CUENTA DE COBRO	FECHA DE COBRO	NÚMERO
	Junio 30 de 2023	01

EL INSTITUTO TECNOLÓGICO METROPOLITANO	NIT: 800.214.750-7
DIRECCIÓN: Calle 73 No. 76A-354	TELÉFONO: 4403208

DEBE A:					
NOMBRE:	**NATALIA POSADA BETANCUR**				
INSCRITO EN EL RÉGIMEN SIMPLIFICADO DEL IVA					
CÉDULA:	1020440307	DV	X	EXPEDIDA EN:	Bello
DIRECCIÓN:	Calle 95 A Sur # 55-17 apto 101			TELÉFONO:	3153475568

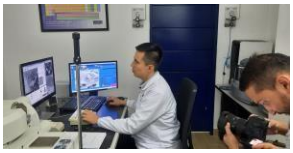
CONCEPTO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS, COMO CONTRATISTA INDEPENDIENTE, SIN VÍNCULO LABORAL POR SU PROPIA CUENTA Y RIESGO, PARA PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE APOYO EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN “CONSOLIDACIÓN DE LA EXTENSIÓN ACADÉMICA ORIENTADA A LA ATENCIÓN DE DESAFÍOS Y PRIORIDADES DEL TERRITORIO PARA EL DESARROLLO HUMANO SOSTENIBLE” COMPONENTE PORTAFOLIO CON DISEÑO DE CONTENIDOS.	
CONTRATO:	N° - 4910	Dependencia: Extensión Académica.
ADICION:		
PERIODO:	DEL 30 DE MAYO AL 30 DE JUNIO DE 2023	
VALOR:	$4.075.105	
EN LETRAS:	CUATRO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCO PESOS M/L	
Favor consignar en la cuenta de AHORROS DE BANCOLOMBIA N° 580-492431-10		

FIRMA: Natalia Posada B.

NATALIA POSADA BETANCUR
CEDULA N°: 1.020.440.307

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LAGESTION

INFORME EJECUCION DE ACTIVIDADES No 01		OBJETO DEL CONTRATO
DATOS BÁSICOS CONTRATO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS, COMO CONTRATISTA INDEPENDIENTE, SIN VÍNCULO LABORAL POR SU PROPIA CUENTA Y RIESGO, PARA PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE APOYO EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN "CONSOLIDACIÓN DE LA EXTENSIÓN ACADÉMICA ORIENTADA A LA ATENCIÓN DE DESAFÍOS Y PRIORIDADES DEL TERRITORIO PARA EL DESARROLLO HUMANO SOSTENIBLE" COMPONENTE PORTAFOLIO CON DISEÑO DE CONTENIDOS.
NO. CONTRATO	4910	
ENTIDAD CONTRATANTE	Instituto Tecnológico Metropolitano –ITM	
CONTRATISTA	NATALIA POSADA BETANCUR	
PROFESION CONTRATISTA	ADMINISTRADOR COMERCIAL Y DE MERCADEO	
SUPERVISOR	DANIELA RAMIREZ VARELA	
SEDE DONDE SE PRESTO EL SERVICIO	Sede Robledo Calle 73 No 76 a 354 - De manera remota (trabajo desde casa)	
DEPARTAMENTO	Antioquia	**OBJETO DEL INFORME DE ACUERDO CON EL CONTRATO**
DURACION DEL CONTRATO	90 DÍAS	Entrega de informe de actividades Del 30 de mayo al 30 de junio.
PERIODO DE PRESTACION DEL SERVICIO INFORME	Del 30 de mayo al 30 de junio	
FECHA INICIO DE ACTIVIDADES	30 DE MAYO DE 2023	
FORMA DE PAGO	Mensual	

ACTIVIDAD DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	CANTIDAD (OPCIONAL)	DESCRIPCIÓN DE EVIDENCIA
Actualizar el portafolio de servicios con su documentación.	Entrega de información consolidada oferta de servicios, para entrega y posterior diagramación.		
Acompañar la actualización de la página web y otros medios de divulgación del portafolio institucional.	Gestión de agenda y acompañamiento al área de comunicaciones en las tomas fotográficas a los laboratorios faltantes que prestan servicios, Ciencias Biomédicas, Microscopía y Metrología, para actualización micrositio web.		  
Apoyar a la comunidad académica con la información que sea requerida para optimizar la participación en eventos externos, facilitando la divulgación del mensaje institucional.	Atención de visitas y acompañamiento a estudiantes de Instituciones Educativas de las regiones de Antioquia que llegan a la Institución en compañía de la Fundación Fraternidad, para conocer la oferta académica.		 
Apoyar la preparación de espacios estratégicos a través del rastreo de información y presentaciones institucionales.	Reunión con equipo de Permanencia, con el fin de conocer las líneas de trabajo y buscar una posible articulación.		

	Búsqueda de espacios de trabajo colaborativo con Bienestar para conocer la oferta y los beneficios para los estudiantes, para contar así con mayor información suficiente para brindar en las visitas de IE y ferias universitarias.		
Realizar atención al público ITM que se encuentre interesado en alguno de los productos del portafolio institucional, entendiendo que este consta de oferta académica, oferta de extensión y oferta de proyección social.	Asistencia a ferias universitarias y eventos dentro del marco la U en mi región. Entregando información y difusión de la oferta institucional. La Ceja y Tarso.		 
Acompañar otras actividades de mercadeo de la Dirección de Extensión Académica.	En articulación con el área de comunicaciones, apoyo en territorio para difusión de oferta académica e información de inscripciones. Apoyo a la Facultad de Ciencias Aplicadas, para la gestión de bases de datos para invitación a evento Biomedicón.		

