CUENTA DE COBRO	FECHA DE COBRO	NÚMERO
	SEPTIEMBRE DE 2025	5

EL INSTITUTO TECNOLÓGICO METROPOLITANO	NIT: 800.214.750-7
DIRECCIÓN: Calle 73 No. 76A-354	TELÉFONO: 4403208

DEBE A					
NOMBRE	ANDRÉS FELIPE VANEGAS CARDONA				
INSCRITO EN EL RÉGIMEN SIMPLIFICADO DEL IVA					
CÉDULA	1001640006	DV	1	EXPEDIDA EN:	SAN VICENTE
DIRECCIÓN	CRA 30 #32-62			TELÉFONO:	3045319978

CONCEPTO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CONTRATISTA INDEPENDIENTE POR SU PROPIA CUENTA Y RIESGO SIN VÍNCULO LABORAL PARA PRESTAR SUS SERVICIOS COMO FORMADOR DE PLURILINGÜE EN EL MARCO DEL PROYECTO PRESUPUESTO PARTICIPATIVO				
CONTRATO	N°	PSA 14176 DE 2025	Dependencia	Departamento Personal	
ADICION	N°	N/A			
PERIODO	Fecha Inicial	02-09-2025		Fecha Final	9-09-2025
VALOR	$1,590,912				
EN LETRAS	UN MILLÓN QUINIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS M/C				
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA		AHORROS	BANCOLOMBIA	N°	91269268617

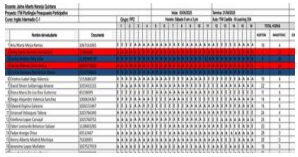
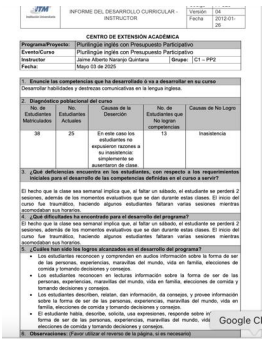


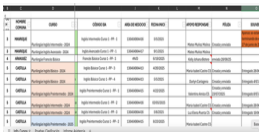
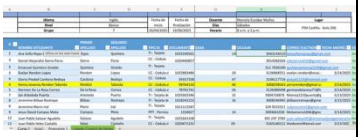
FIRMA **ANDRÉS FELIPE VANEGAS CARDONA**

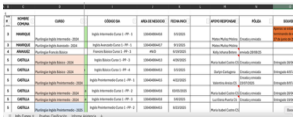
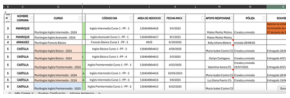
CÉDULA **1001640006**

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

INFORME EJECUCION DE ACTIVIDADES NO 04		OBJETO DEL CONTRATO
DATOS BÁSICOS CONTRATO:		CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CONTRATISTA INDEPENDIENTE POR SU PROPIA CUENTA Y RIESGO SIN VÍNCULO LABORAL PARA PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DOCENTE PARA EL PROGRAMA PLURILINGÜE EN EL MARCO DEL PROYECTO PP EDUCACIÓN.
NO. CONTRATO	PSA 14176 DE 2025	
ENTIDAD CONTRATANTE	INSTITUTO TECNOLÓGICO METROPOLITANO –ITM	
CONTRATISTA	ANDRÉS FELIPE VANEGAS CARDONA	
PROFESION CONTRATISTA	LICENCIADO EN LENGUAS EXTRANJERAS CON ENFASIS EN INGLÉS.	
SUPERVISOR	JULY MILENA RODRIGUÉZ LÓPEZ	
SEDE DONDE SE PRESTO EL SERVICIO	SEDE ROBLEDO CALLE 73 NO 76 A 354	
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA	**OBJETO DEL INFORME DE ACUERDO CON EL CONTRATO**
DURACION DEL CONTRATO	120 DIAS	PRESENTACIÓN MENSUAL DE UN INFORME DETALLADO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO AL SUPERVISOR DESIGNADO, QUE DÉ CUENTA DE LA EJECUCIÓN DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO.
PERIODO DE PRESTACION DEL SERVICIO INFORME	SEPTIEMBRE	
FECHA INICIO DE ACTIVIDADES	13/05/2025	
FORMA DE PAGO	MENSUAL	

ACTIVIDAD DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	CANTIDAD (OPCINAL)	DESCRIPCIÓN DE EVIDENCIA
1. Realizar capacitación sobre el programa plurilingüe a los beneficiarios del proyecto de presupuesto participativo en el espacio físico que se determine.	Durante el mes de agosto se realizó la capacitación de los estudiantes de los cursos asignados en las comunas por las debidas horas semanales, siguiendo las actividades propuestas en los cronogramas del programa. La implementación exitosa de esta etapa fue crucial, ya que aseguró que los estudiantes adquirieran los conocimientos y las competencias clave necesarios para avanzar al siguiente nivel del programa y lograr los objetivos de aprendizaje definidos. Además, el desarrollo de las actividades en las comunas facilitó la accesibilidad de los participantes con el contenido.	1	Las clases o capacitaciones fueron dadas en las instituciones correspondientes durante las horas correspondientes según lo establecido en el contrato, 
2. Diligenciar formato FPS093 de control de asistencia	Se realizó el debido diligenciamiento durante cada clase del archivo de control de asistencia para los cursos asignados en el formato FPS093 establecido para dicha función.	1	El archivo está alojado y debidamente diligenciado. 
3. Diligenciar formato FPS126 de control de inasistencia	Se hizo el debido diligenciamiento del formato de inasistencia para los cursos asignados dando cuenta de los estudiantes que están faltando a clase exponiendo las razones para favorecer un mejor control de la deserción en el programa.	1	El archivo está alojado y debidamente diligenciado. 
4. Presentar el formato FPS023 informe de desarrollo curricular	Se realizó el debido diligenciamiento del informe correspondiente al desarrollo curricular en el formato FPS023 en que se anuncia las competencias desarrolladas en el curso, el diagnostico poblacional del curso, las deficiencias encontradas en los estudiantes con respecto a los requerimiento iniciales para el desarrollo de las competencias definidas en el curso a servir, la dificultades encontradas para el desarrollo del programa, los logros alcanzados en el desarrollo del programa y algunas observaciones de uno o varios	1	El archivo está alojado y debidamente diligenciado 

