

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL VALLE CENTRO ASTIN REGIONAL VALLE		Código Regional	76
			Código Centro	923010
			Fecha Elaboración	Octubre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	60295-869750
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: PIEDAD ELINA PANTOJA CHAVES Correo electrónico contratista: eppantoja@misen.edu.co		C.C. 30.731.925	IP/N° de contacto 3116364788	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? SI Es declarante de renta? NO Es Pensionado? SI		
Banco al cual consignar: BANCO BBVA		Inducción SST SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: NO		Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 0568422018		
		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: 5338397/2023		N° Compromiso SIIF 56123		
Valor Total del Contrato \$ 14.338.905 Saldo Anterior del Contrato \$ 10.242.075 Nuevo Saldo del Contrato \$ 6.145.245	N ° Pago 2	Periodo objeto de pago Del 01/10/2023 Al 31/10/2023		Valor Bruto Pago \$ 4.096.830,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR - PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PROGRAMADA PARA ATENDER LA OFERTA REGULAR DEL CENTRO ASTIN EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍ		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.096.830		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 4.096.830		Retención en la Fuente del Periodo \$ 337.963		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 8.193.660		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 5.807.895		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 337.963		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Octubre Setiembre	Base retención en la fuente a título de RENTA 5.807.895,00 TARIFA	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9457573677	Base retención en la fuente a título de ICA 0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.638.732		\$ 1.638.732	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 204.900		\$ 204.900	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 0		\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00 0%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0	Menos Retención IVA 0,00 0%	
ARL III \$ 40.000		\$ 40.000	Reteica - 8299 0,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -	- 0,00	
\$ 2.048.415		\$ -	- 0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -	- 0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -	Pro-UCEVA 20.484,00 0,500%	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -	Universidad del Pacífico 20.484,00 0,500%	
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 \$ 204.900		\$ 204.900	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 40.000		\$ 40.000		
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ -	Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 678.592		\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 1.935.965		
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -	VALOR A PAGAR \$4.055.862,00	
SON: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Formación presencial en las siguientes fichas 2558039 Gestión integrada de la calidad, medio ambiente, seguridad y salud ocupacional 2687934 aseguramiento metrológico 2803646 Transformación polimeros 2558026 Gestión integrada de calidad, medio ambiente,y seguridad y salud ocupacional 2693888 Química aplicada a la industria 2784180 Recuperación de residuos plásticos				
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.				
			PIEDAD ELINA PANTOJA CHAVES 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,	
			ELIANA PATRICIA RESTREPO HENAO PROFESIONAL G08	
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 CAROLINE PEREA CABAL SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

538/

Bogotá D.C. 22 de septiembre 2021,

4288000000458414

Señora

PIEDAD ELINA PANTOJA CHAVES

piedad.pantoja@hotmail.com

Ref.: Rad. Porvenir. N.A.
SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL
CC: 30731925
T.N. N.A.
COR-BEN

Reciba un saludo cordial.

En esta oportunidad nos complace comunicarle que a su cuenta de ahorro individual ingresó un valor de \$164,253 correspondiente al pago de un bono pensional o aportes realizados a Colpensiones, los cuales se encontraban pendientes.

Como beneficiario de una devolución de saldos El pago será abonado máximo al día siguiente de la entrega de esta comunicación a la cuenta bancaria reportada por usted del banco BBVA Colombia.

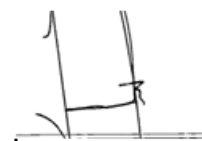
Recuerde que la obligación de cotizar en pensiones obligatorias cesa a partir del momento en que usted recibe el beneficio de la Devolución de Saldos¹.

Queremos manifestarle nuestro agradecimiento por habernos confiado la administración de sus aportes.

