SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CÓRDOBA
CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA - SERVICIOS PRESTADOS A

Código Regional	**23**
Código Centro	**952310**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**97416-363528**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: FARIDES MARGOTH FLOREZ ESTRADA
Correo electrónico contratista: farides3215@hotmail.com
C.C. 50.894.982 **IP/Nº de contacto** 3052284336

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 **Nº Cuenta** 09147501118

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

Nº del contrato: 4541982/2023 **Nº Compromiso SIIF** 6423

Valor Total del Contrato	$ 22.200.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 11.100.000	**4**	**Del**	**01/05/2023**	**Al**	**31/05/2023**	**$ 3.700.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 7.400.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

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 CENTRO DE COMERCIO INDUSTRI

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.700.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	1,34%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 58.156
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.700.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.400.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.335.225**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 58.156**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4494544572**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.480.000	$ 1.480.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 185.000	$ 185.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 236.800	$ 236.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 36.100	$ 36.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.850.000	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 236.800	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 185.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 36.100	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ 740.000	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.445.075	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.335.225,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.278.200,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	58.156,00	1,34%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	6.556,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.635.288,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE IMPARTIO FORMACION EN
DISEÑO DE PRENDAS DE VESTIR(BLUSA)
TRAZO, CORTE Y CONFECCIÓN DE PANTALÓN FEMENINO

PROGRAMA OFERTA REGULAR

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.

FARIDES MARGOTH FLOREZ ESTRADA
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,

DAVID ALBERTO ORTEGA MEJIA
INSTRUCTOR G08

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

ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9371225718 DV: 570454

Cajero: JUANACBU

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 15/05/2023 11:52:38

PS Recaudador:
910135 MONTERIA CALLE 24

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 50894982

Nombre: FARIDES
Apellido 1: FLOREZ
Apellido 2: ESTRADA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4494544572
Periodo Pago: 2023/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
50894982	$457.900,00

Valor recibido: $457.900,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50894982
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FARIDES FLORES ESTRADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 19 N14-40B SEIS DE MARZO	TELÉFONO:	7863773
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4494544572**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994327738

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 236.800
SUBTOTAL:			1	**$ 236.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 185.000
SUBTOTAL:			1	**$ 185.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 36.100
SUBTOTAL:			1	**$ 36.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 457.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 457.900**

Certificado de dependientes

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, **Farides Margoth Flórez Estrada**, identificada con cédula de ciudadanía No **50.894.982**, expedida en Montería, para efectos de la norma establecida en el numeral 2 y 5 del parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Mi hijo Abraham Elías Sofán Flórez, identificado con Cedula de ciudadanía No 1.003.408.085, residente de la ciudad Montería, cumple los criterios para figurar como mi dependiente, para constancia de lo cual se anexa copia de la cedula de ciudadanía, documento de identidad del dependiente.

Mi madre María Ventura Flórez Estrada con identificada con C.C 26.082.676 de san Andrés de sotavento Córdoba, y mi padre Fernando Manuel Flórez Blanco con C.C 11.055.371 de san Andrés de sotavento Córdoba, residentes de la ciudad Montería, cumplen los criterios para figurar como mis dependientes, para constancia de lo cual se anexan copias de la cedulas de ciudadanía de cada dependiente

En constancia de lo anterior, firmo en la ciudad de Montería, a los 16 días del mes de marzo de 2023.

FARIDES MARGOTH FLÓREZ ESTRADA
C.C 50.894.982

Universidad Tecnológica de Bolívar
CARTAGENA DE INDIAS

VIGILADA MINEDUCACION

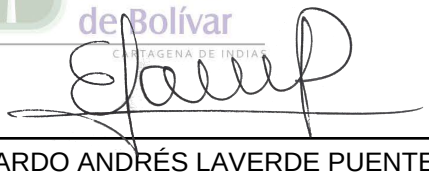
Resolución de Aprobación Nro. 0961 de 1970.

EL DEPARTAMENTO DE ADMISIONES Y REGISTRO ACADEMICO

HACE CONSTAR:

Que ABRAHAM ELIAS SOFAN FLOREZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1003408085 de CARTAGENA se encuentra matriculado(a) en el programa de INGENIERIA MECATRONICA en el PRIMER PERIODO 2023 PREGRADO.

Para constancia se expide la presente certificación a solicitud del interesado en la ciudad de Cartagena de Indias a los 06 dias del mes de Febrero de 2023.



