

**EL SUSCRITO DIRECTOR CEAD MALAGA SUPERVISOR DE LA ORDEN DE
SERVICIOS No. CST-2023-000477 DE 2023**

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) **JAVIER MAURICIO DIAZ PATIÑO**, identificado (a) con No. **1,098,672,369**, cumplió a satisfacción con el objeto de la ORDEN DE SERVICIOS No. **CST-2023-000477** suscrita con la Universidad Nacional Abierta y a Distancia.

Por lo anterior, es pertinente autorizar el pago de **\$2,189,000 (DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL PESOS M/C)**, contemplado en la Orden de Servicios en mención, en la forma allí indicada, correspondiente al pago del mes de AGOSTO del año 2023, quien desempeña su objeto contractual en el (la) CEAD MALAGA.

Si los recursos del pago de esta certificación deben realizarse con cargo a una Cuenta Bancaria exclusiva, indique el nombre, *** tipo de cuenta ***, y numero de cuenta *** de la cual se debe realizar el pago. APLICA SI ☐ o NO X.

De igual manera el contratista realizo el pago de seguridad social de conformidad con la normatividad vigente y presento el informe respectivo.

Se expide a solicitud del interesado a los Treinta y uno (31) días del mes de AGOSTO del año 2023.



**HERIBERTO PEREZ TRIANA
DIRECTOR CEAD MALAGA**

Registrado en el sistema SCAP con el número de confirmación: 3312

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 01 DE AGOSTO DE 2023 HASTA 31 DE AGOSTO DE 2023.

Doctor (a):

HERIBERTO PEREZ TRIANA

DIRECTOR CEAD MALAGA

Supervisor de la orden de servicios No. CST-2023-000477

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS: CST-2023-000477

OBJETO:

GESTIONAR LOS PROCESOS DE LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA GARANTIZANDO LAS ACCIONES DE SOSTENIBILIDAD HOLÍSTICA Y ESTRATEGIAS EFECTIVAS DE ACCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN EL CENTRO Y DINAMIZAR LA GESTIÓN EFICIENTE Y OPORTUNA DE LA PLATAFORMA HUMANA UNADISTA EN EL CENTRO DE CONFORMIDAD CON EL PROCESO Y LOS PROCEDIMIENTOS DE LA GERENCIA DE TALENTO HUMANO, Y DE CONFORMIDAD CON LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA Y LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA LOS CUALES HACEN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO

PERIODO DEL INFORME:

DEL 01 DE AGOSTO DE 2023 HASTA 31 DE AGOSTO DE 2023

A continuación relaciono las actividades realizadas en el periodo en mención.

Recibir y escanear toda la documentación de entrega de cargo de docentes
Recibir toda la documentación de vinculación de legalización de docentes 16-04-2023
Realización y apoyo a todas las actividades de talento humano
Realizar y hacer tramite de todo lo relacionado con servicios públicos del CEAD MALAGA
Apoyo administrativo en areas asignadas por el Director de CEAD
Apoyo y seguimiento con todo el tema de graduación el pasado 26/08/2023
Realizar la inspección de generalidades de seguridad en el trabajo
Recibir toda la correspondencia enviada y recibida del CEAD

Atentamente,



JAVIER MAURICIO DIAZ PATIÑO

No. 1.098.672.369

Registrado en el sistema SCAP con el número de confirmación: 3312

PROCEDIMIENTO RELACIONADO: CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN
ORDEN DE (SERVICIO - SUMINISTRO) O CONTRATO No. CST-2023-000477 DE 2023

