INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Informe Número:	5
Fecha:	Mayo 2026
Periodo (mes que cobra):	Mayo 2026
Dependencia o proceso:	CONVENIOS
Elaborado por:	**HOVER EMILIO MARTINEZ RIVERA**
Contrato:	PS 1048
Duración Contrato:	CINCO (5) meses y CINCO (5) días
Objeto:	Prestación de servicios profesionales como contratista independiente, sin vínculo laboral por su propia cuenta y riesgo, para realizar acciones requeridas en cumplimiento de las obligaciones contraídas en el contrato interadministrativo No. 4600104433 de 2025, celebrado entre el Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín – Secretaría de Participación Ciudadana y la Institución Universitaria Pascual Bravo.

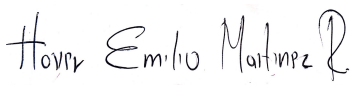
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS
Apoyar la elaboración de estudios, análisis, informes e insumos técnicos asociados a los aplicativos y sistemas de información de la Subsecretaría de Organización Social, conforme a los lineamientos institucionales.	PARA EL MES EN CURSO NO SE REQUIRIÓ ESTA ACTIVIDAD	Ver evidencia
Apoyar la organización, administración y análisis de bases de datos e información relevante, contribuyendo a la estructuración de reportes, el seguimiento de indicadores y la toma de decisiones en la Subsecretaría de Organización Social.	PARA EL MES EN CURSO NO SE REQUIRIÓ ESTA ACTIVIDAD	Ver evidencia

Apoyar los procesos de implementación, mantenimiento y puesta en operación de los sistemas y aplicativos de información de la Subsecretaría de Organización Social.	PARA EL MES EN CURSO NO SE REQUIRIÓ ESTA ACTIVIDAD	Ver evidencia
Apoyar la ejecución de pruebas funcionales y técnicas a los aplicativos y sistemas de información, con el fin de verificar el cumplimiento de los requerimientos definidos.	PARA EL MES EN CURSO NO SE REQUIRIÓ ESTA ACTIVIDAD	Ver evidencia
Apoyar los procesos de socialización y capacitación dirigidos a usuarios internos y externos sobre el uso y funcionamiento de los aplicativos y sistemas de información de la Subsecretaría de Organización Social.	PARA EL MES EN CURSO NO SE REQUIRIÓ ESTA ACTIVIDAD	Ver evidencia
Apoyar el reporte oportuno de fallas, inconsistencias y oportunidades de mejora identificadas en el funcionamiento de los aplicativos y sistemas de información.	PARA EL MES EN CURSO NO SE REQUIRIÓ ESTA ACTIVIDAD	Ver evidencia
Apoyar las acciones de seguimiento, monitoreo y actualización de los sistemas y aplicativos de información de la Subsecretaría de Organización Social, conforme a los lineamientos establecidos.	PARA EL MES EN CURSO NO SE REQUIRIÓ ESTA ACTIVIDAD	Ver evidencia
Apoyar las demás actividades que le sean requeridas desde la Subsecretaría de Organización Social y la Secretaría de Participación Ciudadana.	Durante el mes de mayo se realizaron ajustes, optimizaciones y mejoras al sistema ARCO, fortaleciendo el formulario de captura, la visualización de respuestas, los filtros dinámicos, el control territorial y la gestión de registros institucionales mediante integración con Google Sheets y herramientas web.	Ver evidencia

Acompañar y apoyar el desarrollo de actividades y eventos programados por la Secretaría de Participación Ciudadana.	PARA EL MES EN CURSO NO SE REQUIRIÓ ESTA ACTIVIDAD	Ver evidencia
Revisión, análisis, gestión y apoyo a la respuesta de las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS) asignadas.	PARA EL MES EN CURSO NO SE REQUIRIÓ ESTA ACTIVIDAD	Ver evidencia
Custodiar y entregar las evidencias que se generen en la realización de las actividades asignadas, las cuales deben elaborarse en los formatos dispuestos por el Distrito Medellín.	PARA EL MES EN CURSO NO SE REQUIRIÓ ESTA ACTIVIDAD	Ver evidencia
Realizar labores de apoyo a la supervisión de contratos de la Secretaría de Participación Ciudadana, acorde con lo estipulado en la normatividad de la contratación estatal y del Distrito de Medellín, en caso de que se considere necesario.	PARA EL MES EN CURSO NO SE REQUIRIÓ ESTA ACTIVIDAD	Ver evidencia
Realizar labores de apoyo a la supervisión de contratos de la Secretaría de Participación Ciudadana, acorde con lo estipulado en la normatividad de la contratación estatal y del Distrito de Medellín, en caso de que se considere necesario.	PARA EL MES EN CURSO NO SE REQUIRIÓ ESTA ACTIVIDAD	Ver evidencia
Asistir cuando sea requerido a las reuniones que se convoquen en desarrollo y seguimiento del contrato, incluyendo aquellas de carácter territorial, institucional o técnico, convocadas por la supervisión, la entidad contratante o por las instancias que se determinen.	PARA EL MES EN CURSO NO SE REQUIRIÓ ESTA ACTIVIDAD	Ver evidencia

