCCIONES**	**No DE PAGOS**	**FORMA DE PAGO ESTIPULADA EN EL CONTRATO**	**PAGOS AUTORIZADOS**
			1	$ 4.962.953	$ 4.962.953
			2	$ 5.317.450	
			3	$ 5.317.450	
			4	$ 5.317.450	
			5		
			6		
			7		
				20.915.303	**4.962.953**
20.915.303	-	-		**% EJECUCIÓN**	**24%**

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
Nombre del supervisor:	**DIANA RODRIGUEZ - SUPERVISORA / ANDRES CAMILO GARCIA HOYOS - APOYO A LA SUPERVISION**				
Cargo del supervisor:	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO EXTENSIÓN ACADÉMICA - CONVENIOS Y CONTRATOS. / COORDINADOR DE ENLACE**				
Observaciones del supervisor:	El contratista cumplió a satisfacción el objeto contractual y las metas propuestas por el supervisor para el periodo de la ejecución reportada en el presente informe.				
Revisado y aprobado para pago:	**SI**	**X**		**NO**	
¿Se ha materializado los riesgos de contratación?	**SI**			**NO**	**X**
Justificación (en caso de ser afirmativo el riesgo):					

El supervisor certifica que la contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas en el periodo. Igualmente certifica que el contratista dio cumplimiento con las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social y cumplió con los aportes Sistema General de Seguridad Social de conformidad con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007. Adicionalmente certifico que los documentos anexos relacionados a este pago, fueron verificados y validados en todo su contenido.

Alexandra López A.

Firma del Contratista

Camilo G.

Firma Interventor o Supervisor

Natalia Arcila V.