

Medellín, Mayo de 2026

Firmado por:
Institucion Universitaria Pascual Bravo
2026/06/11 02:49:45:785

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 **Mayo**.

4. Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla Nro. **81743290**, la cual adjunto corresponden a este contrato.

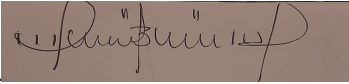
5. El monto para disminuir la base de Retención en la fuente por concepto de Salud y Pensión, **sin intereses de mora es:**

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
 2026/06/11 02:49:44:011

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

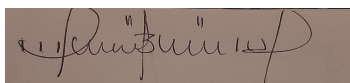
Informe Número:	5
Fecha:	Mayo 2026
Periodo (mes que cobra):	Mayo 2026
Dependencia o proceso:	CONVENIOS
Elaborado por:	MONICA YURLEY SANCHEZ MOLINA
Contrato:	PS 1124
Duración Contrato:	CINCO (5) meses y CUATRO (4) días
Objeto:	Prestación de servicios profesionales como contratista independiente, sin vínculo 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.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS
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: participé en la reunion el día 11 de mayo con la ESU a fin de hacer la Revisión de la matriz Componente Financiero.	Ver evidencia
Estudiar y analizar los documentos del Convenio Interadministrativo No. 5400000003 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.	actividad 1: Se estudiaron y analizaron los certificados contables y tributarios de los meses de enero, febrero y marzo de 2026.	Ver evidencia

<p>Elaborar informes periódicos y asistencia a reuniones programadas por la Supervisión del Convenio 5400000003 de 2006.</p>	<p>Actividad 1: se proyectó el informe de supervisión financiera del contrato suscrito entre SMM y la ESU correspondiente al mes de enero de 2026.</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 realizó el pago de la factura del PB para pago de honorarios del mes de abril de 2026, así mismo se realizó el informe de supervisión financiera del mismo.</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 realizaron las presentaciones del recaudo por tipo de cobro del mes de abril 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 proyectaron los siguientes correos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Informe ejecución convenio interadministrativo suscrito con la ESU respecto de los faltantes de los meses de enero y febrero. -Cifras certificado tributario 	<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 plan de supervisión financiera de manera consolidada para visto bueno de la subsecretaría legal y el área financiera de la SMM.</p> <p>actividad 2: se hizo el seguimiento a la ejecución presupuestal del proyecto 250105.</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 obligación para el presente 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 cargó en la plataforma electrónica Secop II toda la documentación requerida en los plazos y condiciones indicadas por el mismo, como condición indispensable para la aprobación de los pagos correspondientes por parte de la supervisión correspondiente a la cuenta de cobro de mes de abril de 2026</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 proyectó el presupuesto en la plataforma ATENEA para el contrato del despacho de la subsecretaría legal, a suscribirse con el Pascual Bravo en julio de 2026, para el proceso de contratación</p> <p>Actividad 2: Actividad 1: se proyectó el presupuesto en la plataforma ATENEA para el contrato de apoyo a la supervisión, a suscribirse con el Pascual Bravo en julio de 2026, para el proceso de contratación.</p> <p>Actividad 33: validación del formato de devolución de saldo del PB a la SMM para reintegro de dinero.</p>	<p>Ver evidencia</p>

Atentamente,

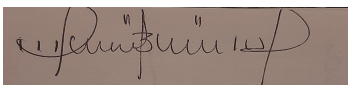


FIRMA: _____

MONICA YURLEY SANCHEZ MOLINA
CC 43.875.924 de ENVIGADO

Firmado por:
Institucion Universitaria Pascual Bravo
2026/06/11 02:49:47:734

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: 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	
CONCEPTO: 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 Mayo correspondiente al Contrato PS 1124 de 2026			
VALOR: \$7.075.259			
VALOR EN LETRAS: 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
		81743290	08/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	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		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
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

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
TOTALES	3	824.300	824.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81743290	08/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	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	Salud	Extranjero	Calom. exarator	Exonerado	ING	RET	TDE	TPE	TTP	UP	UPP	SEN	ISE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCION	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

PAGADA