CUENTA DE COBRO No

LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA NIT 890980134-1

DEBE A:

ANDREA MARÍA BARRIENTOS RIVERA

CC 32350047-3

La suma de:

TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

3,827,825

POR CONCEPTO DE:

Honorarios correspondiente al cuarta pago por los servicios prestados del

1 de Abril hasta 30 de Abril 2020

pactado en el contrato de prestación de servicios profesionales EXT-029-2020

celebrado el 3 de Enero de 2020, como Auxiliar financiera y Administrativa de la Unidad de Convenios y Contratos

Autorizo descontar del valor descrito, los conceptos que detallo a continuación:

		DEDUCCIÓN A
CONCEPTO	VALOR	FAVOR DE
Crédito	-	
Parqueadero Colmayor	-	
AFC	-	
Otros	-	
TOTAL	-	

Favor consignar en la cuenta de Ahorros de Bancolombia № 665-064064-21

Atentamente,

Andreaf Banientos Rivera

CC 32350047-3

Dirección: Calle 48 #46-23 Barrio Asturia

Teléfono: 372.02.96 Celular: 318.491.36.58

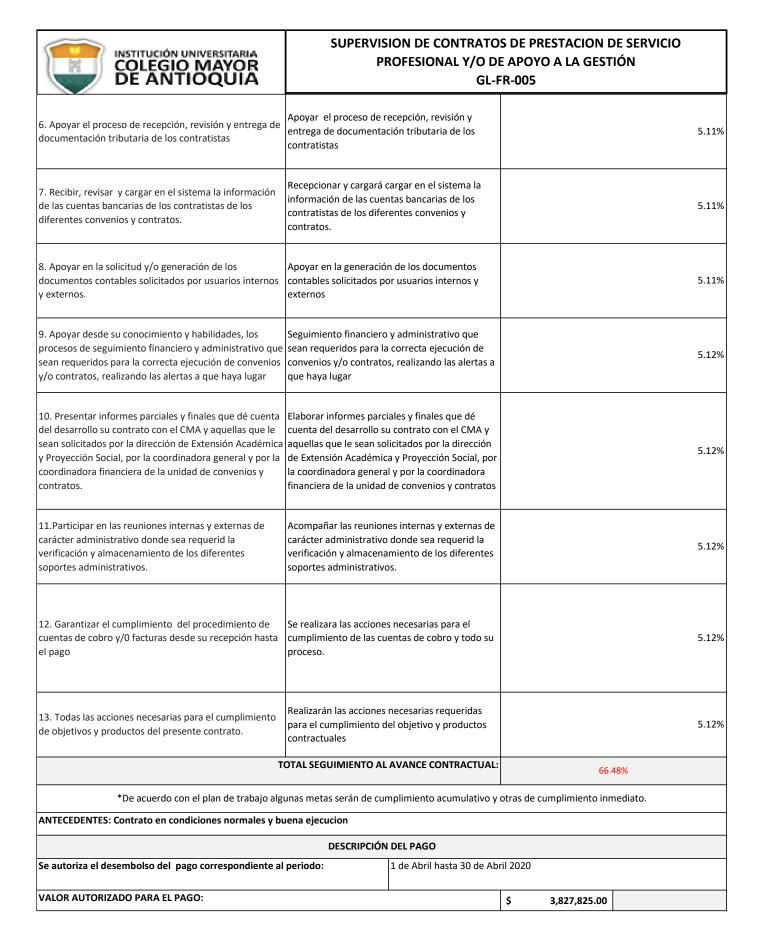
Registro Presupuestal No	77
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No	73





SUPERVISION DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONAL Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN GL-FR-005

