Medellin, 30 de enero de 2024

CUENTA DE COBRO Nro. **1**

LA INSTITUCION UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA
NIT 890980134-1

DEBE A:

ANDREA MONSALVE ALVAREZ
C.C. 1.216.726.734-9

LA SUMA DE:

UN MILLÓN DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS M/L

1.232.000

POR CONCEPTO DE:

Honorarios correspondiente al primer pago por los servicios prestados del

24 de enero al 30 de enero de 2024

Pactado en el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión Nro.

CMA-CD-18802-JU-65-2024

Celebrado el 24 de enero de 2024, para prestar servicios de apoyo a la gestión y apoyar la ejecucución del proceso de Facultad de Arquitectura e Ingenieria de la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia

Autorizo descontar del valor descrito, los conceptos que datallo a continuacion:

CONCEPTO	VALOR	DEDUCCION A FAVOR DE
CMA	-	0
Credito consumo	-	0
Credito libre inversion	-	0
AFC	-	0
TOTAL	-	0

Favor consignar en la cuenta Ahorro de BANCOLOMBIA Nro 01224425402

Atentamente,



ANDREA MONSALVE ALVAREZ
C.C. 1.216.726.734-9

Direccion	CLL 69 _Nro 121 154
Telefono	4270835
Celular	3015833853

Registro Presupustal Nro.	598
Certificado de Disponibilidad Presupuestal Nro.	142

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA	SUPERVISION DE CONTRATOS DE PRESTACION 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:	**Facultad de Arquitectura e Ingenieria**	**No CONTRATO:**	**CMA-CD-18802-JU-65-2024**
NOMBRE CONTRATISTA:	**ANDREA MONSALVE ALVAREZ**	**No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**	**C.C. 1.216.726.734-9**

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(Es acumulativo hasta llegar al 100%)**
1.) Entrega de equipos para las prácticas de laboratorios de Geomática y Taller de Maderas, incluye adecuación de espacios, apoyo en la	1.) Entregar los equipos de prácticas de laboratorio de Geomática a los docentes y estudiantes.	1,38%
2.) Apoyar en la verificación del funcionamiento de los equipos por medio de los formatos de hoja de vida.	2.) Apoyar a la coordinadora de laboratorio en la verificación del funcionamiento de los equipos por medio de los formatos de hoja de vida.	1,38%
3.) Apoyar al coordinador del Laboratorio en la realización del plan de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos del laboratorio.	3.) Apoyar a la Coordinadora, en la realización del plan de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos del	1,38%
4.) Apoyaren la verificación y control del inventario del laboratorio, además de su custodia y seguridad.	4.) Realizar la verificación y control del inventario del laboratorio, además de su custodia y seguridad.	1,38%
5.) Apoyar en la verificación y control del inventario del laboratorio.	5.) Apoyar a la Coordinadora en la realización del plan de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos del laboratorio.	1,38%
6.) Apoyar en la verificación del cumplimiento de las normas contempladas en el reglamento del Laboratorio de Geomática y Taller de Maderas.	6.) Apoyar la verificación del cumplimiento de las normas contempladas en el reglamento del Laboratorio de Geomática y Maderas.	1,38%
7.) Hacer entrega del laboratorio a los docentes y de igual forma recibirlo de conformidad.	7.) Hacer entrega del Taller de Maderas a los docentes y de igual forma recibirlo a conformidad.	1,38%
	TOTAL SEGUIMIENTO AL AVANCE CONTRACTUAL:	9,64%

*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 ejecucion

DESCRIPCIÓN DEL PAGO

Se autoriza el desembolso del pago correspondiente al periodo:	24 de enero al 30 de enero de 2024
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO:	1.232.000

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:					**12.782.000**
VALOR TOTAL	**ADICIONES**	**REDUCCIONES**	**No DE PAGOS**	**FORMA DE PAGO ESTIPULADO EN EL CONTRATO**	**PAGOS AUTORIZADOS**
	-	-	**1**	1.232.000	1.232.000
	-	-	**2**	2.310.000	-
	-	-	**3**	2.310.000	-
	-	-	**4**	2.310.000	-
	-	-	**5**	2.310.000	-
	-	-	**6**	2.310.000	-
	-	-	**7**	-	-
	-	-	**8**	-	-
	-	-	**9**	-	-
	-	-	**10**	-	-
				-	-

	-	-	12	-	-
				12.782.000	1.232.000
12.782.000	-	-		% EJECUCIÓN	9,64%

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
Nombre del supervisor:	Carlos Andres Medina			
Cargo del supervisor:	Decano De La Facultad de Arquitectura e Ingenieria			
Observacion 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.

Andrea Monsalve.

Firma del Contratista

Firma Interventor o Supervisor

Medellin, 30 de enero de 2024

Señores
INSTITUCIÓN 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 Decreto Nacional 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que realizo al sistema de seguridad social por el contrato No.

CMA-CD-18802-JU-65-2024

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 corresponde al periodo que origina el pago del: 24 de enero al 30 de enero de 2024

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	-
Pensión	-
ARL	-
TOTAL	**-**

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 notificara oportunamente a la Institución mediante copia del RUT actualizado.

Andrea Monsalve.

ANDREA MONSALVE ALVAREZ
C.C. 1.216.726.734-9

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-01-17, 10:56:41 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1060218125

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023

PAGADO 03/01/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDREA MONSALVE ALVAREZ		
Documento	CC1216726734	**Dirección**	CL 69 #121 - 154
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3015833853
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 APP	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 1216726734	ANDREA MONSALVE ALVAREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

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
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 0	$ 358.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Notificación
de transacciones

andrea

El siguiente es el detalle del pago realizado :

Descripción:	No disponible
Empresa/Servicio:	SIMPLE OI - 28058
Cus:	377272420
Tipo identificacion:	CC
Numero planilla:	1060218125
Banco dueño del producto:	Bancolombia
Número del producto:	01224425402
Tipo de producto:	Cuenta de Ahorros
Valor de la factura:	$ 358,900.00
Valor pagado:	$ 358,900.00
Entidad a quien se pagó por PSE:	SIMPLE OI
Oficina:	SUCURSAL VIRTUAL
Canal:	PSE
Resultado del pago:	Exitoso
Número de comprobante:	961349942
Fecha y hora del pago:	2024/01/03 20:01:10
Comentario:	

Bancolombia S.A