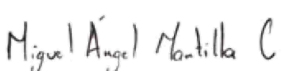


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL - ANTIOQUIA		Código Regional	5
			Código Centro	950210
			Fecha Elaboración	Marzo de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
		ID de Proceso	71991-509478	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: MIGUEL ANGEL MANTILLA CUADROS		C.C. 1.039.696.924	IP/N° de contacto 3128184271	
Correo electrónico contratista: mmantillac@sena.edu.co				
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO		
		Es declarante de renta? ☐ NO		
		Es Pensionado? ☐ NO		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Inducción SST ☐ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI	
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☐ NO		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 16374619491	
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) ☐ NO		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 4610862/2023	N° Compromiso SIIF 11023			
Valor Total del Contrato \$ 35.297.281	N° Pago 1	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 1.615.721,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 35.297.281		Del 18/02/2023	Al 28/02/2023	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 33.681.560		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) " 5-9502-146. PRESTAR LOS SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL, ORIENTACIÓN Y ASESORÍA EN LOS PROGRAMAS DE LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA MODALIDAD PRESENCIAL, PARA EL COMPLEJO TECNOLÓGICO MINER				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 1.615.721	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0	Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 1.615.721	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 959.266	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Febrero	Enero	Base retención en la fuente a título de RENTA 959.266,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.160.000	1738067699	Base retención en la fuente a título de ICA 1.285.121,00	TARIFA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 145.000	0	Valor base IVA 0,00	19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 185.600	0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	0,00%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	0	Menos Retención en la Fuente 0,00	15%	
ARL \$ 6.100	0	Menos Retención IVA 0,00	0,000%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833	-	Reteica - 8544 0,00	0,00	
\$ 403.930	-	- 0,00	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466	-	- 0,00	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466	-	Jaime Isaza Cadavid 6.463,00	0,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200	-	Otras Retenciones 0,00	0,000%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	-	Otras Retenciones 0,00	0,000%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	-	Otras Retenciones 0,00	0,000%	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	-	Descuentos de Libranza 0,00	0,00	
Dependientes hasta \$ 1.357.184	-	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	0,00	
Salud hasta \$ 678.592	-	VALOR A PAGAR	\$1.609.258,00	
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123	319.755			
Retención en la Fuente Contingente \$ -	-			
SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir formación a las siguientes fichas: 2646848 de acuerdo a la programación establecida. Se realizó taller práctico a los aprendices de la formación Técnico de Sistemas ficha 2646848 sobre el tema identificar las condiciones de entrada de los equipos Informáticos según los parámetros establecidos en las fichas de re Los asignados por la coordinación académica para brindar formación u otros ambientes específicos para la ejecución de resultados Brinda Formación en el ambiente de formación Colegio de Jerusalén corregimiento de Sonsón Se elaboró la guía de aprendizaje N°. 1 Actividad de aprendizaje: identificar las condiciones de entrada de los equipos Informáticos Actualización de la carpeta de evidencias dispuesta en el drive por el supervisor de contrato para su revisión Evento (NA)ALISTAMIENTO A FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL Días de ejecución: 20,21 Formación Titulada Ficha: 2646848- TECNICO EN SISTEMAS Días de ejecución: 22,23,24,25,27,28 de febrero de 2023				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.				
<div style="text-align: right;">  MIGUEL ANGEL MANTILLA CUADROS EL CONTRATISTA </div>				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:				
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro; 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.				
<div style="text-align: right;"> Autorizo el presente pago. El Supervisor, WILFER ALBERTO LOPEZ MADRID COORDINADOR ACADÉMICO </div>				
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago: EL ORDENADOR DEL PAGO				
<div style="text-align: center;"> FERNANDO CANO GOMEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02 </div>				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1039696924
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MIGUEL ANGEL MANTILLA CUADROS MANTILLA CUADROS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO BERRIO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO SAN FRANCISCO CALLE 46 N° 9-22	TELÉFONO:	8339056
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la educación.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	1738067699		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2023	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DÍAS DE MORA:			10	enero AÑO	2023
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/02/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993336238

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.200	\$ 0	\$ 185.600	\$ 2.200	\$ 187.800
SUBTOTALES:										\$ 185.600	\$ 2.200	\$ 187.800

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037- NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 145.000	\$ 0	\$ 1.800	\$ 0	\$ 145.000	\$ 1.800	\$ 0	\$ 146.800
SUBTOTALES:													\$ 145.000	\$ 1.800	\$ 0	\$ 146.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 6.100	\$ 6.100	\$ 100	\$ 0	\$ 6.200
SUBTOTALES:									\$ 6.100	\$ 100	\$ 0	\$ 6.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																									
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																											
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES		TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	DÍAS COT	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1039696924	MANTILLA CUADROS MIGUEL ANGEL	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.160.000			NO																		230301- PORVENIR	30		\$ 1.160.000	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 185.600	EPS037- NUEVA EPS	30		\$ 1.160.000	\$ 145.000	\$ 0	\$ 145.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30		\$ 1.160.000	\$ 103969692	\$ 6.100	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 340.800
--------------	-------------------



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MIGUEL ANGEL MANTILLA CUADROS identificado(a) con CC 1039696924 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/08/2019
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	IPS SALUD ANTIOQUIA LTDA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 16 días del mes de marzo del año 2023.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Certificado Bancario

Jueves, 16 de marzo de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MIGUEL ANGEL MANTILLA CUADROS identificado(a) con CC 1039696924, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	16374619491	2011/09/29	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.