EDUARDO ANDRÉS LAVERDE PUENTE
Jefe de Admisiones y Registro Académico
12316-44f95337-1f6b-3e-ab043c163

Emitido de manera digital por las autoridades universitarias en aras de preservar las medidas de bio-seguridad establecidas por el gobierno nacional, Verificaciones al correo registroacademico@utb.edu.co

LA SUSCRITA CONTADORA PUBLICA

CERTIFICA

Yo **Yonasly Salas Pérez**, identificada con **TP No. 202644-T** y cedula de ciudadanía No. 25.775.880 de Montería, debidamente registrada ante la Junta Central de Contadores, certifico que para efectos de la norma establecida en el numeral 5 del parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, la Sra. Farides Margoth Flórez Estrada, identificada con cédula de ciudadanía No 50.894.982, expedida en Montería, es la hija de: María Ventura Flórez Estrada identificada con C.C 26.082.676 de san Andrés de sotavento Córdoba, y de Fernando Manuel Flórez Blanco identificado con C.C 11.055.371 de san Andrés de sotavento Córdoba, residentes de la ciudad Montería, quienes cumplen los criterios para figurar como dependientes económicos. Teniendo en cuenta que los ingresos en el año son menores a doscientas sesenta (260) Unidades de Valor Tributario - UVT,

El presente certificado se expide en Montería a los 16 días del mes de marzo de 2023



Yonasly Salas Pérez.
C.C 25.775.880 de Montería
CONTADOR PÚBLICO TITULADO.
TP No. 202644-T.
CEL. 315 841 6607

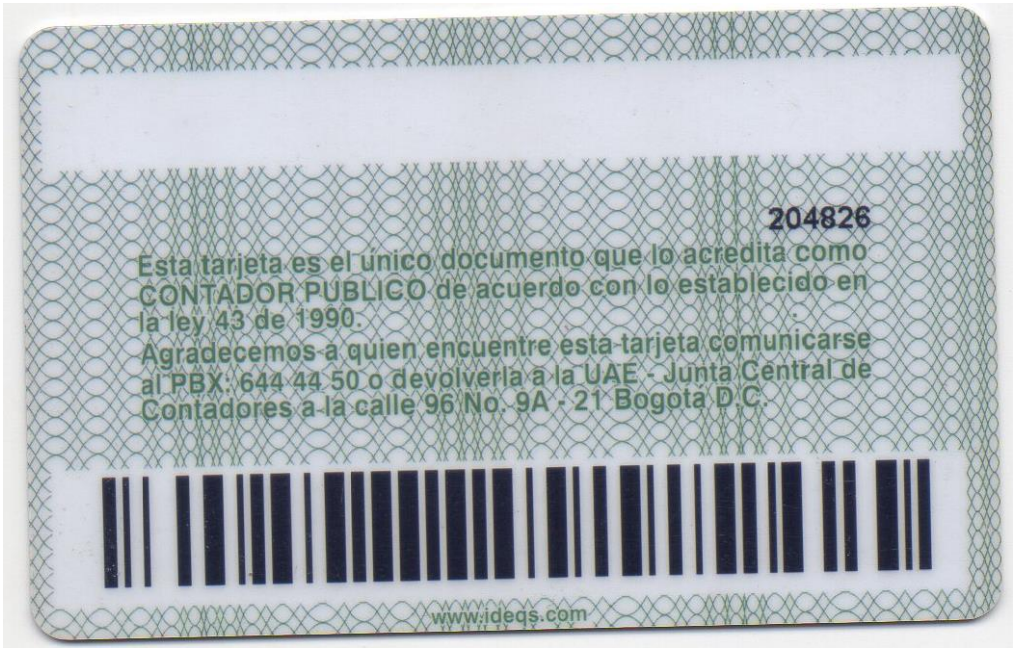


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

202644-T

YONASLY
SALAS PEREZ
C.C. 25775880
RESOLUCION INSCRIPCION 301 FECHA 12/06/2015
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 215552



204826

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 Bogota D.C.

www.ideqs.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.003.408.085**

SOFAN FLOREZ

APELLIDOS

ABRAHAM ELIAS

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-ENE-2002**

MONTERIA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

25-FEB-2020 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0500150-01135614-M-1003408085-20200302 **00703**77834A 1 8500364057

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.082.676

FLOREZ ESTRADA

APELLIDOS

MARIA VENTURA

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 20-ENE-1944

SAN ANDRES DE SOTAVENTO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

17-OCT-1967 SAN ANDRES DE SOTAVENTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1304000-00150242-F-0026082676-20090211 0009957363A 1 28019710



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.055.371

FLOREZ BLANCO

APELLIDOS

GERMAN MANUEL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1945

SAN ANDRES DE SOTAVENTO
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

17-DIC-1967 SAN ANDRES DE SOTAVENTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1304000-00244692-M-0011055371-20100713 0022723273A 3 7520100959