Medellin, **31 de Julio de 2024**

CUENTA DE COBRO No. **4**

LA INSTITUCION UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA
NIT 890980134-1

DEBE A:
DANIELA GIL FRANCO
Cedula: 1.152.693.452 - 1

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

POR CONCEPTO DE:

Cuarto pago por los servicios prestados en el mes de **Julio** de **2024** pactado en el contrato No.**CMA-CD-21541-100125-445-2024** celebrado el **02 de Abril 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. **9120007182** de **Bancolombia**

Atentamente,



DANIELA GIL FRANCO
Cedula: 1.152.693.452 - 1
Dirección : CLL 75 #72B-55
Teléfono : 3146391049
Celular : 3146391049

Registro Presupuestal No.	3993,5622
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.	696,1243

Medellin, **31 de Julio 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-21541-100125-445-2024

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:

Julio 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	322720
Pensión	413081
ARL	13477
Total	749278

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.

Daniela Gil Franco

DANIELA GIL FRANCO
Cedula 1.152.693.452 - 1

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: 9-02-2023	Página: 1 de 1

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL NÚMERO:	**4**		
ÁREA O PROCESO:	**EXTENSIÓN ACADÉMICA Y PROYECCIÓN SOCIAL**	**No CONTRATO:**	**CMA-CD-21541-100125-445-2024**
NOMBRE CONTRATISTA:	**DANIELA GIL FRANCO**	**No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**	1152693452

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)**
Conocer los lineamientos técnicos y operativos del programa de Educación Complementaria con el propósito de acompañar, asesorar y viabilizar el proceso de intervención en las instituciones educativas.	**Asesoramiento y acompañamiento a las rutas de Formación Ciudadana, Música despue de su declaración de desierto.**	100,00%
Apoyar la coordinación de las acciones de la Secretaría de Educación frente a las instituciones educativas oficiales para el proceso de Educación Complementaria.	**Selección de Instituciones Educativas para el proceso de formación deportiva impartida por el INDER.**	
Realizar asesoría, asistencia técnica y acompañamiento integral a los operadores de Educación Complementaria y Instituciones Educativas Oficiales para la ejecución del programa.	**Solicitud de cotizaciones y propuestas tecnicas, respuesta a solicitudes por parte de operadores y asoaciados, acompañamiento en los procesos de legalización de contratos.**	
Participar de las mesas interinstitucionales, comités y demás equipos de trabajo en los cuales sea requerido el programa de Educación Complementaria.	**Asistencia a reuniones en las fechas: 3,5,9,10,11,12,15,16,19,23,26,30 de julio.**	
Presentar los informes que le sean requeridos en cumplimiento del objeto contractual.	**Presentación de informes del mes de julio.**	
Responder PQRS que tengan relación con el proceso de Educación Complementaria, así como desarrollar los procesos de articulación, revisión y consolidación de la información.	**No aplica para este periodo.**	
Responder todos los requerimientos que realicen desde el concejo de Medellín al programa de Educación Complementaria.	**Reunion en comisión accidental del día 16 de julio, con informes y respuestas a cuestionario enviado con anterioridad.**	
Realizar seguimiento y apoyo a la supervisión en la ejecución de los contratos suscritos y que le sean asignados.	**Realización de Estudios Previos, solicitudes de RP, realización de aprobaciones en SAP y continuidad de procesos de SECOP. Firma y legalización de 2 contratos.**	
Apoyar a la coordinación en la construcción de contenidos para la página web, redes sociales, publicaciones, campañas y demás de la Secretaría de Educación.	**Solicitud de presentación oficial de la estrategia de Educación Complementaria.**	
Participar en todas las actividades establecidas por el Sistema Integral de Gestión y garantizar su adecuado funcionamiento de acuerdo con los lineamientos definidos por el Distrito de Medellín.	**No aplica para este periodo.**	
	TOTAL SEGUIMIENTO AL AVANCE CONTRACTUAL:	**100,00%**

*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:	**Julio de 2024**
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO:	**6.454.395**

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:		**21.729.797**			
VALOR TOTAL	**ADICIONES**	**REDUCCIONES**	**No DE PAGOS**	**FORMA DE PAGO ESTIPULADO EN EL CONTRATO**	**PAGOS AUTORIZADOS**
	-		**1**	6.454.395	6.454.395
	-		**2**	6.454.395	6.454.395
	-		**3**	6.454.395	6.454.395
	4.087.783		**4**	2.366.612	6.454.395
	-		**7**	-	
25.817.580	**4.087.783**	**-**		**21.729.797**	**25.817.580**
				% EJECUCIÓN	**100,00%**

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

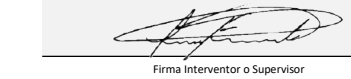
NOMBRE SUPERVISOR:	**SEBASTIAN VELEZ SANTAMARIA - LUIS FERNANDO CORREA ACOSTA**			
CARGO SUPERVISOR:	**PROFESIONAL UNIVERISTARIO EXTENSION ACADEMICA - APOYO ADMINISTRATIVO A LA SUPERVISION**			
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:	El contratista cumplió a satisfacción el objeto contractual y las metas propuestas por el supervisor para el periodo de la ejecución reportada en el presente informe. - Se celebra Adicion - Cargar 4,087,783 por CDP 1243 y RP 5622 - Cargar 2,366,612 por CDP 696 y RP 3993			
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.

Daniela Gil Franco

Firma del Contratista

MARIA CAMILA ACENDRA VASCO



Firma Interventor o Supervisor

CMR

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-07-09, 08:16:12 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2024
Empresa	DANIELA GIL FRANCO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1152693452
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	71355728
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	765850900
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 801.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 413.200	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 322.800	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 13.500	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	1	$ 51.700	$ 0

SubTotales:	$ 801.200	$ 0
Total a Pagar:		$ 801.200

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 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

Gmail

Daniela Gil Franco <danielagilf@gmail.com>

PSE Transacción Aprobada - CUS 765850900

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 9 de julio de 2024, 20:18
Para: danielagilf@gmail.com



¡Hola, Daniela Gil Franco !

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 765850900
Empresa: ENLACE OPERATIVO S.A.
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: $ 801.200
Fecha de Transacción: 09/07/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.