Firmado por:
Institucion Universitaria Pascual Bravo
2026/03/17 03:24:17:614

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Informe Número:	1
Fecha:	Febrero 2026
Periodo (mes que cobra):	Febrero 2026
Dependencia o proceso:	CONVENIOS
Elaborado por:	**HOVER EMILIO MARTINEZ RIVERA**
Contrato:	PS 1048
Duración Contrato:	CUATRO (4) meses y VEINTINUEVE (29) 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.

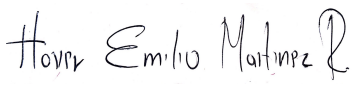
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS
Apoyar la elaboración de estudios, análisis, informes e insumos técnicos asociados a los aplicativos y sistemas de información de la Subsecretaría de Organización Social, conforme a los lineamientos institucionales.	PARA EL MES EN CURSO 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.	Este mes se acompañó en el desarrollo del aplicativo web en Google para el pago de honorarios a los EDILES de la JAL, de la ciudad de Medellín	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.	Este mes se asistió a la reunión virtual con el Pascual Bravo.	Ver evidencia
Todas las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto contractual.	Este mes se acompañó en el desarrollo del aplicativo web en Google para el pago de honorarios a los EDILES de la JAL, de la ciudad de Medellín	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 EL MES EN CURSO NO SE REQUIRIÓ ESTA ACTIVIDAD	Ver evidencia

Atentamente,



FIRMA: _____

HOVER EMILIO MARTINEZ RIVERA

CC 1.038.814.419 de CHIGORODÓ

Medellín, Febrero de 2026

Firmado por:
Institucion Universitaria Pascual Bravo
2026/03/17 03:25:40:490

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 2480 de 2025

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 **Noviembre**.
4. Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla Nro. **0000**, 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 $
PENSIÓN $

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

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

HOVER EMILIO MARTINEZ RIVERA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.038.814.419**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 20 de Febrero del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **HOVER EMILIO MARTINEZ RIVERA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1038814419** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1038814419
NOMBRES Y APELLIDOS	HOVER EMILIO MARTINEZ RIVERA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	28/05/2014
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
EMPLEADOR(ES)	CC 1038814419 HOVER MARTINEZ DESDE 24/09/2024

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **20/02/2026**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Firmado por:
Institucion Universitaria Pascual Bravo
2026/03/17 03:26:59:713

CUENTA DE COBRO	FECHA DE COBRO	MES	AÑO
		Febrero	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 Febrero correspondiente al Contrato PS 1048 de 2026			
VALOR: $5.800.000			
VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL 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