Medellin, **30 de Junio de 2023**

CUENTA DE COBRO No. **3**

LA INSTITUCION UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA
NIT 890980134-1

DEBE A:
ANA MARIA ESCOBAR RUA
Cedula: 43.454.641 - 6

La suma de:
DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS
$2.826.667

POR CONCEPTO DE:

Tercer pago por los servicios prestados en el mes de **Mayo** de **2023** pactado en el contrato No.**CMA-CD-14324-90934-3-2023-V2** celebrado el **29 de Marzo de 2023**, como **Profesional Comunicadora Social** con cargo al contrato/convenio **4600090934 de 2021**, 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. **02461773225** de **Bancolombia**

Atentamente,

ANA MARIA ESCOBAR RUA
Cedula: 43.454.641 - 6
Dirección : CLL49E#83A-171
Teléfono : 3218290346
Celular : 3218290346

Registro Presupuestal No.	3927
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.	747

Medellin, **30 de Junio 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-14324-90934-3-2023-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 corresponden al periodo que origina el pago del mes de:

Mayo de 2023

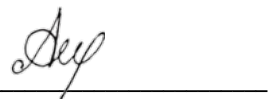
c) Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla anexa, la cual corresponde a este contrato.

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.



ANA MARIA ESCOBAR RUA
Cedula 43.454.641 - 6

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-05-19, 03:48:33 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 63472110

Periodo Cotización 202304 **Periodo Servicio** 202304

PAGADA 2023-05-19 15:46:39.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA MARIA ESCOBAR RUA				
Documento	CC 43454641	**Dirección**	CL 49E #83 A - 171		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5733247		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 43454641		Residente		Exonerado		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00				N	ESCOBAR RUA ANA MARIA	5001000 - 05		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2.120.000	230201		16 %	$ 2.120.000	$ 339.200	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 2.120.000	$ 265.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.120.000	$ 51.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 339.200	$ 0	$ 0	$ 265.000	$ 51.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 655.900

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.

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	2023-05-19, 03:44:59 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2023
Empresa	ANA MARIA ESCOBAR RUA
CEDULA CIUDADANIA	CC 43454641
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	63472110
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2090883315
Banco	(1292) - CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA
Valor	$ 663.100
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	$ 339.200	$ 3.700
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 265.000	$ 2.900
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 51.700	$ 600
		SubTotales:		$ 655.900	$ 7.200
		Total a Pagar:			$ 663.100

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.

¡Pago Realizado con éxito!

Cuenta origen:	*******7598**
Valor Pagado:	**$663,100.00**
Número Comprobante:	**13873718**
Fecha y hora del pago:	**2023/05/19 15:46:31**
ID Transacción:	**2090883315**
Número Factura:	**63472110**
Descripción del pago:	**Pago de Seguridad Social**
Establecimiento de comercio:	**ENLACE OPERATIVO S.A.**
Referencia 1:	**10.0.19.58**
Referencia 2:	**CC**
Referencia 3:	**43454641**
Costo transacción:	**$0.00**

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:	3		
ÁREA O PROCESO:	Extensión Académica y Proyección Social	**No CONTRATO:**	CMA-CD-14324-90934-3-2023-V2
NOMBRE CONTRATISTA:	ANA MARIA ESCOBAR RUA	**No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**	43454641

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) 1. Realizar el plan de comunicaciones del proyecto y llevarlo a cabo.	Documento técnico del Plan de comunicaciones.	10%
2) . Realizar acompañamiento y asesorías a los emprendedores en diseño de imagen corporativa; piezas de diseño: logos, tarjetas	Apoyar a las empresas en el fortalecimiento y proyección de la imagen	8%
3) Desarrollar estrategia de promoción, comunicación y difusión del concurso: Concepto, imagen, relación con medios de comunicación	Implementación del plan de comunicaciones para la divulgación del concurso y si ejecución	7%
4) Desarrollar el evento final del contrato Concepto, Imagen, Guion.	Realización final del evento	8%
5) Desarrollar contenido y piezas de diseño para la promoción y difusión del proyecto.	Elaboración de piezas y material gráfico requerido.	8%
6) Preparar y elaborar informes de la gestión realizada, de intervención semanal, consolidada mensual o cuando se requiera.	Documento técnico con el registro de la gestión realizada.	9%
7. Realizar propuestas para el mejoramiento del proyecto en sus procesos y procedimientos	Documento técnico propuestas sugeridas.	7%
8. Realizar seguimiento a cada uno de los entregables definidos en el CONTRATO y realizar los ajustes pertinentes.	Revisión de entregables.	6%
9. Ejecutar todas las actividades necesarias para el desarrollo del proyecto y apoyar a la coordinación en la logística del mismo.	Ejecución de actividades en el desarrollo del proyecto.	5%
10. Apoyar la promoción y difusión del proyecto.	Apoyar la elaboración de la presentación y material para la difusión del proyecto	5%
11. Gestionar y analizar la información requerida para la presentación de informes técnicos del CONTRATO.	Creación de carpeta virtual para consolidar la información para la elaboración de informes y soportes	5%
12. Velar por la adecuada ejecución del proyecto, el cumplimiento del cronograma establecido, las actividades programadas y las estrategias de comunicaciones	Consolidación y actualización de los documentos técnicos	5%
13. Las demás requeridas por el supervisor y/o coordinador del contrato y que guarden relación directa con el objeto contractual.	Actividades apoyadas a la coordinación del contrato.	5%
14. Elaboración de directorio comercial, por comuna, con los 83 emprendimientos y empresas que hacen parte del proyecto.	Documento digital e impreso	7%
15. Fortalecimiento de redes sociales a los 83 emprendedores y empresarios	Actualización de contenidos	5%
	TOTAL SEGUIMIENTO AL AVANCE CONTRACTUAL:	100%

*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:	MAYO DE 2023.	
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO:	$	2.826.667,00

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:					**9.540.000**
VALOR TOTAL	**ADICIONES**	**REDUCCIONES**	**No DE PAGOS**	**FORMA DE PAGO ESTIPULADA EN EL CONTRATO**	**PAGOS AUTORIZADOS**
			1	$ 1.413.333	$ 1.413.333
			2	$ 5.300.000	$ 5.300.000
			3	$ 2.826.667	$ 2.826.667
			4		
			5		
			6		
			7		
			8		
			9		
			10		
			11		
			12		
				9.540.000	**9.540.000**
9.540.000	**-**	**-**		**% EJECUCIÓN**	**100%**

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre del supervisor:	Sebastián Vélez Santamaria/ Raíza Zapata.			
Cargo del supervisor:	Profesional Universitario de Extensión y Apoyo a la Supervisión.			
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.

Firma del Contratista

Raíza Z.V.

Firma Interventor o Supervisor