

 FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA CENTRO TEXTIL Y DE GESTION INDUSTRIAL - ANTIOQUIA - SERVICIOS A LA FORMACION PROFESION DE APRENDIZAJE	Código Regional	5
	Código Centro	920610
	Fecha Elaboración	30 de Marzo de 2023
	Versión	ENERO 2023 - 1,23
	ID de Proceso	18892-464568

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	ELIZABETH MELENDEZ AGUAS	C.C.	33.084.308
Correo electrónico contratista:	elizabethma@sena.edu.co	IP/N° de contacto	43108
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
		Es declarante de renta?	☐ SI
		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	37194520116
		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:	4561107/2023	N° Compromiso SIIF	10023
Valor Total del Contrato	\$ 19.333.333	N ° Pago	2
Saldo Anterior del Contrato	\$ 16.000.000	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2023 Al 31/03/2023
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 12.000.000	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR:CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN EL CTGI REGIONAL AN
---	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 4.000.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	1,06%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 3.333.333	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 45.388
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 7.333.333	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 4.268.025	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 45.388

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Marzo	Febrero	Base retención en la fuente a título de RENTA	4.268.025,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.600.000	\$ 1.333.333	Base retención en la fuente a título de ICA	3.544.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 200.000	\$ 166.700	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 256.000	\$ 213.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	45.388,00	1,06%
ARL II	\$ 16.800	\$ 14.000	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	Reteica - 8299	0,00	0,400%
\$ 1.833.333	\$ -			0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466	\$ -			0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466	\$ -		Jaime Isaza Cadavid	16.000,00	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	\$ 215.300		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 168.200		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 14.200				
Dependientes hasta \$ 1.357.184	\$ 733.333		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta \$ 678.592	\$ 53.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123	\$ 1.422.675				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$3.938.612,00	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Dar formación a los aprendices de diferentes fichas del programa 0 tecnología en GSST en el CTGI Registrar en el aplicativo SOFIA PLUS, todas las evidencias del proceso formativo: crear las rutas de aprendizaje, asociar aprendices, Apoyar la elaboración de la planeación pedagógica, guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación, plan de trabajo, ayudas didáctica Apoyar la Planeación y ejecución la formación profesional de acuerdo al programa de formación asignado, para el logro de los resultado	

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.	ELIZABETH MELENDEZ AGUAS EL CONTRATISTA
--	--

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 período 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.	Autorizo el presente pago. El Supervisor, MARIO AUGUSTO TABORDA OSORIO INSTRUCTOR G09

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

EMILY ELISA CORONADO GARCES
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 33084308
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ELIZABETH MELENDEZ AGUAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 86A #37-75	TELÉFONO: 1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 01 - SENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7874093061	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	7	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1963159367

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 215.300
SUBTOTAL:			1	\$ 215.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 168.200
SUBTOTAL:			1	\$ 168.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 14.200
SUBTOTAL:			1	\$ 14.200

TOTAL PAGADO:	\$ 397.700
----------------------	-------------------

15689049

CERTIFICADO DE PAGOS PLAN COMPLEMENTARIO DE SALUD

EPS SURAMERICANA S. A

NIT 800088702 - 2

CERTIFICA

ENTIDAD O PERSONA	ELIZABETH MELENDEZ AGUAS
IDENTIFICACIÓN	C 33084308
CONCEPTO	Pagos plan complementario de salud Nro(s). 01-887251-1
CIUDAD	MEDELLÍN

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE BENEFICIARIO	PARENTESCO	PERIODOS DE PAGO	PRIMA PAGADA
C 33084308	ELIZABETH MELENDEZ AGUAS	AFILIADO(A)	12	\$ 610,608

VALOR PRIMA PAGADO DURANTE EL 2022	\$ 610,608
VALOR IVA PAGADO DURANTE EL 2022	\$ 30,530
VALOR TOTAL PAGADO DURANTE EL 2022	\$ 641,138

Ciudad y Fecha de Expedición

Medellín, 09 de febrero de 2023

Medellín, 14 de marzo 2023

La suscrita Contadora Pública titulada con tarjeta profesional número 200423-T otorgada por la Junta Central de Contadores de Colombia.

CERTIFICA QUE:

La señora Isabel Edelmira Aguas de Melendrez identificado con CC:23066334, se encontró durante el año 2022 en situación de dependencia económica de su hija Elizabeth Melendez Aguas identificada con C.C: 33.084.308 porque sus ingresos durante este año fueron inferiores a 260 UVT.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 14 días del mes de marzo de 2023.

Cordialmente,



ANA ISABEL YEPES ARENAS

CC:1037389356

Contadora Pública TP 200423

Cel:3114747768

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industrial y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

200423-T

ANA ISABEL
YEPES ARENAS
C.C. 1037389356
RESOLUCION INSCRIPCION 155
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

DIRECTOR GENERAL


JULIO CÉSAR ACUÑA GONZALEZ


FECHA 31/03/2015

212928

202330

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.ideqs.com