SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL DISTRITO CAPITAL
CENTRO NACIONAL DE HOTELERÍA, TURISMO Y ALIMENTOS- BTÁ D.C.

Código Regional	**11**
Código Centro	**940610**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**38319-002132**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	RICHARD ARTURO VARGAS PULIDO	**C.C.**	1.012.348.768	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	ravargasp@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: BANCO CAJA SOCIAL **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 24053206156

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: 4523606/2023 **Nº Compromiso SIIF** 38723

Valor Total del Contrato	$ 15.190.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 14.700.000	**2**	**Del**	**01/05/2023**	**Al**	**31/05/2023**	**$ 2.100.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 12.600.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES:RAD CPE NO. 11-9-2023-018498 PROMOVER EL DEPORTE, LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS APRENDICES DEL CENTRO DE FORMACIÓN EN EL MARCO DEL PLAN NACIONAL INTEGRAL DE BIENESTAR AL APRENDIZ Y NORMATIVIDA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.100.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 3.987
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 490.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.590.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 3.987
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.631.850**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9450916175**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 270.667
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 33.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 43.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.100	$ 1.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 647.500	$ -	
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	$ 43.500	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 34.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 1.600	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 543.950	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.631.850,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.769.400,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	17.092,00	0,966%
-	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	**$2.082.908,00**	

SON: DOS MILLONES OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Proyecte actividades que han sido acogidas por los aprendices y sume otras que vienen tniendo aceptación para que ellos participen
Planee actividades dentro del centro de formación que contribuyen al desarrollo integral del aprendiz desde la actividad física
Planee y programe actividades y charlas deportivas con los aprendices para resaltar la importancia de la practica de actividad física
Me reuni con la instructora encargada para solicitar escenarios adecuados para la practica de las actividades deportivas y recreativas
Se envio mensajes a los voceros para la divulgación de las actividades a realizar y se publico en el blog
Se realizan charlas con los aprendices para resaltar la importancia de la actividad física y los hábitos saludable
Se registran las actividades realizadas en sofia y se envía informe de actividades.
Se realizo el registro en los listados de asistencia y las encuestas de satisfacción en las actividades realizadas.

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.



RICHARD ARTURO VARGAS PULIDO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

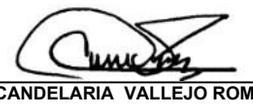
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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,



CANDELARIA VALLEJO ROMERO
PROFESIONAL G02

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

SONIA YAMILE ACUNA LESMES
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012348768		VARGAS PULIDO RICHARD ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 13 # 18 g - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8824174	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2083051327	9450916175	I	2023/05/16	2023/05/16	NEQUI	1	$79,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1012348768	VARGAS RICHARD	X																	230201	7	$43,400	EPS008	7	$33,900		0	$0	14-23	7	0.522	$1,500	0	$0	No	$78,800
Total	**Afiliados(1)**																						$43,400			$33,900			$0				$1,500		$0		$78,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012348768		VARGAS PULIDO RICHARD ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 13 # 18 g - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8824174	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2083051327	9450916175	I	2023/05/16	2023/05/16	NEQUI	1	$79,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,400	$100	$0	$43,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$43,400	$100	$0	$43,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,500	$100	$0	$1,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,500	$100	$0	$1,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,900	$100	$0	$34,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$33,900	$100	$0	$34,000
TOTAL				**1**	**$78,800**	**$300**	**$0**	**$79,100**

Comprobante

Movimiento hecho en:

NEQUI

Número de referencia

M6189879

Pago realizado

Pago en

Aportes En Linea

¿Cuánto?

$ 79.100,00

Fecha

15 de mayo de 2023 a las 07:36 p. m.

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

PRIMER RESPONDIENTE
Gente que ayuda

La Secretaría Distrital de Salud - SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos - UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

RICHARD ARTURO VARGAS PULIDO

CC 1012348768

Tomó el curso virtual gratuito *Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!*

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogotá D.C. 15 de Mayo de 2023

SBI-20238044220844

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