POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	**ORDEN DE PAGO**	Código: FFN44 Versión: 05

Fecha: 18 de Diciembre de 2023	C.C. / NIt 1065587419
Beneficiario: BENAVIDES BARBOSA EDGAR MAURICIO	C. de costos 4231910314
Descripción del Pago: Pago de Honorarios correspondiente al pago4,del contrato 441307-2023, en Ejecución del Convenio CI 040-COV2209-51, suscrito CORANTIOQUIA RPC N°: 4300039020	
Valor en letras: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS	$ $ 4.334.600
 Firma y cédula del Responsable RODRIGO ORLANDO OSORIO MONTOYA Vicerrector de Extensión Cédula 71.777.749	$ $ 4.334.600

	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Proyectó	Sandra Milena Gutiérrez Giraldo	Sandra Milena Gutierrez G.	18/12/2023
Revisó			
	Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma		

icontec ISO 9001 SC5206-1
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

DILIGENCIE LOS ESPACIOS SOMBREADOS

NIT. 890.980.136 - 6	**FACTURA EQUIVALENTE** Documento equivalente a la factura en adquisiciones efectuadas a personas naturales no responsables del impuesto sobre las ventas -IVA-	Código: FFN 74 Versión: 12

DOCUMENTO EQUIVALENTE No.	ESPACIO RESERVADO PARA EL ADHESIVO DE RADICADO DE ARCHIVO

PROVEEDOR:	**Edgar Mauricio Benavides Barbosa**		**NIT ó C.C.:**	**1,065,587,419**	**DV:**	**9**
DIRECCION:	**Calle 76 # 80-205 Medellín**	**TELEFONO:**	**3017417387**	**CIUDAD:**	**MEDELLÍN**	
FECHA DE ENTREGA:	**11/28/2023**	**CORREO ELEC:**	maovak@hotmail.com			
CENTRO DE COSTOS:	**2544111301**	**DEPENDENCIA:**	**DIRECCIÓN DE PROGRAMAS Y PROYECTOS ESPECIALES**			
SUPERVISOR/INTERV:	**CESAR IVAN NAVARRO CRIADO**	**CEDULA:**	**88141739**	**TELEFONO:**	**3197913**	

DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES O SERVICIOS	CANTIDAD	VR. UNIT	VR. PARCIAL
OBJETO DEL CONTRATO Prestación de servicios profesionales para apoyar la Dirección de Programas y Proyectos Especiales en el marco del Convenio Interadministrativo No. 040-COV2209-51, suscrito con CORANTIOQUIA.	1	$ 6,502,000	**$ 6,502,000**
NUMERO DE CONTRATO CD-441307 DE 2023			
Honorarios correspondientes del 07 de septiembre al 06 de octubre de 2023			
		TOTAL FACTURA	**$ 6,502,000**
		Amortización de Anticipos	$ 0

RETENCIONES Y DESCUENTOS

Retención en la Fuente:

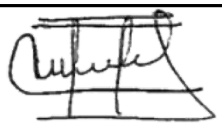
1) Mis ingresos por servicios al Politécnico **SI** son rentas de trabajo del artículo 383; solicito se disminuyán de la base de retención en la fuente los valores certificados de seguridad social anexos a la factura equivalente, así mismo, los valores certificados de pensiones voluntarias, cuentas AFC, Intereses de vivienda, Cesantías Voluntarias, Planes Complementarios de salud, y Dependientes, los cuales, adjunto al Formato FFN77. _X__

2) Mis ingresos **NO** son rentas de trabajo, practicar retención por el metodo ordinario _____

Certificación del Supervisor o Interventor del Contrato

En calidad de supervisor o interventor del contrato certifico que recibí los bienes y/o servicios descritos y que el contratista pagó las contribuciones a seguridad social en debida forma (Decreto 1070/2013 art. 3)

*** La firma del vendedor no es obligatoria, art. 2, Decreto Nacional 3228 de 2003.**



FIRMA QUIEN RECIBE A SATISFACIÓN (Supervisor ó Interventor)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065587419
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		EDGAR MAURICIO	BENAVIDES BARBOSA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 76 # 80 - 205 ROBLEDO,	TELÉFONO:	5629066
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7901735861**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		19			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		235302063

