Medellin, **29 de Febrero de 2024**

CUENTA DE COBRO No. **2**

LA INSTITUCION UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA
NIT 890980134-1

DEBE A:
EYDER CORTES LOPERA
Cedula: 98.630.659 - 0

La suma de:
SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS
$6.454.395

POR CONCEPTO DE:

Segundo pago por los servicios prestados en el mes de **Febrero** de **2024** pactado en el contrato No.**CMA-CD-19320-100125-104-2024** celebrado el **16 de Enero de 2024**, como **PROFESIONAL** con cargo al contrato/convenio **4600100125 de 2024**, celebrado entre la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia y **DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN** .

Favor consignar en la cuenta **Ahorros** No. **24051950387** de **Banco BCSC**

Atentamente,

Eyder Cortes Lopera

EYDER CORTES LOPERA
Cedula: 98.630.659 - 0
Dirección : Calle 57 #59 a 43
Teléfono : 304392128
Celular : 3153682603

Registro Presupuestal No.	739
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.	155

Medellin, **29 de Febrero de 2024**

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-19320-100125-104-2024

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 corresponden al periodo que origina el pago del mes de:

Febrero 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	0
Pensión	0
ARL	0
Total	0

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.

Eyder Cortes Lopera

EYDER CORTES LOPERA
Cedula 98.630.659 - 0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 98630659	0	EYDER CORTES LOPERA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
5-360	CL 57 59A 43		3043920128			EYDERANGEL@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-01	2024-01	28618710	I	2024-02-09	TODOS LOS CENTROS	ANTIOQUIA	TODOS	693.600	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28618710	2024-02-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 98630659	CORTES LOPERA EYDER	2.347.053																	0			30	30	0	30	COLFONDOS-231001	2.347.053	375.600	0	0	SANITAS-EPS005	2.347.053	293.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.347.053	24.600	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	693.600	N	2853001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 98630659	0	EYDER CORTES LOPERA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8530	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
5-360	CL 57 59A 43		3043920128			EYDERANGEL@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-01	2024-01	28618710	I	2024-02-09	TODOS LOS CENTROS	ANTIOQUIA	TODOS	693.600	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28618710		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.347.053	2.347.053	2.347.053	0	0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	375.600	0	0	375.600
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	375.600	0	0	375.600
EPS(Administradoras: 1)				1	293.400	0	0	293.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	293.400	0	0	293.400
ARP(Administradoras: 1)				1	24.600	0	0	24.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	24.600	0	0	24.600
Gran Total					693.600	0	0	693.600

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-98630659 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-01	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	375.600	0	375.600
Período salud:	2024-01	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	293.400	0	293.400
Planilla Nro.:	28618710 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	24.600	0	24.600
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-02-09	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	447131609	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 693.600

PAGADO

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.
Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
9 febrero 2024 4:06 pm

DIRECCIÓN IP. 191.88.8.101

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII4040328088294838

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
48384NRC

NOMBRE DEL COMERCIO	ASOPAGOS
NIT DEL COMERCIO	9998605023278
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$693.600,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	28618710
FECHA DE LA SOLICITUD	9 febrero 2024
REFERENCIA 1	10.10.11.80
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	98630659
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	447131609
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	5
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de seguridad Social Integrado
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******0387

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:	**2**		
ÁREA O PROCESO:	**EXTENSION ACADEMICA Y PROYECCION SOCIAL**	**No CONTRATO:**	**CMA-CD-19320-100125-104-2024**
NOMBRE CONTRATISTA:	**EYDER CORTES LOPERA**	**No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**	**98630659**