Nuestro propósito es estar siempre a su lado, por eso Trabajamos día a día de forma incansable para construir un mejor porvenir para todos^{2 3 4}

Si tiene la necesidad de acudir a nuestras oficinas o las sucursales aliadas, tenga presente tomar siempre las medidas de autocuidado⁵

Cordialmente,



LEONARDO REINOSO RENGIFO

Dirección de Pensionados y Pagos
LRR / S.B.P.
C.C. EXP. DV 469347

¹Artículo 17 de la Ley 100 de 1993. La obligación de cotizar cesa al momento en que el afiliado reúna los requisitos para acceder a la pensión mínima de vejez, o cuando el afiliado se pensione por invalidez o anticipadamente.

²No permita que un tramitador le cobre dinero, los trámites en Porvenir no tienen costo. Si tiene denuncias relacionadas con fraudes, cobros o ética de nuestros empleados, denuncie al 7434441 Ext. 77777 en Bogotá o ingresando a www.porvenir.com.co/web/acerca-de-porvenir/linea-etica.



³Recuerde su clave de internet es personal e intransferible no la comparta con nadie y cámbiela mínimo 2 veces al año así protegerá sus datos y transacciones, conozca más información en: <https://www.porvenir.com.co/web/seguridad/seguridad-en-internet>

⁴Nuestros afiliados cuentan con un Defensor del Consumidor Financiero, Dra. Ana María Giraldo Rincón ubicado en la carrera 11A N° 96 - 51 oficina 203 en Bogotá, Teléfono: 6108161, defensoriaporvenir@legalcrc.com quien dará trámite a su queja de forma objetiva y gratuita

⁵**Cir. Ext. 017 de 2020:** Absténgase de acudir a nuestras oficinas y sucursales si presenta algún síntoma asociado al COVID-19; si asiste, cumpla las normas de movilidad y circulación como pico y cédula, use siempre tapabocas, manteniendo el distanciamiento físico y lavando permanentemente sus manos



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único

30731925

Valor a Pagar \$:

279.800=

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

9457573672

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar:

Año

2023

Mes

09

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

AVV 205 20231013 10:17 SC 754 LINEA 1
UP PAGADO: 279.800.00
NOMBRE: APORTES EN LINEA
CLAVE: 0
ID: 30731925
Fecha Aplicación: 19000101 PM: 0
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento
CC 30731925		PANTOJA CHAVES PIEDAD ELINA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	Calle 12 27 112	PASTO-NARIÑO
							7364030	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-09	2023-09	20231013101731205095		9457573677	I	2023/10/06	2023/10/13	BANCO AV VILLAS
								7
								\$279,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES																
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes					
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$1,638,732	\$204,900			\$1,638,732	\$32,800			\$1,638,732	\$40,000		\$0	\$0			\$277,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$1,638,732	\$204,900			\$1,638,732	\$32,800			\$1,638,732	\$40,000		\$0	\$0			\$277,700
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$1,638,732	\$204,900			\$1,638,732	\$32,800			\$1,638,732	\$40,000		\$0	\$0			\$277,700
1	CC	30731925	PANTOJA PIEDAD							X											0	\$0	\$0	EPS005	30	\$1,638,732	\$204,900	CCF35	30	\$1,638,732	\$32,800	14-23	30	\$1,638,732	2.436%	\$40,000	30	\$0	\$0	No	\$277,700	
Total Afiliados(1)																							\$0	\$0			\$1,638,732	\$204,900			\$1,638,732	\$32,800			\$1,638,732	\$40,000		\$0	\$0			\$277,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento
CC 30731925		PANTOJA CHAVES PIEDAD ELINA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	Calle 12 27 112	PASTO-NARIÑO
							7364030	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-09	2023-09	20231013101731205095		9457573677	I	2023/10/06	2023/10/13	BANCO AV VILLAS
								7
								\$279,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$40,000	\$300	\$0	\$40,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$40,000	\$300	\$0	\$40,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$32,800	\$300	\$0	\$33,100
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35		891,280,008	1	1	\$32,800	\$300	\$0	\$33,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$204,900	\$1,500	\$0	\$206,400
SANITAS	EPS005		800,251,440	6	1	\$204,900	\$1,500	\$0	\$206,400
TOTAL					1	\$277,700	\$2,100	\$0	\$279,800