

 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA</p> <p align="center">CENTRO TECNOLÓGICO DEL MOBILIARIO - ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</p>		Código Regional	5
			Código Centro	920510
			Fecha Elaboración	28 de Febrero de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	85088-544920
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		VANESA JUDITH HERNANDEZ ARTEAGA		
Correo electrónico contratista:		vhernandez8970@misena.edu.co		
C.C.		1.067.840.798		IP/N° de contacto
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
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
				SI
Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta
				52015216786
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:	4596535/2023		N° Compromiso SIIF	12923
Valor Total del Contrato	\$ 21.986.250	N ° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 21.986.250	1	Del	13/02/2023
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 19.587.750		Al	28/02/2023
			Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL:		5-9205-271 PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN FINANCIADOS CON RECURSOS REGULARES, EN EL CENTRO		
(Descripción del servicio prestado)				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 2.398.500		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.398.500		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.546.350		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 titulo de RENTA	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.160.000	\$ 0	Base retención en la fuente a titulo de ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 145.000	\$ 0	Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 185.600	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	
ARL	\$ 6.100	\$ 0	Menos Retencion IVA	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	Reteica - 8299	
\$ 599.625	\$ -	\$ -	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	
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 4.241.200	\$ -	9.594,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	0,000%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ -	Otras Retenciones	
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -	0,00	
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 515.450	Descuentos de Libranza	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	
			0,00	
			VALOR A PAGAR	
			\$2.388.906,00	
SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
De conformidad con el anexo informe de actividades que reposa en el expediente del contrato de prestación de servicios No C01.PCCTR. 4596535 de 2023, se dio cumplimiento al siguiente objeto contractual: 5_9205_271 PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN FINANCIADOS CON RECURSOS REGULARES, EN EL CENTRO TECNOLÓGICO DEL MOBILIARIO REGIONAL ANTIOQUIA, DE ACUERDO CON LAS ESPECIALIDADES DESCRITAS EN EL ANEXO 2 DEL ESTUDIO PREVIO.				
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.				
VANESA JUDITH HERNANDEZ ARTEAGA 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.				
MARIA NELA HENAO ATEHORTUA COORDINADORA ACADÉMICA				
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				
ELKIN DARIO TOBON TAMAYO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				



MEDELLIN, Febrero 15 de 2023

Señora:
HERNANDEZ ARTEAGA VANESA JUDITH
CC. 1067840798
CL 63 A 58 C 48 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Julio 24 de 2009. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliacion	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliacion	Fecha de desafiliacion EPS	Estado Actual	Discapacidad
HERNANDEZ ARTEAGA VANESA JUDITH	1067840798	C	Jul-24-2009	361	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
ACTIVOS S A S	1067840798	Dependiente	CERRADO
BANCOLOMBIA S A	1067840798	Dependiente	CERRADO
COODESCOR	1067840798	Dependiente	CERRADO
JM GARCÉS INMOBILIARIA SAS	1067840798	Dependiente	CERRADO
REDES HUMANAS	1067840798	Dependiente	CERRADO
REDES HUMANAS	1067840798	Dependiente	CERRADO
STF GROUP SA	1067840798	Dependiente	CERRADO
VANESA JUDITH HERNANDEZ ARTEAGA	1067840798	Independiente Voluntario al Sistema de Riesgos Lab	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

JAVIER CARREÑO SÁNCHEZ
Gerente de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe

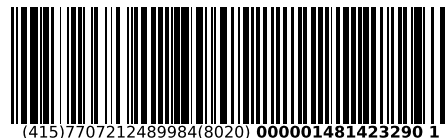
informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-01-07, 04:18:50 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2023
Empresa	VANESA JUDITH HERNANDEZ ARTEAGA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1067840798
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	60616527
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1853433487
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 336.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	\$ 185.600	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 145.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 6.100	\$ 0
			SubTotales:	\$ 336.700	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 336.700

14814232901



(415)7707212489984(8020) 000001481423290 1

1 1

2 0 0 4 0 4 0 5

Montería

34. Otros nombres

JUDITH

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signal

40. Ciudad/Municipio

Medellín

41. Dirección principal

CR 80 C 5 32 A P 203 ED TORRE CAMPESTRE

42. Correo electrónico	vanesaiha@gmail.com
------------------------	---------------------

3 0 0 3 9 9 9 6 4 0

45. Teléfono 2

establecimientos

36. Coupled

1

Page 10 of 10

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

[illegible]

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA.

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

0

2022 - 02 - 23 / 11 : 54: 10

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HERNANDEZ ARTEAGA VANESA JUDITH

985. Cargo CONTRIBUYENTE