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. Velar, en instituciones educativas, por el cumplimiento de disposiciones legales y administrativas que en el marco normativo y programático del sector educativo que le sean encomendadas.	se acompaño el proceso de acceso , cubertura y permanecia en las instituciones del nucleo educativo 914 granizal.	7%
2. Servir de instancia mediadora en la solución de conflictos escolares, animando el desarrollo de procesos de participación y conciliación entre los actores de las respectivas comunidades educativas institucionales.	Apoyo como mediador en la PQRS enviada desde gerencia educativa a la I.E Federico Carrasquilla (PQRS 202410038493)	5%
3. Prestar asesoría técnica y administrativa a las instituciones educativas en el cumplimiento de la Ley, las normas reglamentarias y los demás actos administrativos del orden educativo, según sus competencias y fortalezas profesionales	Apoyo al programa "el colegio cuenta con vos" en el territorio y en la plataforma Busca tu cupo de SEDM	7%
4. Formar parte de los equipos de visitas de supervisión para verificar el cumplimiento de requisitos, formalidades y disposiciones normativas en instituciones educativas que adelantan acciones de acreditación o legalización.	Se formó parte del equipo de Talento Humano para el proceso de verificación de la planta de cargos y de personal docente y directivo docente año 2024 de las Instituciones Educativas Fe y Alegria Santo Domingo Savio y Maria de los Angeles Cano Marquez	5%
5. Brindar apoyo a los profesionales de la Secretaría de Educación que adelanten actuaciones administrativas de inspección y vigilancia en instituciones educativas.	actividad no requerida en el periodo de cobro.	0%
6. Apoyar la actuación propia de la Secretaría de Educación para dar respuesta oportuna y de oficio a los diversos requerimientos, consultas, peticiones, quejas, reclamos o propuestas que presentan las comunidades educativas o usuarios del servicio.	Se atendio a padres de familia que presentaron quejas de manera verbal por las diponibilidad de cupos en la Cobertura contratada del Colegio Pequeña Maria, Sagrada Familia Aldea Pablo Sexto, que son instituciones de cobertura contratada	5%
7. Participar en el diseño y aplicación de criterios, procedimientos e instrumentos técnicos para evaluar la calidad de la educación, la gestión directiva, administrativa, pedagógica o comunitaria de las instituciones educativas y la eficacia en la prestación del servicio público educativo	actividad no requerida en el periodo de cobro.	0%
8. Coadyuvar a la definición de planes de acción que permita, a las instituciones educativas con crisis administrativas o de convivencia institucional, superar sus propias dificultades a partir de la reorientación de procesos internos	actividad no requerida en el periodo de cobro.	0%
9. Realizar y/o cooperar cuando le sean encomendadas, indagaciones administrativas, procesos de investigación evaluativos en los diferentes establecimientos educativos, en aspectos como administración educativa, gestión curricular y pedagógica, evaluación académica e institucional, garantizando la prestación del servicio	actividad no requerida en el periodo de cobro.	0%
10. Apoyar las acciones de evaluación, orientación y asesoría a los proyectos educativos institucionales y los reglamentos pedagógicos que presenten los establecimientos de educación formal y Educación para el trabajo y el desarrollo humano respectivamente, en coordinación con la unidad administrativa que tenga dicha competencia.	actividad no requerida en el periodo de cobro.	0%
11. Presentar los informes pertinentes sobre los resultados de sus actuaciones, tanto como del seguimiento a las recomendaciones o planes de acción formulados para la superación de dificultades institucionales.	actividad no requerida en el periodo de cobro.	0%
12. Apoyar la actuación de otros entes oficiales o secretarías del Distrito que desarrollan proyectos o programas en las Instituciones Educativas del núcleo.	Se apoyó la actuación de otros entes oficiales o secretarías del Distrito para el desarrollo del proyecto El plan es con Vos en el encuentro territorial de la comuna 1 en la I.E. Antonio Derkha	5%

13. Asistir y participar del Comité Operativo de la PSE.	se asistio y participo de los comites operativos y reuniones con la gerencia de la prestacion del servicio educativo	5%
14. Asistir y participar del Comité Operativo con los directivos docentes de las IE Oficiales, privadas y de cobertura adscritas al núcleo educativo.	se asistio y participo de los comites operativos y reuniones con los rectores y rectoras del Núcleo Educativo 914 Granizal	5%
15. Asistir y participar en las mesas temáticas de la comuna, consejos directivos de padres y académicos y demás entes públicos o privados.	actividad no requerida en el periodo de cobro.	0%
16. Garantizar la atención oportuna y permanente de la Comunidad Educativa.	se ha garatizado la atencion oportuna y permmante de la comunidad educativa tanto en sitio como en terrirorio	5%
17. Presentar los informes que le sean requeridos en cumplimiento del objeto contractual.	se presenta el informe a gerencia educativa de la secretaria de educacion y a colmayor en cumplimiento del objeto contractual.	5%
18. Realizar seguimiento y apoyo a la supervisión en la ejecución de los contratos suscritos y que le sean asignados.	actividad no requerida en el periodo de cobro.	0%
19. Participar en todas las actividades establecidas por el Sistema Integral de Gestión y garantizar su adecuado funcionamiento de acuerdo con los liniamientos definidos por el Distrito de Medellín.	Se realizó el curso de Inducción virtual del Sistema de Gestión Integrado de la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia que tienen como fechas de ejecución del 6 al 20 de febrero de 2024	6%
TOTAL SEGUIMIENTO AL AVANCE CONTRACTUAL:		60%

*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:	FEBRERO 2024
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO:	6454395

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:					**16.135.988**
VALOR TOTAL	**ADICIONES**	**REDUCCIONES**	**No DE PAGOS**	**FORMA DE PAGO**	**PAGOS AUTORIZADOS**
			1	$ 3.227.198	$ 3.227.198
			2	$ 6.454.395	$ 6.454.395
			3	$ 6.454.395	
			4		
			5		
			6		
			7		
			8		
			9		
			10		
			11		
			12		
				16.135.988	**9.681.593**
16.135.988	**-**	**-**		**% EJECUCIÓN**	**60%**

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

Firma del Contratista

Ana Manuela Rojas A

CuMR Firma Interventor o Supervisor