

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO			Código Regional	8
				Código Centro	920810
				Fecha Elaboración	Febrero de 2024
				Versión	ENERO 2024 - 1,24
			ID de Proceso	19150-913866	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		FERNANDO JOSE PORTILLO VASQUEZ		C.C.	72.001.393
Correo electrónico contratista:		arq.potillo14@gmail.com		IP/N° de contacto	0
Régimen del IVA:	RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?	NO
		Es Pensionado?	NO		
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	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	N° Cuenta	0550488439839181
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:	5805741/2024	N° Compromiso SIIF	10024		
Valor Total del Contrato	\$ 47.483.629	N ° Pago	1		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 47.483.629	Periodo objeto de pago	Del 26/01/2024 Al 31/01/2024		
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 46.583.629	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	RP-INSTRUCTOR:DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE CONSTRUCCIÓN,ONBASE08-9-2024-002473				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 756.303	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	\$ 756.303	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 227.530	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	Enero	Diciembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 227.530,00 TARIFA		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.300.000	\$ 0	Base retención en la fuente a titulo de ICA 385.803,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 162.500	\$ 0	Valor base IVA 756.303,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 208.000	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 143.698,00 19%		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%		
ARL	\$ 6.800	\$ 0	Menos Retencion IVA 21.555,00 15%		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 9.805.208	\$ -	Reteica - 8299 3.858,00 1,000%		
\$ 189.075	\$ -	\$ -	0,00		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 14.903.916	\$ -	0,00		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 14.903.916	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%		
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 4.706.500	\$ -	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	\$ 1.506.080	\$ 75.630	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
Salud hasta	\$ 753.040	\$ -	VALOR A PAGAR \$874.587,00		
Renta Exenta 25%	\$ 3.098.445	\$ 75.843			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -			
SON: OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
REUNIÓN PRESENCIAL EN EL NODO DE CONSTRUCCIÓN CON LA COORDINADORA Y DIRECTORA ACADÉMICA... SE REVISÓ Y ANALIZÓ CÓMO UTILIZARON HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS QUE EL SENA BRINDA PARA LA GESTIÓN DEL APRENDIZAJE SE REPASÓ EL PROCESO METODOLÓGICO DE, PLANEACIÓN PEDAGÓGICA DEL PROYECTO Y RECURSOS DIDÁCTICOS (GUÍAS DE APRENDIZAJE) SE REALIZÓ LA VERIFICACIÓN PASO A PASO DEL ALISTAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES SE VIERON LOS PARÁMETROS DEL SENA PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE INDUCCIÓN A LOS APRENDICES SE REVISÓ CÓMO ASOCIAR APRENDICES A LA RUTA DE APRENDIZAJE EN EL APLICATIVO SOFÍA PLUS					
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.			FERNANDO JOSE PORTILLO VASQUEZ EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
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.			MILDRED MERCEDES BELTRAN MEDINA INSTRUCTOR G20		
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 HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)					

Bogotá, Enero / 18 de 2024



Señor (a): FERNANDO JOSE PORTILLO VASQUEZ
CC. 72001393
CL 84 A 37 05
BARRANQUILLA

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Marzo / 18 de 2019, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. 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. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

**GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.**

Elaboró: *Oficina Virtual*

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 y 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.

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

FERNANDO JOSE PORTILLO VASQUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **72.001.393**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Enero del 2024.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14957285004



(415)7707212489984(8020) 000001495728500 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 2 0 0 1 3 9 3

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

7 2 0 0 1 3 9 3

27. Fecha expedición

1 9 9 6 0 2 1 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

31. Primer apellido

PORTILLO

32. Segundo apellido

VASQUEZ

33. Primer nombre

FERNANDO

34. Otros nombres

JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

41. Dirección principal

CL 84 A 37 05

42. Correo electrónico

arq.portillo14@gmail.com

43. Código postal

0 8 0 0 0 1

44. Teléfono 1

6 0 5 3 7 9 4 9 2 4

45. Teléfono 2

3 0 2 3 0 8 5 3 7 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 1 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 5 0 1 1 0

Actividad secundaria

48. Código

8 5 6 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 5 0 1 1 0

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

2 1 4 1

52. Número
establecimiento

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código	2	2	2	6	4	9																			

22- Obligado a cumplir deberes formales a

26- Declaración individual precios de tran

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

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.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexo

SI

NO

X

60. No. de Folios

0

61. Fecha

2023 - 10 - 17 / 22 : 07 : 51

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 1825 de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

964. Nombre

PORTILLO VASQUEZ FERNANDO JOSE

965. Cargo

CONTRIBUYENTE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante			Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF														
CC 72001393			PORTILLO VASQUEZ FERNANDO JOSE				INDEPENDIENTE			PRINCIPAL			calle 84a#37-05		BARRANQUILLA-ATLANTICO		3794924	No														
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago																				
Pensión		Salud		Pago		Planilla		Limite		Pago		Banco		Dias Mora		Valor																
2023-12		2023-12		9459922702		I		2024/01/23						0																		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																
EMPLEADO				NOVEDADES				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS												
No.	Identificación	Nombre		ingresos	descontos	antecipo	pagosp	cor	vis	dis	age	dis	vac	ajuste	er	ing	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																				\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																				\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																				\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000
1	CC 72001393	PORTILLO FERNANDO														230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS002	30	\$1,160,000	\$145,000		0	\$0	\$0	14-25	30	\$1,160,000	0.922%	
Total Afiliados (1)																				\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000
DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante			Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF														
CC 72001393			PORTILLO VASQUEZ FERNANDO JOSE				INDEPENDIENTE			PRINCIPAL			calle 84a#37-05		BARRANQUILLA-ATLANTICO		3794924	No														
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago																				
Pensión		Salud		Pago		Planilla		Limite		Pago		Banco		Dias Mora		Valor																
2023-12		2023-12		9459922702		I		2024/01/23						0																		
RESUMEN DE PAGO																																
RIESGO		CODIGO		NIT		DV		AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR																
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								1		\$185,600		\$0		\$0		\$185,600																
PORVENIR		230301		800.224.808		8		1		\$185,600		\$0		\$0		\$185,600																
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								1		\$6,100		\$0		\$0		\$6,100																
COLMENA		14-25		800.226.175		3		1		\$6,100		\$0		\$0		\$6,100																
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								1		\$145,000		\$0		\$0		\$145,000																
SALUD TOTAL		EPS002		800.130.907		4		1		\$145,000		\$0		\$0		\$145,000																
TOTAL								1		\$336,700		\$0		\$0		\$336,700																