- Declaro el cumplimiento del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social.

Las actividades están evidencias y en poder del supervisor para dar cumplimiento con la respectiva cancelación de los honorarios.

FIRMA Y NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	**FIRMA:** Natalia Posada B. **NOMBRE: NATALIA POSADA BETANCUR**		
SUPERVISOR DESIGNADO ITM	**VoBo**		
	NOMBRE	**DANIELA RAMIREZ VARELA**	
	CARGO	**JEFE OFICINA DE MERCADEO**	

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-14, 10:13:22 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 63781517

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** mayo de 2023

PAGADO 05/06/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA POSADA BETANCUR		
Documento	CC1020440307	**Dirección**	CL 95A SUR #55 - 17 CL 73 # 76 A - 354
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2757202
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 1020440307	NATALIA POSADA BETANCUR	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.577.465	$ 252.400	(EPS010) EPS SURA	$ 1.577.465	$ 197.200	0,522	$ 1.577.465	$ 8.300	(CCF04) COMFAMA	$ 1.577.465	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.400

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
$ 1.577.465	$ 1.577.465	$ 1.577.465	$ 1.577.465	$ 252.400	$ 197.200	$ 8.300	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.400	$ 2.400	$ 469.800

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.

Institución Universitaria

RECIBIDO A SATISFACCIÓN PARA CONTRATISTAS
(CONTRATOS Y CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS)

Código	FG 016
Versión	03
Fecha	26-01-2023

Medellín, 30 de junio de 2023

En mi calidad de supervisor(a) de los contratos de prestación de servicios del contrato PROYECTO DE INVERSION-OFICINA DE MERCADEO, me permito certificar que las personas que relaciono a continuación, cumplieron con las obligaciones contraídas en el objeto contractual según los informes de productos entregados por los contratistas.

Igualmente certifico que se ha verificado el pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales (ARL) correspondientes al periodo de cobro.

Por lo anterior considero pertinente desembolsar el pago a las siguientes personas.

No.	No. Contrato	vr Contrato	No. Adición	Documento de Identidad	Apellidos	Nombres	Periodo		vr a pagar del periodo	vr Salud - Pensión - ARP	ARP - Riesgos profes.	Aportes a Salud	Aportes a Pensión	(*) Novedad	Días	Código área de negocios	Nombre área de negocios
1	4918	$ 15.774.644	N/A	8.358.391	RESTREPO PATIÑO	JULIAN ESTEBAN	30/05/2023	30/06/2023	4.075.105	$473.071	$ 8.509	$ 203.755	$ 260.807	N	31	190101521504	CONSOLIDACIÓN DE LA EXTENSIÓN ACADÉMICA
2	4302	$ 15.774.644	N/A	43.756.206	ORTIZ DAVILA	LUZ ADRIANA	1/06/2023	30/06/2023	3.943.661	$336.655	$ 6.055	$ 145.000	$ 185.600		30	190101521453	FORTALECIMIENTO DE LA PROYECCIÓN SOCIAL COMO
3	4028	$ 10.686.048	N/A	1.000.640.570	MADRID HERNANDEZ	ANDRES FELIPE	1/06/2023	30/06/2023	2.671.512	$157.106	$ 2.826	$ 67.667	$ 86.613		30	190101521504	CONSOLIDACIÓN DE LA EXTENSIÓN ACADÉMICA
4	4910	$ 11.830.983	N/A	1.020.440.307	POSADA BETANCUR	NATALIA	30/05/2023	30/06/2023	4.075.105	$473.071	$ 8.509	$ 203.755	$ 260.807	N	31	190101521504	CONSOLIDACIÓN DE LA EXTENSIÓN ACADÉMICA
5	4924	$ 16.738.110	N/A	1.037.575.280	ESTRADA JIMENEZ	JULIANA	30/05/2023	30/06/2023	5.765.349	$336.655	$ 6.055	$ 145.000	$ 185.600	N	31	190101521504	CONSOLIDACIÓN DE LA EXTENSIÓN ACADÉMICA
								TOTAL	$ 20.530.732	$ 1.776.558						

(*) NOVEDAD

AD. Contratista con adición
AD.AL. Contratista con adición y tiene Acta de Liquidación
AL Contratista que tiene Acta de Liquidación
AS Contratista que tiene Acta de Suspensión (en el periodo de cobro debe especificarse los días reales de pago).
AS.AL Contratista que tiene Acta de Suspensión (en el periodo de cobro debe especificarse los días reales de pago) y tiene Acta de Liquidación
N Contratista que firma un nuevo contrato
N.AL Contratista que firma un nuevo contrato y tiene Acta de Liquidación
NN Contratista Nuevo que no ha tenido ningún contrato con el ITM
NN.AL Contratista Nuevo que no ha tenido ningún contrato con el ITM y tiene Acta de Liquidación
R. Contratista que tiene reservas
N.UP Contratista que firma un nuevo contrato y tiene Último pago
NN.UP Contratista Nuevo que no ha tenido ningún contrato con el ITM y tiene Último pago
U.P Último pago
P Pensionado

Código Centro de Costos: 1016204600157 PROYECTOS DE INVERSION
Cuenta Bancaria - Recursos: 00150580820 Ahorros-Bancolombia

Atentamente,

DANIELA RAMIREZ VARELA

Elaboró: (nombre funcionario o contratista apoyo a nómina y dependencia) Paula Andrea Salazar Aristizábal

Apoyo: (nombre funcionario o contratista apoyo administrativo y dependencia) Paula Andrea Salazar Aristizábal