Todas las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto contractual.	PARA EL MES EN CURSO NO SE REQUIRIÓ ESTA ACTIVIDAD	Ver evidencia
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.	PARA ESTE MES SE PRESENTA SOPORTE DE LA DOCUMENTACIÓN CARGADA EN SECOP	Ver evidencia

Atentamente,



FIRMA: _____

HOVER EMILIO MARTINEZ RIVERA

CC 1.038.814.419 de CHIGORODÓ

Medellín, Mayo de 2026

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.

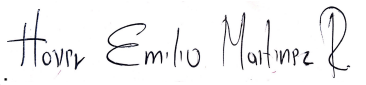
1. De manera atenta, y de acuerdo a lo establecido en el parágrafo 1 del Decreto Nacional N° 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que realizó al sistema de seguridad social por el contrato Nro. PS 1048 de 2026

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. **85444234**, 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	$ 350.000
PENSIÓN	$ 448.000

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** __**X**__ 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** __**X**__ tomaré costos o deducciones asociadas a dichas rentas para la depuración de la base gravable de la retención en la fuente.

FIRMA: 

NOMBRE: HOVER EMILIO MARTINEZ RIVERA
DOCUMENTO: 1.038.814.419

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-09, 10:38:02 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 86160721

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026

PAGADO 07/06/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HOVER EMILIO MARTINEZ RIVERA		
Documento	CC1038814419	**Dirección**	CL 59A NORTE #30 - 73 INTERIOR 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3005399011
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 1038814419	HOVER EMILIO MARTINEZ RIVERA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.800.000	$ 448.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.800.000	$ 350.000	2,436	$ 2.800.000	$ 68.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 866.300

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
$ 2.800.000	$ 2.800.000	$ 2.800.000	$ 0	$ 448.000	$ 350.000	$ 68.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 866.300	$ 3.300	$ 869.600

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

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	2026-06-07, 07:23:08 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	HOVER EMILIO MARTINEZ RIVERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1038814419
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	86160721
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	372915268
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 869.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 448.000	$ 1.700
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 350.000	$ 1.300
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 68.300	$ 300
		SubTotales:		$ 866.300	$ 3.300
		Total a Pagar:			$ 869.600

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

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

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de Seguridad Social

Tienda
ENLACE OPERATIVO S.A.

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
7 de junio de 2026 a las 7:23 p. m.

CUS
372915268

Referencia Nequi
M17072369

¿Cuánto?
$ 869.600,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
172.29.10.57

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1038814419

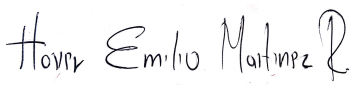
Factura de comercio
86160721

Tu plata salió de:



Disponible

CUENTA DE COBRO	FECHA DE COBRO	MES	AÑO
		Mayo	2026
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO		**NIT: 890980153-1**	
DIRECCIÓN: Calle 73 No. 73A - 226 Vía al Volador		**TELEFONO: 4480520**	
DEBE A:			
NOMBRE: HOVER EMILIO MARTINEZ RIVERA			
NO RESPONSABLE DE IVA			
CEDULA O NIT: 1.038.814.419		**EXPEDIDA EN:** CHIGORODÓ	
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CALLE 59A#30-73		**TELEFONO RESIDENCIA:** 3005399011	
CONCEPTO: Prestación de servicios profesionales como contratista independiente, sin vínculo laboral por su propia cuenta y riesgo, para realizar acciones requeridas en cumplimiento de las obligaciones contraídas en el contrato interadministrativo No. 4600104433 de 2025, celebrado entre el Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín – Secretaría de Participación Ciudadana y la Institución Universitaria Pascual Bravo., del mes de Mayo correspondiente al Contrato PS 1048 de 2026			
VALOR: $6.000.000			
VALOR EN LETRAS: SEIS MILLONES PESOS			
He contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad: SI_____ NO __X__			



FIRMA: _____

CEDULA NRO. 1.038.814.419 de CHIGORODÓ