

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CENTRO DE ANTIOQUIA
CORANTIOQUIA

CONSTANCIA No. 120-

CORANTIOQUIA - Subdirección de ecosistemas Medellín

CONSTANCIA

FRAY ALONSO SEPULVEDA MEJIA

Fecha: 18-dic-2024 09:25 AM Pág: 2

Anexos: ninguno

Archivar en: 120-CNT2411-190/FRAY ALONSO SEPULVEDA MEJIA

Radicado por: Edwin Ferney Patino Cortes



120-CON2412-4242

Favor citar este número al responder

Medellín,

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO 120-CNT2411-190 DE 2024 HACE CONSTAR QUE PUEDE PROCEDERSE AL DESEMBOLSO DE LA CUOTA N° 2

Número del Contrato: 120-CNT2411-190 de 2024
Nombre del Contratista: FRAY ALONSO SEPULVEDA MEJIA
NIT/CC Número: 1037368951
Valor Aporte Corantioquia: \$22,041,000.00
Valor Aporte Otros: \$ 0.00
Número CDP: CE 152342
Número CO: CO 1032341

Radicado del Informe Técnico de Supervisión: 120-IT2412-13102*FRAY ALONSO SEPULVEDA MEJIA

Radicado Certificado Seguridad Social Vigente: 180-COE2412-45002*FRAY ALONSO SEPULVEDA MEJIA

Número de la cuenta: 16394435230 Tipo: Ahorros
Banco: Bancolombia

Cuentas Adicionales

Cuenta	Banco	Tipo
16394435216394435230	Bancolombia	Ahorros

Valor Anticipo (\$)	%Amortización anticipo	Valor Amortización anticipo (\$)	Valor Desembolso(\$)	Total Autorizado(\$)
*****	0.00	0.00	7,347,000.00	7,347,000.00

Constitución de Cuenta por pagar:

TOTAL AUTORIZADO: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

Compromisos

Documento	Rubro	Recurso	Valor a Pagar
1032341	51142032059001202164	SOBRETASA PREDIAL	7,347,000.00

Código del Recurso: 200101

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CENTRO DE ANTIOQUIA
CORANTIOQUIA

CONSTANCIA No. 120-

CORANTIOQUIA - Subdirección de ecosistemas Medellín

CONSTANCIA

FRAY ALONSO SEPULVEDA MEJIA

Fecha: 18-dic-2024 09:25 AM Pág: 2

Anexos: ninguno

Archivar en: 120-CNT2411-190/FRAY ALONSO SEPULVEDA MEJIA

Radicado por: Edwin Ferney Patino Cortes



120-CON2412-4242

Favor citar este número al responder

Medellín,

Con base en la Ley 1393 de julio 12 de 2010 artículos 26 y 27, el Contratista, manifiesta que ha efectuado los aportes a la Seguridad Social por los ingresos materia de esta cuenta. Así mismo, que los pagos por concepto de salud se realizaron con base en el 40% del ingreso percibido y con un porcentaje del 12.5%, y que estos son deducibles como beneficio de disminución base de retención únicamente en CORANTIOQUIA.

Planilla No.: 7953119387

Período de Pago de Planilla: 12/2024

Este pago se realiza en el marco de la Circular N° 090-CIR2410-14 de la Subdirección Administrativa y Financiera, la cual establece que hasta el 20 de diciembre de 2024 se recibirán las constancias de desembolso para los pagos relacionados con contratos o convenios

LAURA ISABEL RIOS MARIN
Supervisor o Interventor

Elaboró: Iirios



	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL (SGI)	Código: F-PGF-22
	SOLICITUD PARA PAGO DE HONORARIOS	Versión: 04

Corantioquia está comprometida con el tratamiento legal, lícito, confidencial y seguro de sus datos personales. Por favor consulte nuestra Política de tratamiento de datos personales en nuestra página web: www.corantioquia.gov.co. Con el suministro de los datos en este formulario, se entiende la autorización de su parte para que Corantioquia pueda usarlos con fines exclusivamente misionales.