CRITERIO DE EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN CONTRACTUAL	RANGO PUNTAJE	PUNTAJE FINAL
Cumplimiento del objeto contractual	De 1 a 20 puntos	20
A continuación relaciono las actividades realizadas en el periodo en mención. Recibir y escanear toda la documentación de entrega de cargo de docentes Recibir toda la documentación de vinculación de legalización de docentes 16-04-2023 Realización y apoyo a todas las actividades de talento humano Realizar y hacer tramite de todo lo relacionado con servicios públicos del CEAD MALAGA Apoyo administrativo en areas asignadas por el Director de CEAD Apoyo y seguimiento con todo el tema de graduación el pasado 26/08/2023 Realizar la inspección de generalidades de seguridad en el trabajo Recibir toda la correspondencia enviada y recibida del CEAD		
Cumplimiento dentro del plazo de ejecución	De 1 a 20 puntos	20
Calidad de los productos y/o servicios	De 1 a 20 puntos	20
Atención de solicitudes, quejas y reclamos	De 1 a 20 puntos	20
Incidentes	0 a 1 incidentes	20 puntos
	2 a 5 incidentes	10 puntos
	5 incidentes en adelante	0 puntos
		20

Fecha: 31 días del mes de agosto del año 2023


HERIBERTO PEREZ TRIANA
DIRECTOR CEAD MALAGA

Registrado en el sistema SCAP con el número de confirmación: 3312



RAZON SOCIAL :	JAVIER MAURICIO DIAZ PATIÑO
IDENTIFICACION:	CC-1098672369
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-08-30
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-09-15
FECHA DE PAGO:	2023-08-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2023-08
PERIODO SALUD:	2023-08
NUMERO PLANILLA:	27211046
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27211046
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 145.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.600	\$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.100	\$ 6.100
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 336.700	\$ 336.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/10/2023
----------------------------------	------------

 UNAD Universidad Nacional Abierta y a Distancia	FORMATO DE CONDICION TRIBUTARIA Y CERTIFICACION DE APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL		CODIGO: F-4.4-21
	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: CONTRATACION DE BIENES Y/O SERVICIOS		VERSION: 8-04-03-2020
			PAGINAS: 1 de 1

(Ley 789 de diciembre de 2002, art.50 - Art 126-1 del Estatuto Tributario -Decreto 2271 de junio de 2009 -Decreto 1950 de septiembre de 2012, -Decreto 0099 de enero de 2013, Ley 1819 de diciembre de 2016, Ley 2010 diciembre de 2019, Art.32)			
Ciudad y Fecha:	CEAD MALAGA, 31 DE AGOSTO DE 2023		
Yo,	JAVIER MAURICIO DIAZ PATIÑO		
Identificado con:	1. C.C.	X	1. C.E.
			1. NIT.
			1. T.I.
Número:	1.098.672.369		
Con domicilio principal en:	BUCARAMANGA		
En la dirección:	CARRERA 7 12 23		
Celular:	3227025912	Teléfono:	3227025912
DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:			
1. Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Paragrafo 1 del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, el Artículo 126-1 del ET y el Artículo 15 del Decreto 836 de 1991, certifico que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago, número CST-2023-000477 suscrito con la UNAD			
2. Para dar cumplimiento a la Ley 2010 de 2019, declaro bajo el gravamen de Juramento que:			
2.1 SI () o, NO (X), soy responsable del IVA.			
2.2 SI () o, NO (X), Me encuentro registrado como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple.			
3. Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en el artículo 18 de la ley 1122 de 2007, el artículo 1.2.4.1.16 del decreto 1625 de 2016, modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017 y en el decreto 1273 de 2018 , entrego pago de planilla de aportes al Sistema de Seguridad Social, los cuales se efectuaron así: (DESCRIBA LOS VALORES PAGADOS SIN INTERESES MORATORIOS).			
	NOMBRE ENTIDAD	PERIODO PAGO	VALOR APOORTE A DEDUCIR
SALUD	NUEVA EPS S.A - NUEVA EMPRESA PROMO	2023-08-31	\$145,000.00
PENSION	COLPENSIONES	2023-08-31	\$185,600.00
A.R.L	POSITIVA	2023-08-31	\$6,055.00
F.S.P.	COLPENSIONES	2023-08-31	\$0.00
TOTAL APORTES	\$336,655.00		
4. Para el desarrollo de su actividad contrató 2 o más personas, por lo menos 90 días continuos o discontinuos? (Artículo 24 Ley 1943 de 2018). SI () o NO (X)			
5. Certifico bajo el gravamen de juramento que cumplo con los requisitos para presentar declaración de Renta por el periodo fiscal anterior a la fecha de presentacion del presente documento. SI () o NO (X) (Si sus ingresos fueron iguales o superiores a 1.400 UVT, o su patrimonio bruto fue igual o superior a 4.500 UVT, usted es declarante de renta por el periodo fiscal anterior a la fecha de presentacion del presente documento).			
6. Según lo contemplado en el Art. 10 del E.T., soy Nacional, y/o residente en Colombia. (si es No residente adjunto fotocopia del pasaporte evidenciando fecha de ingreso al país). SI (X) o NO ()			
7. El total de mis ingresos por el respectivo periodo de cotizacion, excede de 25 salarios minimos legales vigentes. SI () o NO (X)			
Las anteriores declaraciones hechas bajo el gravamen de juramento se entienden otorgadas con mi firma a continuación:			
 Firma Contratista			

