Medellin, **30 de Agosto de 2023**

CUENTA DE COBRO No. **1**

LA INSTITUCION UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA
NIT 890980134-1

DEBE A:
LINA MARCELA ARBOLEDA YEPES
Cedula: 42.827.077 - 1

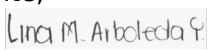
La suma de:
CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS
$5.565.000

POR CONCEPTO DE:

Primer pago por los servicios prestados en el mes de **Agosto** de **2023** pactado en el contrato No.**CMA-CD-16564-16040-131-2023** celebrado el **31 de Julio de 2023**, como **PROFESIONAL** con cargo al contrato/convenio **4600016040**, celebrado entre la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia y **GOBERNACION DE ANTIOQUIA** .

Favor consignar en la cuenta **Ahorros** No. **9711841803** de **Bancolombia**

Atentamente,



LINA MARCELA ARBOLEDA YEPES
Cedula: 42.827.077 - 1
Dirección : CALLE 90 # 53-39 INTERIOR 301
Teléfono : 3013688726
Celular : 3013688726

Registro Presupuestal No.	7673
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.	1434

Medellin, **30 de Agosto 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-16564-16040-131-2023

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:

Agosto 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	278250
Pensión	356160
ARL	54225
Total	688635

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.



LINA MARCELA ARBOLEDA YEPES
Cedula 42.827.077 - 1

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-08-08, 01:37:25 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2023
Empresa	LINA MARCELA ARBOLEDA YEPES
CEDULA CIUDADANIA	CC 42827077
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	64468554
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	90275675
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 688.800
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	1	$ 356.200	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 278.300	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 54.300	$ 0
		SubTotales:		$ 688.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 688.800

Enlace Operativo, 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.

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.

Comprobante

de pago en línea

ENLACE OPERATIVO S.A.

Pago realizado por: LINA MARCELA ARBOLEDA YEPES

Nro. de recibo: 64468554

Descripción del pago: Pago de Seguridad Social

Identificación del contribuyente: 10.0.19.58

Concepto: CC

Razón Social: 42827077

Fecha y hora de la transacción: Martes 8 de Agosto de 2023 01:38:47 AM

Nro. de comprobante: 0000061261

Valor pagado: $ 688,800.00

Producto: *******1803

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

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-16564-16040-131-2023**
NOMBRE CONTRATISTA:	**LINA MARCELA ARBOLEDA YEPES**	**No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**	**42827077**

