

Medellín, Abril de 2026

Firmado por:  
Institucion Universitaria Pascual Bravo  
2026/05/13 12:36:28:382

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. PS 1124 de 2026

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 **Abril**.

4. Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla Nro. **74515885**, la cual adjunto corresponden a este contrato.

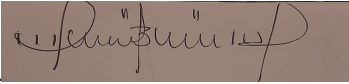
5. El monto para disminuir la base de Retención en la fuente por concepto de Salud y Pensión, **sin intereses de mora es:**

SALUD                      \$ 355.000

PENSIÓN                    \$ 454.400

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  NO**  ser DECLARANTE por el año gravable **2025**.

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

FIRMA: 

**NOMBRE:** MONICA YURLEY SANCHEZ MOLINA

**DOCUMENTO:** 43.875.924

Firmado por:  
Institucion Universitaria Pascual Bravo  
2026/05/13 12:36:26:411

### INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

<b>Informe Número:</b>	4
<b>Fecha:</b>	Abril 2026
<b>Periodo (mes que cobra):</b>	Abril 2026
<b>Dependencia o proceso:</b>	CONVENIOS
<b>Elaborado por:</b>	<b>MONICA YURLEY SANCHEZ MOLINA</b>
<b>Contrato:</b>	PS 1124
<b>Duración Contrato:</b>	CINCO (5) meses y CUATRO (4) días
<b>Objeto:</b>	Prestación de servicios profesionales como contratista independiente, sin vínculo laboral por su propia cuenta y riesgo, para el apoyo a la gestión integral de la actividades de supervisión en el marco del Convenio interadministrativo N°5400000003 suscrito con UNE - TELCO S.A, en cumplimiento de las obligaciones y actividades contraídas en el contrato interadministrativo No. 4600104750 de 2025, celebrado entre el Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín - Secretaría de Movilidad y la Institución Universitaria Pascual Bravo.

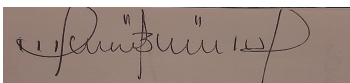
<b>OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b>	<b>DESARROLLO DE ACTIVIDADES</b>	<b>EVIDENCIAS</b>
Participar en las mesas de trabajo y reuniones de evaluación y seguimiento relacionadas con la supervisión directa y/o supervisión de la interventoría al Convenio Interadministrativo.	Actividad 1: durante el mes de abril participé en las siguientes reuniones:  1. MESA FINANCIERA – VALIDACIÓN DE INVERSIONES Y REINVERSIONES CONVENIO UNE  2. Revisión actividades Supervisión Informe ESU coordinación Financiera	Ver evidencia

<p>Estudiar y analizar los documentos del Convenio Interadministrativo No. 540000003 de 2006, con sus respectivas modificaciones, anexos, actas de comités, controles de cambio, comunicaciones u oficios, y demás procesos documentados, conforme a leyes aplicables a los procesos del convenio.</p>	<p>Actividad: Se estudio, analizó y se hizo seguimiento a la ejecución pptal de los proyectos de la SMM correspondiente al mes de abril y de manera semanal, donde se analizan los bloqueos de los pptos para la ejecución de los distintos proyectos, especialmente el 250105 que corresponde a la Supervision del contrato.</p> <p>Actividad 2: se estudió y socializó la presentación de POLCA Y SIMIT</p>	<p>Ver evidencia</p>
<p>Elaborar informes periódicos y asistencia a reuniones programadas por la Supervisión del Convenio 5400000003 de 2006.</p>	<p>Actividad 1: se proyectó correo electrónico para para la coordinadora financiera: Analisis oficio "ACTA 1 INVERSIONES Y REINVERSIONES CONVENIO INTERADMINISTRATIVO".</p> <p>Actividad 2: Se apoyo en la poryección del plan de supervisión para el convenio de colaboración suscrito con la ESU.</p>	<p>Ver evidencia</p>
<p>Asistir a las reuniones de seguimiento, verificación, socialización y construcción de temas relacionados con el Convenio Interadministrativo.</p>	<p>Actividad 1: se hizo socializacion de los infomres mensuales de enero, febrero y matzo de ejecución financiera del convenio interadministrativo de colaboración N° 4600106166 de 2026.</p>	<p>Ver evidencia</p>
<p>Realizar la validación de la aplicación correcta de la dispersión de los ingresos de Movilidad de acuerdo con las normas y convenios vigentes.</p>	<p>Actividad 1: se realizó el seguimiento al recaudo por tipo de cobro correspondiente al mes de marzo de 2026.</p>	<p>Ver evidencia</p>