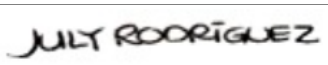
	participantes del programa en particular.		
5. Diligenciar formato de entrega de materiales y/o refrigerios a los beneficiarios	Se acompañó el proceso de entrega de insumos a los estudiantes acompañados por el personal de logística comenzando a determinar el tipo de insumos a entregar en las fechas que aún se están proyectando y estableciendo.	1	Se diligenció y proyectó una lista de entrega otorgado al personal de logística para este fin.
6. Enviar por medio de correo electrónico informe de actividad mensual, comprobante de pago y planilla de la seguridad social y las respectivas cuentas de cobro de honorarios.	Se enviaron debidamente diligenciados los documentos solicitados al correo correspondiente para el pago de honorarios debidos del mes de agosto, dentro de estos estaban, planilla de seguridad social, cuenta de cobro y el informe de actividades.	1	Archivos diligenciados y enviados al correo correspondiente 
7. Apoyar en la preparación y entrega de evidencias del trabajo ejecutado en territorio	Se apoyó y se presentaron las debidas evidencias del trabajo ejecutado en el territorio a partir del material visual y los debidos formatos que constantemente se han alojado en la plataforma.	1	Se presentaron las debidas evidencias del trabajo ejecutado en el territorio a partir del material visual.  
8. Apoyar en la coordinación, la planeación y seguimiento al desarrollo de las actividades y las tareas del programa plurilingüe.	Se apoyó en la coordinación en el desarrollo y planeación de cada una de las actividades del programa plurilingüe a partir del seguimiento a los formatos de Asistencia, Notas e Inasistencia a la vez que se apoyó en el desarrollo y diseño de las actividades y acompañamiento de pruebas de clasificación para los nuevos cursos de inglés.	1	Se apoyó al desarrollo, coordinación de las actividades del programa Plurilingüe. 

			
9. Apoyar en las actividades extracurriculares de los diferentes idiomas dictados en las comunicas en el proyecto Plurilingüe.	Se apoyó y se coordinó en la ejecución de diferentes actividades extracurriculares en diferentes idiomas en el proyecto Plurilingüe a partir de la proyección de los calendarios, los temas, los objetivos y los horarios establecidos en este espacio.	1	Se apoyó en actividades extracurriculares en los distintos idiomas que se enseñaron en el proyecto Plurilingüe.   
10. Acompañar y apoyar el evento de clausura del proyecto de Presupuesto Participativo, asegurando la asistencia de los beneficiarios del curso.	No aplica para el periodo actual. Aun los cursos están en desarrollo. En su debido momento yo, como profesor de apoyó, llevaré a cabo esta actividad en concordancia con las actividades contractuales del contrato.	1	No aplica. En su debido momento yo como profesor de apoyo adjuntaré la evidencia necesaria que de muestra de esta actividad a través de los canales correspondiente para esto.
11. Cumplir con las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que la requiera el supervisor.	Yo, como profesor académico, apoye las actividades relacionadas con el objeto del contrato o que hayan sido requeridas por el supervisor.	1	Se da muestra de las actividades en los ítems anteriores de este formato.    

<table>
<tr><td colspan="3">

- Declaro el cumplimiento del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social.

Las actividades están evidencias y en poder del supervisor para dar cumplimiento con larespectiva cancelación de los honorarios.

</td></tr>
<tr><td rowspan="2">FIRMA Y NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO</td><td>FIRMA:</td><td></td></tr>
<tr><td>NOMBRE:</td><td>Andrés Felipe Vanegas Cardona</td></tr>
<tr><td rowspan="3">SUPERVISOR DESIGNADO ITM</td><td>VoBo</td><td></td></tr>
<tr><td>NOMBRE</td><td>JULY MILENA RODRIGUÉZ LÓPEZ</td></tr>
<tr><td>CARGO</td><td>SUPERVISOR</td></tr>
</table>

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1001640006
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES FELIPE VANEGAS CARDONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN VICENTE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 30 # 32 62 , SAN VICENTE FERRER,	TELÉFONO:	5319978
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7982377565**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/09			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1762781643

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 244.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 244.400	$ 1.100	$ 245.500
SUBTOTALES:										**$ 244.400**	**$ 1.100**	**$ 245.500**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 191.000	$ 0	$ 900	$ 0	$ 191.000	$ 900	$ 0	$ 191.900
SUBTOTALES:													**$ 191.000**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 191.900**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.000	$ 8.000	$ 100	$ 0	$ 8.100
SUBTOTALES:									**$ 8.000**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 8.100**

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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1001640006	VANEGAS CARDONA ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.909.095				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.527.276	$ 244.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 244.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.527.276	$ 191.000	$ 0	$ 191.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.527.276	100164000	$ 8.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 445.500