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 477.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 477.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 372.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 372.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 59.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 59.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 15.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 907.400**
VALOR MORA:	**$ 18.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 925.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065587419
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDGAR MAURICIO BENAVIDES BARBOSA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 76 # 80 - 205 ROBLEDO, MEDELLÍN	TELÉFONO:	5629066
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7901735861**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		19			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		235302063

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 468.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 0	$ 468.000	$ 9.200	$ 477.200
SUBTOTALES:										**$ 468.000**	**$ 9.200**	**$ 477.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 365.600	$ 0	$ 7.200	$ 0	$ 365.600	$ 7.200	$ 0	$ 372.800
SUBTOTALES:													**$ 365.600**	**$ 7.200**	**$ 0**	**$ 372.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.300	$ 15.300	$ 400	$ 0	$ 15.700
SUBTOTALES:									**$ 15.300**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 15.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 58.500	$ 1.200	$ 59.700
SUBTOTALES:			**$ 58.500**	**$ 1.200**	**$ 59.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																								PENSIÓN								SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																							ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1065587419	BENAVIDES BARBOSA EDGAR MAURICIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.924.400				NO								01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 2.924.400	$ 468.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 468.000	EPS042 - COOSALUD	30	$ 2.924.400	$ 365.600	$ 0	$ 365.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.924.400	106558741	$ 15.300	30	$ 2.924.400	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 925.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065587419
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		EDGAR MAURICIO	BENAVIDES BARBOSA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 76 # 80 - 205 ROBLEDO,	TELÉFONO:	5629066
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7901735969**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		13			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		285062205

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 474.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 474.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 370.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 370.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 59.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 59.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 15.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 907.400**
VALOR MORA:	**$ 11.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 919.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065587419
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDGAR MAURICIO BENAVIDES BARBOSA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 76 # 80 - 205 ROBLEDO, MEDELLÍN	TELÉFONO:	5629066
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:				**7901735969**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:				13					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2023/11/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				285062205

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 468.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 0	$ 468.000	$ 6.100	$ 474.100
SUBTOTALES:										**$ 468.000**	**$ 6.100**	**$ 474.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 365.600	$ 0	$ 4.800	$ 0	$ 365.600	$ 4.800	$ 0	$ 370.400
SUBTOTALES:													**$ 365.600**	**$ 4.800**	**$ 0**	**$ 370.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.300	$ 15.300	$ 200	$ 0	$ 15.500
SUBTOTALES:									**$ 15.300**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 15.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 58.500	$ 800	$ 59.300
SUBTOTALES:			**$ 58.500**	**$ 800**	**$ 59.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1065587419	BENAVIDES BARBOSA EDGAR MAURICIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.924.400				NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	30	$ 2.924.400	$ 468.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 468.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS042 - COOSALUD	30	$ 2.924.400	$ 365.600	$ 0	$ 365.600

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.924.400	106558741	$ 15.300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 2.924.400	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 919.300**

Planilla Pagada

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.

Fecha Elaboración del Informe: 28 de noviembre de 2023
Periodo de Seguimiento: septiembre de 2023
Contrato No: CD-441307 DE 2023.
Nombre del Contratista: Edgar Mauricio Benavides Barbosa
Documento de Identificación: 1.065.587.419

Por medio de la presente me permito hacer entrega del informe de actividades del **CD-441307 DE 2023** del mes de septiembre de 2023:

ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
1) Ejercer las actividades en el marco del presente convenio desde la Oficina Territorial a la cual sea asignado, o de forma remota desde su vivienda, según las necesidades de Corantioquia. Acorde con esto, el contratista deberá garantizar que cuenta con las herramientas tecnológicas y de conectividad para el trabajo en casa y darle cumplimiento al Decreto 1072 de 2015.	El cumplimiento de las actividades detalladas en los próximos numerales, dan prueba de esto.	NA
2) Verificar la asignación de las diferentes actuaciones que le sean establecidas a través del aplicativo Sirena y realizar la programación de visitas que se requieran a través de dicho aplicativo.	Se ha cumplido al 100%. Se asignaron 6 expedientes de control y seguimiento. 1. AN3-2012-3: 3 radicado asignado, visita realizada el 30/10/2023 2. AS3-1995-418: 3 radicado asignado, visita realizada el 09/11/2023 3. AS3-1998-1104: 3 radicado asignado, visita realizada el 15/11/2023 4. AN3-2008-13: 18 radicado asignado, visita realizada el 10/11/2023 5. HX3-2021-9: 3 radicado asignado, visita realizada el 17/11/2023	https://drive.google.com/drive/folders/1Qra25OiTJ8ysFmQCktbF0NTLnzvSpMIG?usp=drive_link

