sifi Alcaldía de Medellín ISVIMED

# CERTIFICADO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES Y BALANCE DE SUPERVISIÓN

**Contratista:** 1216726734 ANDREA MONSALVE ALVAREZ

**Contrato número:** 259 de 01 de Agosto de 2024

**Tipo de Contrato:** CONTRATO DE SERVICIOS - PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION

**Objeto del Contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTRATISTA INDEPENDIENTE, POR SU PROPIA CUENTA Y RIESGO, PARA APOYAR AL ISVIMED EN LOS PROCESOS Y PROYECTOS DE TITULACIÓN QUE SE EJECUTEN EN LA SUBDIRECCIÓN JURÍDICA, DESDE EL COMPONENTE TÉCNICO Y GESTIÓN PREDIAL.

**Valor total del Contrato:** $ 20.500.500 ( VEINTE MILLONES QUINIENTOS MIL QUINIENTOS PESOS M/L)

**Valor mensual:** $ 4.100.100 ( CUATRO MILLONES CIEN MIL CIEN PESOS M/L)

**Duración del Contrato:** 5 meses - ** **Fecha Inicio:** 2024-08-01 - **Fecha Fin:** 2024-12-31

**Nro Compromiso:** 497

**Nro Disponibilidad:** 564

**Periodo** Mes: OCTUBRE - Año 2024

| **Dias Laborados** | **Valor Día** | **HONORARIOS DEL PERIODO** |
|---|---|---|
| 30 | 136.670 | 4.100.100 |
| **Descripción - Deducciones** | **Valor Esperado** | **Valor Real** |
| Aportes Salud | 205.005 | 205.100 |
| Aportes Obligatorias Fondos de Pension | 262.406 | 262.500 |
| Aportes Cuentas AFC | 0 | 0 |
| Aportes Voluntarios Fondos de Pension | 0 | 0 |
| **TOTAL RENTAS EXENTAS** | | **0** |
| Aportes ARL | 8.561 | 40.000 |
| Intereses Creditos de Vivienda 100 UVT | 0 | 0 |
| Salud Medicina Prepagada 16 UVT | 0 | 0 |
| Dependientes (10% honorarios del periodo) 32 UVT | 0 | 0 |
| **TOTAL A PAGAR** | | **4.100.100** |

A. EN CALIDAD DE CONTRATISTA, CON LA SUSCRIPCIÓN DE ESTE DOCUMENTO ME PERMITO CERTIFICAR BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, QUE EL DETALLE DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL CORRESPONDIENTE MES CON LOS DOCUMENTOS SOPORTE FUERON DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS Y CARGADOS EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL ISVIMED – SIFI.-

B. GESTIÓN HUMANA CON EL APOYO DEL SUPERVISOR REALIZÓ LA VERIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DEL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

LOS APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDEN A LOS INGRESOS DEL PERIODO Y ESTÁ DE ACUERDO A LOS MONTOS EXIGIDOS POR LEY : REVISADO POR GESTIÓN HUMANA

C. EN CALIDAD DE SUPERVISOR, CON LA SUSCRIPCIÓN DE ESTE DOCUMENTO, ME PERMITO CERTIFICAR QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO A CABALIDAD CON LAS OBLIGACIONES PACTADAS EN EL CONTRATO SEGÚN VERIFICACION REALIZADA AL INFORME DE ACTIVIDADES QUE SE ENCUENTRA ALMACENADO EN EL SIFI (MODULO DE INFORMES DE INTERVENTORIA) Y TODOS LOS DOCUMENTOS SOPORTE, POR LO ANTERIOR SE AUTORIZA EL PAGO DE SUS HONORARIOS DEL PERIODO **OCTUBRE** DE **2024**



Powered by CamScanner

sifi Alcaldía de Medellín
ISVIMED

EN CUMPLIMIENTO DE LO SEÑALADO EN EL PARÁGRAFO 2 DEL ARTÍCULO 383 Y EN EL NUMERAL 2 DEL ARTÍCULO 388 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, INFORMO QUE PARA PRESTAR MIS SERVICIOS DURANTE EL MES DE **OCTUBRE** DE **2024**, NO HE CONTRATADO O VINCULADO DOS O MÁS TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD.

**POR FAVOR CONSIGNAR MIS HONORARIOS A LA SIGUIENTE CTA: 01224425402 CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA LA CUAL ESTA A MI NOMBRE A NOMBRE DE ANDREA MONSALVE ALVAREZ**

Atentamente,

Alejandro Dangond S.

**SUPERVISOR**
**ALEJANDRO DANGOND SALDARRIAGA**
**SUBDIRECTOR JURÍDICO**

Andrea Monsalve.

**CONTRATISTA**
**ANDREA MONSALVE ALVAREZ**
**C.C. 1216726734**
**Direccion: CL 69 # 121 154 INT 178**
**Telefono:**

S I F I - Sistema de Informacion ISVIMED - 2024-10-24 11:36:54 - Imprimir



Powered by CamScanner

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-10-18, 09:23:33 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1067126334

**Periodo Cotización:** septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

**PAGADO 09/10/2024**

## 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** | 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 1216726734 | ANDREA MONSALVE ALVAREZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.640.040 | $ 262.500 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.640.040 | $ 205.100 | 2,436 | $ 1.640.040 | $ 40.000 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 507.600 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.640.040 | $ 1.640.040 | $ 1.640.040 | $ 0 | $ 262.500 | $ 205.100 | $ 40.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 507.600 | $ 500 | $ 508.100 |



**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.**

# Comprobante

de pago en línea

## SIMPLE OI

**Pago realizado por:** ANDREA MONSALVE ALVAREZ

**Nro. de recibo:** 1067126334

**Descripción del pago:** Pago de Seguridad Social

**Identificación del contribuyente:** 10.0.19.58

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 1216726734

**Fecha y hora de la transacción:** Miércoles 9 de Octubre de 2024 09:37:09 AM

**Nro. de comprobante:** 0000047174

**Valor pagado:** $ 508,100.00

**Producto:** *******5402

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com