Julio 25 de 2023

Cuenta de cobro No. 11
FUNDACION PARA EL SANEAMIENTO, AMBIENTE, HIGIENE, EMPRENDIMIENTO Y DESARROLLO SOSTENIBLE – SAHED
NIT N° 900.541.075-8

Proyecto BPIN 2021000100152 Denominado "Fortalecimiento al Proceso de Transformación de Subproductos Agroindustriales para la Producción de Biofertilizantes en el Departamento de Córdoba"

Debe a:

SAMIR DAVID RODELO ASFORA
CC: 80.073.870

LA SUMA DE:

Tres millones ciento cinco mil cuatrocientos treinta y cinco M/cte $ 3.105.435,00

Por concepto de honorarios por desarrollo de actividades realizadas durante el mes de Julio del año 2023 desempeñando funciones como Coordinador Administrativo en el marco del proyecto **BPIN 2021000100152** Denominado **"Fortalecimiento al Proceso de Transformación de Subproductos Agroindustriales para la Producción de Biofertilizantes en el Departamento de Córdoba"**

Cordialmente,

SAMIR DAVID RODELO ASFORA
CC: 80.07.870
Tel: 3004679739
Montería, Córdoba
Cuenta Bancaria No. 79079624778
Bancolombia ahorros

***Nota**: Bajo gravedad de juramento certifico que no tengo contratado 2 o más personas asociadas a la actividad que desarrollo, por lo tanto, solicito aplazar retención en la fuente.*

INFORME No. 11 DE 2023

REPORTE DE LA GESTION DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCION DE ACTIVIDADES AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° RCo-AD152-05 COMO COORDINADOR ADMINISTRATIVO, EN EL PROYECTO DE REGALÍAS "FORTALECIMIENTO AL PROCESO DE TRANSFORMACIÓN DE SUBPRODUCTOS AGROINDUSTRIALES PARA LA PRODUCCIÓN DE BIOFERTILIZANTES EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA"

Objeto del Contrato:	Prestación de servicios profesionales como COORDINADOR ADMINISTRATIVO dentro del equipo administrativo, en el marco del proyecto BPIN 2021000100152 DENOMINADO "FORTALECIMIENTO AL PROCESO DE TRANSFORMACIÓN DE SUBPRODUCTOS AGROINDUSTRIALES PARA LA PRODUCCIÓN DE BIOFERTILIZANTES EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA"				
Contratista:	SAMIR DAVID RODELO ASFORA				
Contratante:	Fundación SAHED				
Actividad POA	Realizar la Administración del proyecto				
Rubro	Administrativo				
Póliza Garantía:		**Si aplica**		**No Aplica**	**X**
Número de Póliza	**Fecha de Expedición**	**Fecha de Aprobación**		**Vigencia de Póliza**	
Fecha Inicio del Contrato	12 septiembre 2022				
Fecha de Terminación:	12 septiembre 2024				
Forma de Pago:	Abono en cuenta de ahorros Bancolombia No. 79079624778				
Valor del Contrato	$ 74.530.440,00				
Valor Ejecutado	$ 34.159.785.00				
Valor a cobrar	$ 3.105.435,00				
Saldo del contrato	$ 40.370.655,00				

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en las cláusulas 1 del contrato de prestación de servicios profesionales N° RCo-AD152-05 de 12 septiembre de 2022, me permito relacionar las actividades producidas durante el periodo de ejecución del objeto contractual, conforme a lo siguiente:

En mi condición de Contratista, me permito manifestar que he prestado los servicios profesionales de apoyo a la administración como Coordinador Administrativo del proyecto de investigación de Sistema general de regalías en el proyecto "FORTALECIMIENTO AL PROCESO DE TRANSFORMACIÓN DE SUBPRODUCTOS AGROINDUSTRIALES PARA LA PRODUCCIÓN DE BIOFERTILIZANTES EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA", conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES DIRECTAS DEL CONTRATISTA		
Actividades- Obligaciones del Contrato		**Actividades ejecutadas citadas en el Informe del contratista**
1	Seguimiento al proceso administrativo del proyecto de investigación	Seguimiento al equipo de apoyo del área administrativa para la gestión del proyecto a nivel administrativo, financiero y jurídico del proyecto.
2	Realizar informes técnicos de la ejecución de los programas	Preparación de informe técnico, administrativo y financiero de ejecución correspondiente al mes de Julio de 2023.
3	Realizar seguimiento y evaluación de las actividades contenidas en el proyecto a su cargo.	Seguimiento a las actividades del cargue de programación e información relativa a las plataformas GESPROY, SPGR y SECOP por parte del equipo.
4	Suministrar la información para dar respuesta a los requerimientos y reportes emitidos por entidades externas relacionados con la ejecución del programa	Respuestas a Minciencias sobre los requerimientos, observaciones y subsanaciones en las ODPs del proyecto.
5	Elaborar, distribuir, recepcionar, verificar y organizar la documentación referente a la ejecución del programa.	Seguimiento y evaluación de Anexo 4. "Resumen detallado de ejecución por entidad" y Revisión de los documentos relativos a las cuantas de cobro, seguridad social y soportes de evidencias de los informes del personal y proveedores.
6	Realizar seguimiento y evaluación de las actividades contenidas en el proyecto a su cargo.	Elaboración de informe de seguimiento a contratistas de mes de Junio de 2023.