	6. TH3-2013-6: 7 radicado asignado, sin visita	
3) Alimentar las diferentes plataformas o aplicativos que sean requeridos (RURH, SIRENA), acorde con el trámite asignado.	No ha sido asignada esta actividad	NA
4) Realizar de manera mensual mínimo 10 actuaciones técnicas de control y seguimiento y/o evaluación (o su equivalencia) a los expedientes asignados, por medio de visitas de campo las cuales se deberán de efectuar de manera individual y/o interdisciplinaria con perfiles profesionales afines con el componente biótico y abiótico, siguiendo para ello los formatos y directrices del Sistema de Gestión Integral (SGI) de Corantioquia y las especificaciones técnicas detalladas en estos estudios previos.	Se asignaron 6 expedientes de control y seguimiento, a los cuales se les realizó visita de campo y se entregó informe técnico de control y seguimiento.	https://drive.google.com/drive/folders/1Qra25OiTJ8ysFmQCktbF0NTLnzvSpMIG?usp=drive_link
5) Acoger los lineamientos dados en las especificaciones técnicas de los estudios previos del presente convenio para el desarrollo de sus actividades.	El cumplimiento de las actividades da prueba de ello	NA
6) Apoyar al coordinador de su alcance en la consolidación de una base de datos que contenga la información de los expedientes actuados en el marco del convenio y el radicado de las actuaciones técnicas y jurídicas proyectadas.	NA	NA
7) Apoyar al coordinador de su alcance en la consolidación de las actuaciones técnicas proyectadas en su versión final, en formato digital editable (Word).	NA	NA
8) Disponer de equipo de computador portátil propio para el desarrollo de las actividades del presente convenio.	El cumplimiento de las actividades da prueba de ello	NA
9) Actuar con lealtad y buena fe durante la ejecución del convenio, guardar absoluta confidencialidad acerca de la información tanto de Corantioquia como de cualquier Corporación o entidad, que en virtud del presente convenio deba conocer, y responsabilizarse de la administración, manejo y custodia de la documentación e información que le suministre la Corporación.	El cumplimiento de las actividades da prueba de ello	NA
10) Informar oportunamente y por escrito a la Coordinación y supervisión del proyecto, sobre cualquier tipo de anomalías que se detecten o presenten durante la ejecución del convenio.	El cumplimiento de las actividades da prueba de ello	NA
11) Cumplir a cabalidad con el cronograma y plazos establecidos por el coordinador y	El cumplimiento de las actividades da prueba de ello	NA