Fecha de la operación: 2024-12-16 nro. de pago: 241119002

Honorarios: Desde 2024-12-01 Hasta 2024-12-31

Dependencia: Subdirección de Ecosistemas Centro de costo: 120

Corporación Autónoma Regional del Centro de Antioquia (CORANTIOQUIA)

Adquiriente:

NIT 811.000.231-7

Responsable de IVA - Código actividad económica 8413

Debe a: Vendedor o prestador del servicio

Nombre: Fray Alonso Sepulveda Mejia
NIT / CC: 1.037.368.951
Dirección: Carrera 95 #47A-60 Santa Lucia
Teléfono: 3122242815
Correo electrónico: meiafray@gmail.com

Valor en letras: Siete millones trecientos cuarenta siete mil pesos

Descripción del bien/servicio prestado	Cantidad	Valor unitario (\$)	Valor total (\$)
Segundo desembolso por ejecución del contrato 120-CNT2411-190 para el periodo del 01 al 31 de diciembre de 2024	1	\$ 7.347.000	\$ 7.347.000
Nota: Anexar copia del RUT en la primera operación celebrada con el no responsable de IVA		Total	\$ 7.347.000

Certifico la siguiente información bajo la gravedad de juramento y declaro que:

1. Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario (ET).	Si
2. He contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad.	No
3. Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos iguales o superiores a 1.400 UVT)	No
4. He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT.	No
5. Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT.	No
6. Practicar retención en la fuente según Art. 383 de ET. (Retención por ingresos laborales)	Si
7. De acuerdo con el parágrafo 3 del Art. 383 del ET, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:	0%
8. Que me encuentro al día en el pago de aportes parafiscales relativos al sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponde, en concordancia con el artículo 23 de la Ley 1150 del 2007.	Si
9. Que se realizarán las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con el presente documento soporte, en los términos del artículo 244 de la Ley 1955 de 2019, y normas que lo reglamenten, sustituyan o modifiquen.	Si

Fray Alonso S. M.

Firma vendedor o prestador del servicio



SA-CER440982 SC-CER341300



Outlook

Radicacion Planilla SS_Fray Alonso Sepulveda



Desde Fray Alonso Sepulveda <mejiafray@gmail.com>

Fecha Mar 17/12/2024 14:26

Para Centro de Administracion de Documentos -CAD- CORANTIOQUIA <cad@corantioquia.gov.co>

📎 1 archivo adjunto (172 KB)

Planilla_DIC_7953119387. Fray_Sepulveda.pdf;

Cordial saludo.

Remito planilla de seguridad social liquidada correspondiente al mes de diciembre de Fray Alonso Sepúlveda Mejía en la ejecución del contrato 120CNT2411-190 para que la misma sea radicada en el repositorio respectivo.

A petición del supervisor se envía nuevamente la planilla para que la misma sea radicada de manera individual y no con el mismo radicado del informe de actividades.

Atentamente.

Fray Alonso Sepulveda Mejía

--

Fray Alonso Sepúlveda



Ingeniero Ambiental

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1037368951	NÚMERO PLANILLA:	7953119387	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MACEO	DEPARTAMENTO:	FRAY ALONSO SEPULVEDA MEJIA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	CL 48 D SUR 56 -21	TELÉFONO:	ANTIOQUIA	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1123471447
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	4156416	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/13		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 470.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 470.300	\$ 0	\$ 0	\$ 470.300
SUBTOTALES:										\$ 470.300	\$ 0	\$ 0	\$ 470.300

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 367.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 367.400	\$ 0	\$ 0	\$ 367.400
SUBTOTALES:										\$ 367.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 367.400	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-33	14-33 COMPAÑIA DE SEGUROS COLSANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 30.700	\$ 0	\$ 0	\$ 30.700	\$ 0	\$ 0	\$ 30.700	
SUBTOTALES:										\$ 30.700	\$ 0	\$ 0	\$ 30.700	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE				NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					PARAFISCALES											
																										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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1037368951	SEPULVEDA MEJIA FRAY ALONSO	INDEPENDIENTE		\$ 2.938.800				NO							01-30										25-14 COLPENSIONES	30	2.938.800	\$ 470.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 470.300	EPS037-NUEVA EPS	30	2.938.800	\$ 367.400	\$ 0	\$ 367.400	14-33 COMPAÑIA DE SEGUROS COLSANITAS S.A.	30	2.938.800	\$ 103736895	\$ 30.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 868.400