	Versión: 01	Fecha: 2	7-03-2015	Página: 1 de 1
ÁREA O PROCESO:		No CONTRATO:	CON CARGO AL CONVEN	IO:
EXTENSIÓN ACADEMICA Y PROYECCION	SOCIAL	EXT-029-2020	46000	009582
NOMBRE CONTRATISTA:		1	No. DOCUMENTO DE IDE	NTIDAD:
ANDREA MARÍA BARRIENTOS RIVERA			CC 32350047-3	
DIRECCIÓN:		TELÉCONOS	FIJO:	372.02.96
Calle 48 #46-23 Barrio Asturia		TELÉFONOS:	CELULAR:	318.491.36.58
CORREO ELECTRÓNICO: cleo2405@gmail.com		•		
NOMBRE SUPERVISOR: Arturo Cravajal Arboleda/ Leidy	r Yovana Londoño Gavir	7	ordinador de Extensión A dad de Convenios y Contr	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	22,839,356	PERIODO DE EJECUCIÓN:	3 de Enero al 30 de Junio de 2020	
OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista de manera inde profesionales para realizar actividades como profesiona		-		•
INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL NÚMERO:	4			
ACTIVIDADES ESPECIFICAS (Deben ser coherentes con el objetivo general que se pretende lograr)	(Deben ser consect actividades especification productos entregado	PRODUCTOS cuencia directa de las ficas, describiendo los os, bien sea en cantidad, y tiempo)	DE LA A((el porcentaje de cumpli es acumulativo has	E EN EL CUMPLIMIENTO CTIVIDAD miento de las actividade: ta llegar al 100% del l objetivo general)
Garantizar el cumplimiento del proceso de registro, actualización de los compromisos y disponibilidades presupuestales y cargue de la información presupuestal en el sistema del área de extensión académica	Se garantizará el cargu presupuestal en el siste académica. Se velará p registro y actualización	ema del área de extensión or el cumplimiento del		5.119
2. Realizar seguimiento al proceso de pagos de las cuentas de cobro y/ o facturas generadas en el marco de los convenios y/o contratos celebrados por la I.U Colegio Mayor de Antioquia		o pagos de las cuentas de neradas en el marco de los os		5.119
3. Apoyar a la coordinación financiera de la unidad de convenios en el seguimiento, elaboración y actualización y conciliación de los excedentes financieros que generen las cuentas bancarias de los contratos y/o convenios.	Continua actualización financieros que se gene bancarias de los convei	eren de las cuentas		5.119
Garantizar el cumplimiento del procedimiento de cuentas de cobro de excedentes financieros, desde su recepción hasta el pago	Gestionar las cuentas c excedentes financieros hasta el pago.			5.119
5. Apoyar a la coordinación financiera de la unidad de convenios en el seguimiento, elaboración y actualización del gravamen a los movimientos financieros que genere las cuentas bancarias de los contratos y/o convenios.	_	men a los movimientos las cuentas bancarias de		5.119





SUPERVISION DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONAL Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN GL-FR-005

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:		22,839,356		0	
	ADICIONES	REDUCCIONES	No DE PAGOS	FORMA DE PAGO ESTIPULADO EN EL CONTRATO	PAGOS AUTORIZADOS
	-	-	1	3,700,231	3,700,231
	-		2	3,827,825	3,827,825
			3	3,827,825	3,827,825
VALOD TOTAL			4	3,827,825	3,827,825
VALOR TOTAL			5	3,827,825	
			6	3,827,825	
22,839,356	-	-		22,839,356	15,183,706
-				% EJECUCIÓN	66.48%

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

De conformidad con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, certifico que los pagos efectuados al sistema de seguridad social integral se realizaron conforme a la normatividad vigente.

Adicionalmente certifico que los documentos anexos relacionados a este pago, fueron verificados y validados en todo su contenido.

Firma del Contratista

Firma Interventor o Supervisor

Señores

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIQUIA

Ciudad

Asunto: Declaración juramentada para disminuir la base gravable con el pago de seguridad Social y para la aplicación de la retención en la fuente por renta.

De acuerdo con lo establecido en el parágrafo 1 del Decreto Nacional 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que realizo al sistema de seguridad social por el contrato No.

EXT-029-2020

Para tal efecto certifico bajo la gravedad del juramento que:

- a) Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a revisión.
- b) El valor a disminuir de la base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del:
- 1 de Abril hasta 30 de Abril 2020
- c) Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla anexa, la cual corresponde a este contrato.
- d) El monto para disminuir la base de retención en la fuente por concepto de Salud y Pensión, sin interés de mora es:

Salud	
Pensión	
ARL	
TOTAL	-

Certifico que los aportes que estoy realizando al sistema de seguridad social, corresponde a la suma de los ingresos bases de cotización (IBC) de la totalidad de los contratos que tengo vigentes.

Por otro lado y como lo establece el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, certifico que no he contratado dos ó más personas relacionadas a esta actividad (contrato).