supervisor del convenio para el desarrollo de las actividades asignadas.		
12) Asistir a las capacitaciones y reuniones que se realicen para el buen desarrollo del convenio.	No ha sido asignada esta actividad	NA
13) Elaborar los informes que se requieran en el marco de las actividades que desempeña.	El cumplimiento de las actividades da prueba de ello	https://drive.google.com/drive/folders/1Qra25OiTJ8ysFmQCktbF0NTLnzvSpMIG?usp=drive_link
14) Participar en las reuniones y discusiones relacionadas con las actividades a desarrollar, en cumplimiento al objeto del convenio.	No ha sido asignada esta actividad	NA
15) Legalizar ante el auxiliar administrativo del convenio, los viáticos y transporte que sean ejecutados en el desarrollo del convenio.	Se ha cumplido en su totalidad	https://drive.google.com/file/d/1vOcGeEr9VclOEhmdU-UQ5qdCOlabqsec/view?usp=drive_link
16) Atender los requerimientos del coordinador y la supervisión del convenio, de conformidad con la necesidad del servicio, actividades definidas y naturaleza del convenio que suscribe.	El cumplimiento de las actividades da prueba de ello	NA
17) Contribuir en la preparación de los informes que sean solicitados sobre el estado de los trámites ambientales.	No ha sido asignada esta actividad	NA
18) Apoyar la atención de inquietudes, consultas y asesorías que sean requeridas por los usuarios en los trámites ambientales.	No ha sido asignada esta actividad	NA
19) Acogerse e implementar los lineamientos de Corantioquia en materia del Sistema de Gestión Ambiental –SGA-, el Sistema de Gestión de la Calidad –SGC- y las políticas en materia de riesgos laborales.	El cumplimiento de las actividades da prueba de ello	NA
20) Guardar absoluta confidencialidad acerca de la información tanto de Corantioquia como de cualquier Corporación o entidad, que en virtud del presente convenio deba conocer.	El cumplimiento de las actividades da prueba de ello	NA
21) Responsabilizarse de la administración, manejo y custodia de la documentación e información que le suministre La Corporación.	El cumplimiento de las actividades da prueba de ello	NA
22) Acreditar la afiliación y pago oportuno al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones, Riesgos Laborales) propios y del personal que utilice para el desarrollo del objeto del convenio.	Se realiza el pago correspondiente al mes de agosto de 2023	https://drive.google.com/file/d/1hconlI1CMAUPiUL3zwsipu4x3qXVi_

		9p/view?usp=drive_link
23) Elaborar el documento Orientador que permita acceder Fondo de regalías.	No ha sido asignada esta actividad	NA
24) Análisis y propuestas de ajustes a los procedimientos sobre instrumentos de comando y control dentro del licenciamiento ambiental, incluyendo entre otros, el análisis de metodologías de evaluación de licencias. que se requiera para el 2023 en común acuerdo con la supervisión.	No ha sido asignada esta actividad	NA
25) Las demás que se deriven de la naturaleza del presente convenio y que garanticen su cabal y oportuna ejecución.	No ha sido asignada esta actividad	NA

Atentamente,

FIRMA

EDGAR M. BENAVIDES BARBOSA.

EDGAR MAURICIO BENAVIDES BARBOSA

	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: FLG66
		Versión: 02

Fecha Elaboración del Informe:	28/11/2023	**Informe No:**	3	**Periodo de Seguimiento:**	sept-23

NUMERO DE CONTRATO: CD-441307 DE 2023	**Fecha de Inicio: 7 de julio del 2023**	**Fecha de Finalización: 30 de noviembre del 2023**	**Valor del Contrato: 33.160.200**
Objeto del Contrato: Prestación de servicios profesionales para apoyar la Dirección de Programas y Proyectos Especiales en el marco del Convenio Interadministrativo No. 040-COV2209-51, suscrito con CORANTIOQUIA.			
Nombre del Contratista: Edgar Mauricio Benavides Barbosa		**Documento de Identificación: 1.065.587.419**	

PORCENTAJE DEL AVANCE DEL CONTRATO

58%

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
1) Ejercer las actividades en el marco del presente convenio desde la Oficina Territorial a la cual sea asignado, o de forma remota desde su vivienda, según las necesidades de Corantioquia. Acorde con esto, el contratista deberá garantizar que cuenta con las herramientas tecnológicas y de conectividad para el trabajo en casa y darle cumplimiento al Decreto 1072 de 2015.	El cumplimiento de las actividades detalladas en los próximos numerales, dan prueba de esto.	NA