LIQUIDACION DEL CONTRATO				
Valor Total Del Contrato				$ 74.530.440,00
Pago septiembre	01	Periodo pagado	Del 12 al 30 de septiembre	$ 3.105.435,00
Pago Octubre	02	Periodo pagado	Del 01 al 31 de Octubre	$ 3.105.435,00
Pago Noviembre	03	Periodo pagado	Del 01 al 30 de Noviembre	$ 3.105.435,00
Pago Diciembre	04	Periodo pagado	Del 01 al 31 de Diciembre	$ 3.105.435,00
Pago Enero	05	Periodo pagado	Del 01 al 31 de Enero	$ 3.105.435,00
Pago Febrero	06	Periodo pagado	Del 01 al 28 de Febrero	$ 3.105.435,00
Pago Marzo	07	Periodo pagado	Del 01 al 31 de Marzo	$ 3.105.435,00
Pago Abril	08	Periodo pagado	Del 01 al 30 de Abril	$ 3.105.435,00
Pago Mayo	09	Periodo pagado	Del 01 al 31 de Mayo	$ 3.105.435,00
Pago Junio	10	Periodo pagado	Del 01 al 30 de Junio	$ 3.105.435,00
Pago Julio	11	Periodo por pagar	Del 01 al 31 de Julio	$ 3.105.435,00
Saldo por Pagar del Contrato				$ 40.370.655,00

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
TIPO DE APORTE	**PLANILLA N°**	**MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE**	**VALOR PAGADO**
SALUD	7885862898	Del 01 al 31 de Julio	$ 445.800
PENSION	7885862898	Del 01 al 31 de Julio	$ 570.600
ARL	7885862898	Del 01 al 31 de Julio	$ 18.700

Se adjunta soportes en físico y medio magnético.

gerencia@fundacionsahed.com
jcardenasdelaossa@gmail.com
3007408129 - (034) 7890276
Calle 58 #12-54 B/La Castellana
Montería - Córdoba

El presente informe se efectúa con el ánimo de sustentar el cumplimiento del contrato y como soporte para el cobro total y final del mismo.

Fecha de Presentación: 25 de Julio de 2023

Cordialmente,

SAMIR DAVID RODELO ASFORA
C. C. N° 80.083.870
Ingeniero Agroindustrial

Vo. Bo. FUNDACIÓN SAHED
Jorge Edwin Cárdenas De La Ossa
C.C. N° 10.772.888
Representante Legal

gerencia@fundacionsahed.com
jcardenasdelaossa@gmail.com
3007408129 - (034) 7890276
Calle 58 #12-54 B/La Castellana
Montería - Córdoba

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80073870
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SAMIR DAVID RODELO ASFORA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 14C # 44 - 69	TELÉFONO:	7892767
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7885862898**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		62811761

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 570.600
SUBTOTAL:			1	**$ 570.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 445.800
SUBTOTAL:			1	**$ 445.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 18.700
SUBTOTAL:			1	**$ 18.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.035.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.035.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80073870
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SAMIR DAVID RODELO ASFORA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 14C # 44 - 69	TELÉFONO:	7892767
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7885862898**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		62811761

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 570.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.600	$ 0	$ 570.600
SUBTOTALES:										**$ 570.600**	**$ 0**	**$ 570.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 445.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 445.800	$ 0	$ 0	$ 445.800
SUBTOTALES:													**$ 445.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 445.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.700	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 18.700
SUBTOTALES:									**$ 18.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSION								SALUD							ARP					DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 80073870	RODELO ASFORA SAMIR DAVID	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 3.566.168				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.566.168	$ 570.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 570.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.566.168	$ 445.800	$ 0	$ 445.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.566.168	80073870	$ 18.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.035.100**

Planilla Pagada