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. Apoyar la supervisión realizando procesos de planeación, acompañamiento, vigilancia, seguimiento, control y evaluación de los planes, programas, proyectos y estrategias que se ejecuten en el marco del presente contrato, con el fin de garantizar una gestión oportuna, transparente y eficiente de los mismos según asignación del supervisor en el plan de trabajo.	Se participó en la ejecución del seguimiento a la estrategia procesando saberes y sabores y se realizaron encuentros educativos con los estudiantes participantes del programa de alimentación escolar aplicando las guías metodológicas establecidas en el municipio de Jardín.	4,60%
2. Elaborar los informes requeridos que den cuenta del avance en la ejecución de actividades del área y/o procesos establecidos por la Secretaria de Inclusión Social y Familia –Gerencia.	Se realizaron los informes de la ejecución de las actividades en campo; acatando los ajustes y siguiendo los lineamientos en los tiempos pactados y se hicieron las correcciones solicitadas desde la coordinación en los informes que den cuenta de las actividades realizadas en territorio.	4,60%
3.Apoyar todas las acciones que se requieran para la implementación y el cumplimiento de los planes, programas, proyectos y estrategias que se ejecuten en el marco del presente contrato.	Se trabajó en la construcción de la propuesta de la guía metodológica aplicada a los estudiantes pertenecientes al programa de alimentación escolar y sus acudientes.	1,60%
4. Brindar asesoría y asistencia técnica a la Secretaria de Inclusión Social y Familia - Gerencia y administraciones municipales en la implementación de los diferentes planes, programas, proyectos y estrategias que se ejecuten en el marco del presente contrato.	Se realizó el acompañamiento a 650 estudiantes participantes del programa de alimentación escolar en 9 instituciones educativas. Se realizó seguimiento a la estrategia procesando saberes y sabores en 8 instituciones educativas, aplicando la encuesta a 240 estudiantes, 8 docentes y 12 manipuladoras de alimentos.	2,60%
5. Apoyar y acompañar la elaboración de las especificaciones técnicas, estudios previos y supervisión de los contratos para la implementación de los planes, programas, proyectos y estrategias que se ejecuten en el marco del presente contrato.	Se elaboró el informe de supervisión de las actividades haciendo seguimiento al cumplimiento del plan de trabajo, así mismo, se hizo seguimiento a los recursos asignados por medio del reporte semanal de los gastos realizados en campo.	4,60%
6. Proyectar y consolidar mensualmente la programación mensual de actividades, acorde a los formatos dispuestos para esta actividad.	Se consolidó la programación de las actividades realizadas durante el mes, proyectando el cronograma mensual dirigido a la coordinación de ambientes alimentarios saludables y sustentables, en los tiempos establecidos previamente y se ingresaron los informes realizados durante el mes a la plataforma Aoat.	1,60%
7.Realizar proceso de digitación, digitalización y carga del 100% de fuentes de verificación de las actividades o producida en los diferentes sistemas de información comprimiendo con los lineamientos de calidad, archivo y supervisión establecidos de la Secretaria de Inclusión Social y Familia – Gerencia	Se consolidaron los productos que evidencian el trabajo en territorio, como listados de asistencia, encuestas de satisfacción y evidencias fotográficas para el cargue de los informes, dando cumplimiento a los requerimientos de calidad que exige el sistema integrado de gestión de la Gobernación.	2,60%
8.Acompañar el desarrollo de procesos informativos, educativos y comunicacionales con la población de la Secretaria de Inclusión Social y Familia - Gerencia participante de los diferentes planes, programas, proyectos y estrategias que se ejecuten en el marco del presente contrato	Se participó en la construcción del material informativo para las fechas especiales referentes a la semana de lactancia materna asignadas por la coordinadora del área de nutrición y alimentos.	2,60%
9. Apoyar a los profesionales coordinadores y líderes el diseño e implementación de soluciones siguiendo los lineamientos y directrices establecidas de la Gerencia.	Se participó en la construcción de la plantilla para los informes de los encuentros educativos realizados a los estudiantes pertenecientes al programa de alimentación escolar.	1,60%
10. Realizar actividades de apoyo técnico, administrativo y de campo que sean designadas por el supervisor en el plan de trabajo, que permita el cumplimiento de las obligaciones de la Secretaria de Inclusión Social y Familia - Gerencia en los diferentes planes, programas, proyectos y estrategias que se ejecuten en el marco del presente contrato.	Se realizó apoyo a la Gerencia de Infancia a través de la participación en la rendición de cuentas en los municipios de Antioquia.	1,60%
11.Asistir, apoyar y acompañar a las reuniones programadas por la Secretaria de Inclusión Social y Familia - Gerencia, que permitan la socialización y concertación de voluntades con la administración, la comunidad sobre los instrumentos planificadores de las políticas públicas.	Se asistió a las reuniones convocadas por la coordinadora general y la coordinadora del área de nutrición y alimentos convocadas durante el mes de agosto.	1,41%
	TOTAL SEGUIMIENTO AL AVANCE CONTRACTUAL:	29,41%

*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:	**MES DE AGOSTO DE 2023**
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO:	$ 5.565.000

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:		**$ 18.921.000,00**			
VALOR TOTAL	**ADICIONES**	**REDUCCIONES**	**No DE PAGOS**	**FORMA DE PAGO ESTIPULADA EN EL CONTRATO**	**PAGOS AUTORIZADOS**
			1	$ 5.565.000	$ 5.565.000
			2	$ 5.565.000	
			3	$ 5.565.000	
			4	$ 2.226.000	
			5		
			6		
			7		
			8		
			9		
			10		
			11		
			12		
				18.921.000	**5.565.000**
$ 18.921.000				**% EJECUCIÓN**	**29,41%**

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre del supervisor:	**SEBASTIAN VELEZ SANTAMARIA / ANNY PAULINA LOPERA GARCIA**			
Cargo del supervisor:	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE EXTENSION / APOYO ADMINISTRATIVO A LA SUPERVISION**			
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.

Lina M. Arboleda Y.

Firma del Contratista

Firma Interventor o Supervisor

VoBo