<p>Apoyar desde su rol los aspectos financieros, en la supervisión de la gestión contractual sobre el proceso de reversión que permitan que los bienes muebles e inmuebles pasen a ser propiedad del Distrito de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín, para que todos los elementos, equipos, bienes, infraestructura tecnológica y demás elementos que integran el proyecto, tan pronto este culmine su plazo entren a parte del Distrito y cuya entrega, estén bajo el seguimiento, control y vigilancia del Distrito.</p>	<p>Actividad 1: se hizo análisis de las reinversiones ejecutadas en el otrosi Nro. 13 para validar la concordancia en las cifras remitidas por el Ex operador UNE VS. la información entregada por la coordinación general de la supervisión.</p> <p>Actividad 2: se hizo las Observaciones y lineamientos para el cargue de información en la Plantilla de Activos para el proceso de reversión.</p>	<p>Ver evidencia</p>
<p>Apoyar desde su rol el seguimiento, control y vigilancia de los aspectos misionales y operativos de la SMM.</p>	<p>Actividad 1: se proyectó el informe de supervisión financiera del CI suscrito entre el PB y la SMM.</p>	<p>Ver evidencia</p>
<p>Realizar seguimiento a los modelos financieros con las variables claves de los procesos, con el fin de realizar la evaluación y seguimiento a la estabilidad económica del Convenio Interadministrativo No. 540000003 de 2006.</p>	<p>No se requirió el cumplimiento de la presente obligación en el periodo</p>	<p>Ver evidencia</p>
<p>El CONTRATISTA se obliga a cargar en la plataforma electrónica Secop II toda la documentación requerida por el CONTRATANTE, en los plazos y condiciones indicadas por el mismo, como condición indispensable para la aprobación de los pagos correspondientes por parte de la supervisión.</p>	<p>Actividad 1: se publicó en la plataforma del s SECOP el informe de actividades correspondiente al mes de marzo del año en curso en el plazo y condiciones indicadas.</p>	<p>Ver evidencia</p>

<p>Todas las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto contractual.</p>	<p>Actividad 1: se apoyó la elaboración del acta de liquidación del convenio suscrito con el PB de la vigencia 2024, confirmando los valores ejecutados desde el área financiera, las retenciones y pagos realizados, así mismo como el saldo a liberar.</p> <p>Actividad 2: se hizo Análisis conjunto y consolidación de observaciones - Cierre Convenio Interadministrativo No. 5400000003 respecto de las ANS.</p>	<p>Ver evidencia</p>
--	---	----------------------

Atentamente,



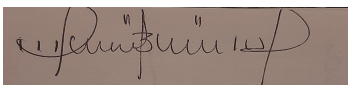
FIRMA: \_\_\_\_\_

MONICA YURLEY SANCHEZ MOLINA

CC 43.875.924 de ENVIGADO

Firmado por:  
Institucion Universitaria Pascual Bravo  
2026/05/13 12:36:29:669

CUENTA DE COBRO	FECHA DE COBRO	MES	AÑO
		Abril	2026
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO		NIT: 890980153-1	
DIRECCIÓN: Calle 73 No. 73A - 226 Vía al Volador		TELEFONO: 4480520	
DEBE A:			
NOMBRE: MONICA YURLEY SANCHEZ MOLINA			
NO RESPONSABLE DE IVA			
CEDULA O NIT: 43.875.924		EXPEDIDA EN: ENVIGADO	
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CALLE 41 BB SUR NRO. 32B 13 BLOQUE 4.6 APTO 302		TELEFONO RESIDENCIA: 6042701158	
<b>CONCEPTO:</b> Prestación de servicios profesionales como contratista independiente, sin vínculo laboral por su propia cuenta y riesgo, para el apoyo a la gestión integral de la actividades de supervisión en el marco del Convenio interadministrativo N°5400000003 suscrito con UNE - TELCO S.A, en cumplimiento de las obligaciones y actividades contraídas en el contrato interadministrativo No. 4600104750 de 2025, celebrado entre el Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín - Secretaría de Movilidad y la Institución Universitaria Pascual Bravo., del mes de Abril correspondiente al Contrato PS 1124 de 2026			
<b>VALOR: \$7.075.259</b>			
<b>VALOR EN LETRAS:</b> SIETE MILLONES SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS			
He contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad: SI _____ NO __X__			



FIRMA: \_\_\_\_\_

CEDULA NRO. 43.875.924 de ENVIGADO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	43875924	MONICA YURLEY SANCHEZ MOLINA		CARRERA 72 BIS NRO. 152B 25 INT 3 APTO	3207847562	monicas1027@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74515885	09/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$824.300	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	355.000	0		0		0	0	0	0	355.000	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	454.400	0	0	0	0	0	0	0	454.400	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	14.900				14.900	0	0	14.900			149	14.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	355.000	355.000
PenSIÓN	1	454.400	454.400
Riesgos Laborales	1	14.900	14.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>824.300</b>	<b>824.300</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	43875924	MONICA YURLEY SANCHEZ MOLINA		CARRERA 72 BIS NRO. 152B 25 INT 3 APTO	3207847562	monicas1027@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74515885	09/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$824.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																																								
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																								
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres					Cotizante	Subleigo	Extranjero	Cotiz. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	SN	ICE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN				
1	CC 43875924	SANCHEZ MOLINA MONICA YURLEY					59	0			N																230201	2.840.000	30	454.400	0	0	0	0	EPS010	2.840.000	30	355.000	14-11	2.840.000	30	1	14.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA