

 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	Setiembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	66266-817495
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		MARIO ESPER PEREZ GUTIERREZ		
Correo electrónico contratista:		mperezg@misena.edu.co		
Régimen del IVA:		☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
Banco al cual consignar:		BANCO CAJA SOCIAL		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		☐ NO		
Inducción SST		☐ SI		
Presta Servicios Excluidos de IVA ?		☐ NO		
C.C.		19.385.184		
IP/N° de contacto		15606		
Tipo de cta		AHORROS		
N° Cuenta		24061618510		
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:	5325318/2023		N° Compromiso SIIF	75223
Valor Total del Contrato	\$ 13.410.600	N ° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 13.410.600	1	Del	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 9.895.200		04/09/2023	30/09/2023
			Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL:		11_9406_562_Contratar la Prestación de servicios personales para impartir formación profesional integral de carácter temporal en periodos fijos de instructor de forma titulada y/o complementaria presencial y virtual para desarrollar actividades encaminadas al proceso de enseñanza, aprendizaje y evaluación basados en competencias laborales por proyectos en los diferentes niveles de		
(Descripción del servicio prestado)				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.515.400	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	\$ 3.515.400	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.324.925	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	Setiembre	Agosto		
	-----	8370301527		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.406.160	\$ 0	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.324.925,00 TARIFA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 175.800	\$ 0	Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.114.600,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 225.000	\$ 0	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
ARL	\$ 14.700	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	Menos Retencion IVA 0,00 15%	
\$ 878.850	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 30.087,00 0,966%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13.430.466	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 13.430.466	\$ -	Otras Retenciones 0,00 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	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00	
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -		
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 774.975		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$3.485.313,00	
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Responder por el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas del contrato (Electrónico o físico). Realicé los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales) de acuerdo con la normatividad vigente, aportando los soportes de pago 8370301527 de la planilla, expedido por el operador Mi Planilla y periodo agosto de 2023. Inscripción en la plataforma Sofia Plus curso Cocelería club Militar y montaje para restaurante Secretaria Distrital Demás que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.				
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.			 MARIO ESPER PEREZ GUTIERREZ 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, JUAN BAUDILIO SIMBAQUEBA VARGAS INSTRUCTOR G13	
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				

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): MARIO ESPER PEREZ GUTIERREZ
No. Identificación: CC19385184
Dirección: CRA. 118 # 89 B 35 INT 1 APTO 204
Telefono: 6015647374
Correo: mario_perez59@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8370301527

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARIO ESPER PEREZ GUTIERREZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC19385184	Periodo de Cotización Salud	agosto de 2023
Número de planilla	8370301527	Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2023
Fecha pago	2023-09-13	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	98957407	Total Pagado	472800
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	16800	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	256000	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	200000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 19385184
APELLIDOS Y NOMBRES: MARIO ESPER PEREZ GUTIERREZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230201	1600000	1600000	1600000	0	200000	0	256000	0	16800	0

CARULLA CORTIJO
COMPRA POR WHATSAPP 3052614467

177375 *PILA COMPENSAR 472.800
Factura: 8370301527
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 472.800
EFFECTIVO 480.000

FACTURAS APROBADAS
Fac. 8370301527 Apro: 011300 BANCO: 0002
CAMBIO 7.200

TARIFAS IVA
TARIFA COMPRA BASE/IMP. IVA
=00% 472800 472800 0
TOTAL= 472800 472800 0

>> MAPA: 1779 ID: 2023091-3082625
Vr. POS: 251 Motor: 7.1.15#247
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9

PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000110007
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

13/SEP/2023 08:26 0585 02 0023 6696



NUT: 20230913058500020023
585-30ZLJ

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: NC9110879 472.800
TOTAL TRANSACCION: 472800
Este documento no es Factura de venta

SEP 13 2023 08:26:49 RBMCT 9.90

CARULLA CORTIJO

CAJA 4

CORRESPONSAL

C. UNICO: 0012303046

TER: 03046008

C. BANC: 0002

ID CAJERO: 0013606696

RECIBO: 006791

RRN: 012162

APRO: 011300

RECAUDO

SERVICIO: 00001138

FACTURA: 000000000000000008370301527

*** PAGO FACTURA ***

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO

\$ 472.800

*** CLIENTE ***



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MARIO ESPER PEREZ GUTIERREZ identificado(a) con CC 19385184 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/10/2000
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO MEDICO CIUDADELA COLSUBSIDIO
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 30 días del mes julio del 2023 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **PEREZ GUTIERREZ MARIO ESPER** identificado(a) con **CC** número **19.385.184** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 01 de enero de 2002 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 30 de julio de 2023.

Cordialmente,


Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2023073014225



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:

MARIO ESPER PEREZ GUTIERREZ

CC 19385184

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. 05 de Septiembre de 2023

SBI-20233448575321

