INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Informe Número:	1
Fecha:	Febrero 2024
Periodo (mes que cobra):	Febrero 2024
Dependencia o proceso:	DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN
Elaborado por:	**JAVIER ESTEBAN ATEHORTUA RÍOS**
Contrato:	VAD 699
Duración Contrato:	UN (1) meses y VEINTICUATRO (24) días
Objeto:	Prestación de servicios profesionales por su cuenta y riesgo sin vínculo laboral como apoyo en el proyecto "Evaluación de sistemas de captura de co2 generado en procesos industriales para la obtención de biomasa microalgal" del grupo de Investigación GIIEN.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**DESARROLLO DE ACTIVIDADES**	**EVIDENCIAS**
Apoyar en el análisis y creación de Estado del arte en el proyecto.	Realización de busqueda en base de datos, validación de datos recopilados	https://drive.google.com/drive/folders/1-VVDjC8PKJMfoB9YAVhqkl-2LQbaouKy
Participación en reuniones que le sean programadas con el equipo extendido (Argos, UdeA, EAFIT).	Reunión para definir cronograma de actividades y posteriores reuniones del equipo de trabajo	Ver evidencia
Apoyo en la elaboración de planos y/o fichas técnicas de la propuesta inicial de solución.	Revisión de la propuesta de trabajo y equipos seleccionados por el constructor del equipo	
Dar cumplimiento a las actividades y políticas de seguridad y salud en el trabajo definidas institucionalmente.	Se da cumplimiento según lo acordado	
Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.	se realizan acciones de acuerdo con lo sugerido por el lider del proyecto	
Presentar ante la plataforma SECOP 2, los informes que dan cuenta de la ejecución del contrato el primer día hábil del mes.	según lo indicado	

Atentamente,

Esteban A.

FIRMA: _____

JAVIER ESTEBAN ATEHORTUA RÍOS

CC 1.017.143.531 de MEDELLÍN

Medellín, Febrero de 2024

SEÑORES
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO
La ciudad

Asunto: Declaración Juramentada para disminuir la base gravable de la retención en la fuente por renta y certificación de calidad de declarante del citado impuesto.

1. De manera atenta, y de acuerdo a lo establecido en el parágrafo 1 del Decreto Nacional N° 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que realizó al sistema de seguridad social por el contrato Nro. VAD 1835 de 2023

Para tal efecto **certifico bajo gravedad de juramento** que:
2. Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, corresponden a ingresos provenientes de la prestación de servicios de manera personal del contrato materia del pago sujeto a revisión.
3. El valor a disminuir de la base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del mes de **Diciembre**.
4. Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla Nro. **68086807**, la cual adjunto corresponden a este contrato.
5. El monto para disminuir la base de Retención en la fuente por concepto de Salud y Pensión, **sin intereses de mora es:**

SALUD	$ 162.500
PENSIÓN	$ 208.000

6. Para efecto de determinación de la tarifa de la retención en la fuente por renta aplicable a los pagos del citado contrato, **certifico bajo la gravedad de juramento** que cumplo con los topes establecidos para **SI**__**X**__ **NO** _____ ser DECLARANTE por el año gravable **2023**.

7. De acuerdo al Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, manifiesto por escrito y bajo la gravedad de juramento que **SI**_____ **NO** __**X**__ tomaré costos o deducciones asociadas a dichas rentas para la depuración de la base gravable de la retención en la fuente.

FIRMA: Esteban A. _____

NOMBRE: JAVIER ESTEBAN ATEHORTUA RÍOS
DOCUMENTO: 1.017.143.531

CUENTA DE COBRO	FECHA DE COBRO	MES	AÑO
		Febrero	2024
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO		**NIT: 890980153-1**	
DIRECCIÓN: Calle 73 No. 73A - 226 Vía al Volador		**TELEFONO: 4480520**	
DEBE A:			
NOMBRE: JAVIER ESTEBAN ATEHORTUA RÍOS			
NO RESPONSABLE DE IVA			
CEDULA O NIT: 1.017.143.531		**EXPEDIDA EN:** MEDELLÍN	
DIRECCIÓN RESIDENCIA: VEREDA EL PLAN		**TELEFONO RESIDENCIA:** 4790955	
CONCEPTO: Prestación de servicios profesionales por su cuenta y riesgo sin vínculo laboral como apoyo en el proyecto "Evaluación de sistemas de captura de co2 generado en procesos industriales para la obtención de biomasa microalgal" del grupo de Investigación GIIEN., del mes de Febrero correspondiente al Contrato VAD 699 de 2024			
VALOR: $1.937.646			
VALOR EN LETRAS: UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS			
He contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad: SI_____ NO __X__			

Esteban A.

FIRMA: _____

CEDULA NRO. 1.017.143.531 de MEDELLÍN

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-02-12, 07:25:05 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 68086807

Periodo Cotización: enero de 2024 **Periodo Servicio:** enero de 2024

PAGADO 12/02/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAVIER ESTEBAN ATEHORTUA RIOS		
Documento	CC1017143531	**Dirección**	CORREGIMIENTO DE STA ELENA VEREDA PLAN
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4790955
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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 1017143531	JAVIER ESTEBAN ATEHORTUA RIOS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

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
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 1.600	$ 403.800

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.

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