Registrado en el sistema SCAP con el número de confirmación: 3312

	UNIVERSIDAD NAL. ABIERTA Y A DISTANCIA - UNAD			ORDEN DE PAGO	
	Código Empresa: 1	Unidad Ej.: 01	Relación de Giro:	No. 49450	
Nit: 860512780-4					

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: DIAZ PATIÑO JAVIER MAURICIO CC/Nit: 1098672369 Banco/Sucursal: BANCOLOMBIA Cuenta: A 02035468431	Dirección: CARRERA 7 12-23 BMANGA Teléfono: 3227025912
---	---

Compromiso	Detalle:	Fecha
ODS-ORDEN DE SERVICIO No: CST-2023-000477 FACTS:	PAGO ODS CST-2023-000477 PAGO HONORARIOS MES AGOSTO DE 2023 GESTIONAR LOS PROCESOS DE LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA GARANTIZANDO LAS ACCIONES DE SOSTENIBILIDAD HOLÍSTICA Y ESTRATEGIAS EFECTIVAS DE ACC	Facturación
		Elaboración
		31/08/2023

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Vigencia	Numero de Documento	Registro Presupuestal No.	Valor:	Imputación Presupuestal
2023	CST-2023	8459	2,197,756.00	B12B0200080000000000 GESTIONAR LOS PROCESOS DE LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA GARANTIZANDO LAS ACCIONES DE SOSTENIBILIDAD HOLÍSTICA Y ESTRATEGIAS EFECTIVAS DE ACCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN EL CENTRO Y DINAMIZAR LA GESTIÓN EFICIENTE Y OPORTUNA DE LA PLATAFORMA HUMANA UNADISTA EN EL CENTRO DE CONFORMIDAD

Vo. Bo. Presupuesto

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Concepto	Base	%	Valor	Código Contable	Débito	Crédito
BRUTO	2,197,756.00	100.0	2,197,756.00	24362702	0.00	17,952.00
RETENCION ICA	1,858,400.48	1.0	17,952.00	24905401	0.00	2,171,048.00
TOTAL DESCUENTOS:			0.00	24010193	2,189,000.00	0.00
NETO A PAGAR:			2,171,048.00		2,189,000.00	2,189,000.00

Valor Neto a pagar en letras: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL CUARENTA Y OCHO PESOS
 Vo. Bo. Central de Cuenta

4. MOVIMIENTO DE TESORERIA Y CONTABLE

Embargo	Endoso	Cheque	Abono a Cta	Código banco	Código Contable	No. de Cheque	Valores
☐	☐	☐	☐	55062			

Cuentas por pagar en poder del Tesorero ☐

OBSERVACIONES:
Agentes de Retención - No Responsables del IV A - ICA y Actividad economica 304

Elaborado por: JENYFERQ

06 SEP 2023

CTA. CTE. 4385

Original: Tesorería Copias: Tesorería, Presupuesto, Contabilidad y/o Jurídica ó Servicios Generales