ANDREA MARÍA BARRIENTOS RIVERA

CC 32350047-3



TIPO EMPRESA:

NÚMERO PLANILLA:

2020/04/13 1:15 PM

PERIODO COTIZACIÓN

OTROS SUBSISTEMAS:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 32350047

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

ANDREA MARIA BARRIENTOS RIVERA

CIUDAD/MUNICIPIO: ITAGUI DEPARTAMENTO: DIRECCIÓN: CALLE 48 #46-23 TELÉFONO:

ANTIOQUIA 3720296

TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:

I-INDEPENDIENTE Otros trabajos de edición.

NO

FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

7749303319 TIPO DE PLANILLA:I-INDEPENDIENTESMES:marzo PERIODO COTIZACIÓNMES:marzoAÑO:2020 SALUD:AÑO:2020

DÍAS DE MORA: 0

FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2020/04/13 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 598307980

		LIQUIDACIÓN GENERAL					
		TOTALES					
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO				
		PENSIÓN					
		ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE					
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 245.000			
		SUBTOTAL:	1	\$ 245.000			
		SALUD					
		ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	NOMBRE				
800088702 EPS010 CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD 1 \$							
	1	\$ 191.400					
		CAJA DE COMPENSACIÓN					
		ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE					
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 9.200			
SUBTOTAL: 1							
		la Pago					
		RIESGOS PROFESIONALES					
		ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE					
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 8.000			
		1	\$ 8.000				

TOTAL PAGADO:	\$ 453.600
---------------	------------

USUARIO: SOI - CC32350047 PÁGINA 1 DE 1



de pago en línea

SOI ACH

Pago realizado por: ANDREA MARIA BARRIENTOS RIVERA

Nro. de recibo: 7749303319

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 172.16.20.158

Concepto: CC

Razón Social: 32350047

Fecha y hora de la transacción: Lunes 13 de Abril de 2020 01:15:33 PM

Nro. de comprobante: 0000077502

Valor pagado: \$ 453,600.00

Cuenta: ******6421

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.



Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal





2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14594916190



							(413)// 0/212469984(8020) 000001439491019 0
5. Número de Identificación Tribut 3 2 3	taria (NIT):		12. Direcció mpuestos de l		al		14. Buzón electrónico
					IDE	NTIFIC	ACION
24. Tipo de contribuyente:			de docume				Número de Identificación: 27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión il	•	2 Cédula	de ciuda			3	3 2 3 5 0 0 4 7 1 1 9 9 9 0 8 0 3
Lugar de expedición 2 COLOMBIA	28. País:	1 6		oartament uia	o:		30 Ciudad/Municipio: 1 S S S S S S S S S S S S S S S S S S
31. Primer apellido BARRIENTOS	I .	32. Segundo apellio RIVERA	do			Primer no	ombre 34. Otros nombres MARIA
35. Razón social:	·				·	/	
36. Nombre comercial:						7	37. Sigla:
					//	UBICAC	ION
38. País: COLOMBIA			. Departamentioquia	ento:	Õ-	7	40. Ciudad/Municipio:
41. Dirección principal				//	712		
CL 48 46 23				\nearrow	<u> </u>		
42. Correo electrónico: ANDREA.BARRIENTOSO	0524@HOT	43. Código post	al		44. Telét	ono 1:	45. Teléfono 2: 2 5 6 8 7 0 6
			_		CF	ASIFICA	ACION
			idad ecor	>	\rightarrow		Ocupación
Actividad principal Actividad secundaria 46. Código: 47. Fecha inicio actividad: 48. Código: 49. Fecha inicio actividad: 6					ctividad:	50. Cá	
0 0 2 0 1	0 0 1 1			Respon	nsabilida	des Ca	lidades y Atributos
1 2 3	4 5	6 7	8 9	10		2 13	14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26
53. Código: 2 2 4 9 22- Obligado a cumplir debe	eres formales	a		>			
49 - No responsable de IVA		D (^ \					
			/				
	Obliga	dos aduaneros	3				Exportadores
1 2	3 4	5 6	7	8	9	10	
54. Código:	11/11	111111	111			11	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3
11 12	13 14	15 16	17	18	19	20	57. Modo
	11/11					\perp	58. CPC
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos: SI NO X 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 9 0 6 0 7							
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.							
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 Firma del solicitante:						Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA Cargo:	
500. Odigo.							