2) Verificar la asignación de las diferentes actuaciones que le sean establecidas a través del aplicativo Sirena y realizar la programación de visitas que se requieran a través de dicho aplicativo.	Se ha cumplido al 100%. Se asignaron 6 expedientes de control y seguimiento. 1. AN3-2012-3: 3 radicado asignado, visita realizada el 30/10/2023 2. AS3-1995-418: 3 radicado asignado, visita realizada el 09/11/2023 3. AS3-1998-1104: 3 radicado asignado, visita realizada el 15/11/2023 4. AN3-2008-13: 18 radicado asignado, visita realizada el 10/11/2023 5. HX3-2021-9: 3 radicado asignado, visita realizada el 17/11/2023 6. TH3-2013-6: 7 radicado asignado, sin visita	https://drive.google.com/drive/folders/1Qra25OiTJ8ysFmQCktbF0NTLnzvSpMIG?usp=drive_link
3) Alimentar las diferentes plataformas o aplicativos que sean requeridos (RURH, SIRENA), acorde con el trámite asignado.	No ha sido asignada esta actividad	NA
4) Realizar de manera mensual mínimo 10 actuaciones técnicas de control y seguimiento y/o evaluación (o su equivalencia) a los expedientes asignados, por medio de visitas de campo las cuales se deberán de efectuar de manera individual y/o interdisciplinaria con perfiles profesionales afines con el componente biótico y abiótico, siguiendo para ello los formatos y directrices del Sistema de Gestión Integral (SGI) de Corantioquia y las especificaciones técnicas detalladas en estos estudios previos.	Se asignaron 6 expedientes de control y seguimiento, a los cuales se les realizó visita de campo y se entrego informe técnico de control y seguimiento.	https://drive.google.com/drive/folders/1Qra25OiTJ8ysFmQCktbF0NTLnzvSpMIG?usp=drive_link
5) Acoger los lineamientos dados en las especificaciones técnicas de los estudios previos del presente convenio para el desarrollo de sus actividades.	El cumplimiento de las actividades da prueba de ello	NA
6) Apoyar al coordinador de su alcance en la consolidación de una base de datos que contenga la información de los expedientes actuados en el marco del convenio y el radicado de las actuaciones técnicas y jurídicas proyectadas.	NA	NA
7) Apoyar al coordinador de su alcance en la consolidación de las actuaciones técnicas proyectadas en su versión final, en formato digital editable (Word).	NA	NA
8) Disponer de equipo de computador portátil propio para el desarrollo de las actividades del presente convenio.	El cumplimiento de las actividades da prueba de ello	NA

9) Actuar con lealtad y buena fe durante la ejecución del convenio, guardar absoluta confidencialidad acerca de la información tanto de Corantioquia como de cualquier Corporación o entidad, que en virtud del presente convenio deba conocer, y responsabilizarse de la administración, manejo y custodia de la documentación e información que le suministre la Corporación.	El cumplimiento de las actividades da prueba de ello	NA
10) Informar oportunamente y por escrito a la Coordinación y supervisión del proyecto, sobre cualquier tipo de anomalías que se detecten o presenten durante la ejecución del convenio.	El cumplimiento de las actividades da prueba de ello	NA
11) Cumplir a cabalidad con el cronograma y plazos establecidos por el coordinador y supervisor del convenio para el desarrollo de las actividades asignadas.	El cumplimiento de las actividades da prueba de ello	NA
12) Asistir a las capacitaciones y reuniones que se realicen para el buen desarrollo del convenio.	No ha sido asignada esta actividad	NA
13) Elaborar los informes que se requieran en el marco de las actividades que desempeña.	El cumplimiento de las actividades da prueba de ello	https://drive.google.com/drive/folders/1Qra25OiTJ8ysFmQCktbF0NTLnzvSpMIG?usp=drive_link
14) Participar en las reuniones y discusiones relacionadas con las actividades a desarrollar, en cumplimiento al objeto del convenio.	No ha sido asignada esta actividad	NA
15) Legalizar ante el auxiliar administrativo del convenio, los viáticos y transporte que sean ejecutados en el desarrollo del convenio.	Se ha cumplido en su totalidad	https://drive.google.com/file/d/1vOcGeEr9VclOEhmdU-UQ5qdCOlabqsec/view?usp=drive_link
16) Atender los requerimientos del coordinador y la supervisión del convenio, de conformidad con la necesidad del servicio, actividades definidas y naturaleza del convenio que suscribe.	El cumplimiento de las actividades da prueba de ello	NA
17) Contribuir en la preparación de los informes que sean solicitados sobre el estado de los trámites ambientales.	No ha sido asignada esta actividad	NA

