

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	
Informe Número:	5
Fecha:	Mayo 2025
Periodo (mes que cobra):	Mayo 2025
Dependencia o proceso:	DEPARTAMENTO DE MECÁNICA
Elaborado por:	VICTOR MANUEL VICTOR MANUEL MEJIA SANCHEZ SANCHEZ
Contrato:	VAD 499
Duración Contrato:	CUATRO (4) meses y DIECIOCHO (18) días
Objeto:	Prestación de servicios por su cuenta y riesgo, sin vínculo laboral, para apoyar la gestión de los laboratorios del Departamento de Mecánica de la Institución Universitaria Pascual Bravo

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS
Apoyo para manipular equipos, suministrar insumos y realizar acompañamiento a las prácticas del laboratorio.	Se realiza apoyo a los diferentes gripos de trabajo brindando asesoría y acompañamiento en el usos de los equipos de laboratorio	Ver evidencia
Brindar apoyo técnico a los estudiantes y usuarios que hagan uso de los talleres y laboratorios.	se acompaña cada una de las practicas y el uso de los equipos	Ver evidencia
Apoyar en la realización de los mantenimientos requeridos para el buen funcionamiento de los talleres y laboratorios.	se hace mantenimiento y limpieza de la CNC en filtros y prensa de 5 ejes	Ver evidencia
Apoyar la adecuación del laboratorio para las prácticas correspondientes.	se organiza y dispone los laboratorios para el uso de los mismos en los espacios de practica	Ver evidencia
Cumplir con el decreto 1072 de 2015 que establece el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST que le aplique.	se hace uso de los elementos de proteccion personal y se solicita los mismos para el uso de los espacios	Ver evidencia

Cuidar y custodiar los bienes que le han sido encomendados para cumplir con el objeto del contrato.	se hace aseo de los espacios y se organiza constantemente a fin de poder tener los espacios adecuados para su uso	Ver evidencia
Mantener actualizadas y al día las hojas de vida de los equipos de cada uno de los laboratorios.	se hace uso constante del código QR para documentar los mantenimientos desarrollados en los diferentes equipos de los espacios	Ver evidencia
Garantizar que los usuarios de los talleres y laboratorios hayan realizado reserva del espacio por medio aplicativo Institucional.	se revisa y confirma constantemente los estrados de reservas de los espacios	Ver evidencia
Presentar informes mensuales sobre la gestión de laboratorios.	se presenta informe de gestión de los laboratorios	Ver evidencia
Apoyar el sistema de gestión de seguridad y salud del trabajo SG- SST.	se apoya en el uso de elementos de pp constantemente	Ver evidencia
Presentar ante la plataforma SECOP II, los informes que dan cuenta de la ejecución del contrato el primer día hábil del mes.	se presenta documentación en secop 2	Ver evidencia
- Cumplir las demás actividades de apoyo relacionadas con el objeto que requiera el departamento de Mecánica y la oficina Gestión de Ambientes de Aprendizaje	se apoya las demás actividades de laboratorios como inspección y cambio de baterías del aula móvil, realización de probetas de tracción entre otras	Ver evidencia

Atentamente,

Victor M. Mejia S.

FIRMA: _____

VICTOR MANUEL VICTOR MANUEL MEJIA SANCHEZ SANCHEZ

CC 1.037.579.866 de ENVIGADO

CUENTA DE COBRO	FECHA DE COBRO	MES	AÑO
		Mayo	2025
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO		NIT: 890980153-1	
DIRECCIÓN: Calle 73 No. 73A - 226 Vía al Volador		TELEFONO: 4480520	
DEBE A:			
NOMBRE: VICTOR MANUEL VICTOR MANUEL MEJIA SANCHEZ SANCHEZ			
NO RESPONSABLE DE IVA			
CEDULA O NIT: 1.037.579.866		EXPEDIDA EN: ENVIGADO	
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CALLE 129 SUR # 56-61 INT 380		TELEFONO RESIDENCIA: 3107104458	
CONCEPTO: Prestación de servicios por su cuenta y riesgo, sin vínculo laboral, para apoyar la gestión de los laboratorios del Departamento de Mecánica de la Institución Universitaria Pascual Bravo, del mes de Mayo correspondiente al Contrato VAD 499 de 2025			
VALOR: \$2.043.808			
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS			
He contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad: SI _____ NO __X__			

Victor M. Mejia S.

FIRMA: _____

CEDULA NRO. 1.037.579.866 de ENVIGADO

Medellín, Mayo de 2025

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. VAD 499 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 **Abril**.

4. Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla Nro. **1071655634**, la cual adjunto corresponden a este contrato.

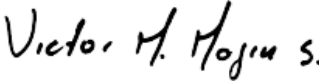
5. El monto para disminuir la base de Retención en la fuente por concepto de Salud y Pensión, **sin intereses de mora es:**

SALUD \$ 178.000

PENSIÓN \$ 227.800

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 **2024**.

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: VICTOR MANUEL VICTOR MANUEL MEJIA SANCHEZ SANCHEZ

DOCUMENTO: 1.037.579.866

PAGADO 03/05/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VICTOR MANUEL MEJIA SANCHEZ		
Documento	CC1037579866	Dirección	CL 129 SUR #56 - 61 INT 380
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3107104458
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CALDAS	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	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SGR	LMC	UAC	UAP	VCT	IND	Días ARP	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 1037579866	VICTOR MANUEL MEJIA SANCHEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2.436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500

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
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 0	\$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!