18) Apoyar la atención de inquietudes, consultas y asesorías que sean requeridas por los usuarios en los trámites ambientales.	No ha sido asignada esta actividad	NA
19) Acogerse e implementar los lineamientos de Corantioquia en materia del Sistema de Gestión Ambiental –SGA-, el Sistema de Gestión de la Calidad –SGC- y las políticas en materia de riesgos laborales.	El cumplimiento de las actividades da prueba de ello	NA
20) Guardar absoluta confidencialidad acerca de la información tanto de Corantioquia como de cualquier Corporación o entidad, que en virtud del presente convenio deba conocer.	El cumplimiento de las actividades da prueba de ello	NA
21) Responsabilizarse de la administración, manejo y custodia de la documentación e información que le suministre La Corporación.	El cumplimiento de las actividades da prueba de ello	NA
22) Acreditar la afiliación y pago oportuno al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones, Riesgos Laborales) propios y del personal que utilice para el desarrollo del objeto del convenio.	Se realiza el pago correspondiente al mes de agosto de 2023	https://drive.google.com/file/d/1hconll1CMAUPiUL3zwsipu4x3qXVi_9p/view?usp=drive_link
23) Elaborar el documento Orientador que permita acceder Fondo de regalias.	No ha sido asignada esta actividad	NA
24) Análisis y propuestas de ajustes a los procedimientos sobre instrumentos de comando y control dentro del licenciamiento ambiental, incluyendo entre otros, el análisis de metodologías de evaluación de licencias. que se requiera para el 2023 en común acuerdo con la supervisión	No ha sido asignada esta actividad	NA
25) Las demás que se deriven de la naturaleza del presente convenio y que garanticen su cabal y oportuna ejecución.	No ha sido asignada esta actividad	NA

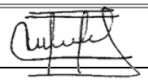
OBSERVACIONES

ANEXOS

- ☐ **Lista de Chequeo Informe de Supervisión y/o Interventoría**
- ☐ **Acta de entrega del producto del bien y/o servicio adquirido.**
- ☐ **Acta de liquidación del contrato.**
- ☐ **Otros: Especificar**

DOCUMENTOS VERIFICABLES POR EL SUPERVISOR PARA EL PAGO

[X] **Informe de avance de las actividades realizadas por parte del contratista en el periodo reportado.**	
[X] **Cumplimiento de pagos realizados al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales si aplica**	
[X] **Cumplimiento de la calidad de los bienes y/o servicios que se estipulen en el contrato.**	
[ ] **Otros: Especificar.**	
Ordenador de Gasto:	**Vicerrector de Extensión**

Firma: 

SUPERVISOR (A) / INTERVENTOR (A)
CESAR IVAN NAVARRO CRIADO
CORREO ELECTRÓNICO: cinavarro@elpoli.edu.co **EXTENSIÓN TEL.:3197913**

POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	FORMATO PARA PAGAR PROVEEDORES Y CONVENIOS POR CUOTAS	Código: FFN54 Versión: 07

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Edgar Mauricio Benavides Barbosa

C.C. ó N.I.T.: CEDULA 1.065.587.419 **FECHA:** 30/06/2023

NÚMERO DE C.R.P: 4300039020 **CONTRATO:** CD-441307 DE 2023 **VALOR C.R.P:** 33.160.200

NÚMERO CUOTA	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	CENTRO DE COSTOS	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR	SALDO	FECHA DE REMISIÓN	FIRMA DEL INTERVENTOR RESPONSABLE
1	1	2544111301	2-3-2-02-02-008	6.502.000	26.658.200	20/09/2023	
2	2	2544111301	2-3-2-02-02-008	6.502.000	20.156.200	14/11/2023	
3	3	2544111301	2-3-2-02-02-008	6.502.000	13.654.200	28/11/2023	

NOTA: Los centros de costos y los rubros presupuestales son unicamente los asignados en el Certificado de Registro Presupuestal. Si el saldo final es mayor que 0 (Cero), el interventor debe autorizar liberar dichos recursos mediante razonero o correo electronico, indicando el rubro presupuestal o centro de costos del cual se van a liberar los recursos. (los pagos autorizados no pueden superar el valor del C.R.P.).

icontec ISO 9001 SC5206-1 IQNet