SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ARAUCA
CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA-ARAUCA

Código Regional	**81**
Código Centro	**953010**
Fecha Elaboración	**1 Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**59216-149873**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JAIR PANTOJA GUERRON	**C.C.**	1.085.273.971	**IP/Nº de contacto**	74240
Correo electrónico contratista:	jpantojag@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: BANCOLOMBIA **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 **Nº Cuenta** 86800069329

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: 4944249/2023 **Nº Compromiso SIIF** **38723**

Valor Total del Contrato	$ 22.365.420	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 4.441.360	**7**	**Del**	**01/11/2023**	**Al**	**30/11/2023**	**$ 3.172.400,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.268.960		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTORES PARA EL PROGRAMA DE TITULADA Y COMPLEMENTARIA DURANTE LA VIGENCIA 2023, BAJO LA MODALIDAD POR HORAS EN EL ÁREA DE COMUNICACIONES.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.172.400		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.172.400**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.102.925**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9458309084**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.268.960	$ 1.332.408
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 158.700	$ 166.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 203.100	$ 213.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.700	$ 7.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 793.100	$ -	
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	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 700.975	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

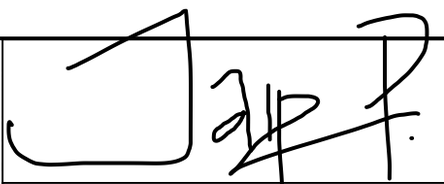
Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.102.925,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.810.600,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	28.106,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
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	**$3.144.294,00**	

SON: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Las actividades se realizan en el municipio de Arauca sede principal de la regional Arauca
Redactar una carta institucional, donde se identifiquen los elementos vistos en clase.(Carta solicitud campo de práctica)
Después de haber participado en la estrategia circulo de lectura, es hora de expresar su punto vista en en Foro "los cuatro acuerdos
Redacción de correos electrónicos en la organización
Teniendo en cuenta la teoría de la comunicación acertiva y escucha activa, diseñe un “decálogo del buen llanero”
Elabore un mapa conceptual sobre la redacción de textos y sus principales características

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.



JAIR PANTOJA GUERRON
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 DAVID ARAQUE LARGO
INSTRUCTOR G15

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

EDYD GUSTAVO GOMEZ FRANCO

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

General de Pago

Filtros

Ver Intereses Mora: ☑ **Ver nombres completos:** ☑

Consultar

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085273971		PANTOJA GUERRON JAIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pucalpa 3	ARAUCA-ARAUCA	3212057525	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	330827820	9460238852	N	2023/11/20	2023/12/11	BANCOLOMBIA	21	$54,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1085273971	PANTOJA GUERRON JAIR	230301	30	($1,160,000)	($185,600)	ESSC18	30	($1,160,000)	($145,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,160,000)	($12,200)	0	$0	$0
2	CC	1085273971	PANTOJA GUERRON JAIR	230301	30	$1,340,000	$214,400	ESSC18	30	$1,340,000	$167,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,340,000	$14,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$180,000**	**$28,800**			**$180,000**	**$22,500**			**$0**	**$0**			**$180,000**	**$1,800**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,800	$600	$0	$29,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$28,800	$600	$0	$29,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,800	$100	$0	$1,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,800	$100	$0	$1,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,500	$500	$0	$23,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$22,500	$500	$0	$23,000
TOTAL				**1**	**$53,100**	**$1,200**	**$0**	**$54,300**

2023/12/11 03:15 PM

¿Quiénes somos? (../Home/QuienesSomos.aspx)
¿Cómo liquido mis aportes? (../Home/ComoLiquido.aspx)
Preguntas frecuentes (Contacto.aspx?MItem=Cntct)
Documentos y normas (NormasRelevantes.aspx)
Servicios que ofrecemos (../Home/ServiciosQueOfrecemos.aspx)
¿Por qué elegirnos? (../Home/porqueAporteEnLinea.aspx)
Contáctenos (../Home/Contacto.aspx)
Línea Ética (../Home/LineaEtica.aspx)

(https://www.aportesenlinea.com/Home/Contacto.aspx?MItem=Cntct)
(http://www.facebook.com/aportesenlinea.noticias)
(http://www.twitter.com/APORTESENLINEA)
(http://www.youtube.com/user/aportesenlinea)

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

General de Pago

Filtros

Ver Intereses Mora: ☑ **Ver nombres completos:** ☑

Consultar

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085273971		PANTOJA GUERRON JAIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pucalpa 3	ARAUCA-ARAUCA	3212057525	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	303046811	9458309084	I	2023/11/20	2023/11/28	NEQUI	8	$345,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1085273971	PANTOJA GUERRON JAIR	230301	30	$1,160,000	$185,600	ESSC18	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$12,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$12,200**		**$0**	**$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	$1,500	$0	$187,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$1,500	$0	$187,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$100	$0	$12,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$100	$0	$12,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,200	$0	$146,200
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$145,000	$1,200	$0	$146,200
TOTAL				**1**	**$342,800**	**$2,800**	**$0**	**$345,600**

2023/11/28 03:42 PM

¿Quiénes somos? (../Home/QuienesSomos.aspx)
¿Cómo liquido mis aportes? (../Home/ComoLiquido.aspx)
Preguntas frecuentes (Contacto.aspx?MItem=Cntct)
Documentos y normas (NormasRelevantes.aspx)
Servicios que ofrecemos (../Home/ServiciosQueOfrecemos.aspx)
¿Por qué elegirnos? (../Home/porqueAporteEnLinea.aspx)
Contáctenos (../Home/Contacto.aspx)
Línea Ética (../Home/LineaEtica.aspx)

(https://www.aportesenlinea.com/Home/Contacto.aspx?MItem=Cntct) (http://www.facebook.com/aportesenlinea.noticias)
(http://www.twitter.com/APORTESENLINEA) (http://www.youtube.com/user/aportesenlinea)

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

General de Pago

Filtros

Ver Intereses Mora: ☑ **Ver nombres completos:** ☑

Consultar

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085273971		PANTOJA GUERRON JAIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pucalpa 3	ARAUCA-ARAUCA	3212057525	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	330031085	9460217734	N	2023/11/20	2023/12/11	BANCOLOMBIA	21	$28,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1085273971	PANTOJA GUERRON JAIR	230301	30	($1,160,000)	($185,600)	ESSC18	30	($1,160,000)	($145,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,160,000)	($12,200)	0	$0	$0
2	CC	1085273971	PANTOJA GUERRON JAIR	230301	30	$1,160,000	$213,300	ESSC18	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$12,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$27,700			$0	$0			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,700	$600	$0	$28,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$27,700	$600	$0	$28,300
TOTAL				**1**	**$27,700**	**$600**	**$0**	**$28,300**

¿Quiénes somos? (../Home/QuienesSomos.aspx)
¿Cómo liquido mis aportes? (../Home/ComoLiquido.aspx)
Preguntas frecuentes (Contacto.aspx?MItem=Cntct)
Documentos y normas (NormasRelevantes.aspx)
Servicios que ofrecemos (../Home/ServiciosQueOfrecemos.aspx)
¿Por qué elegirnos? (../Home/porqueAporteEnLinea.aspx)
Contáctenos (../Home/Contacto.aspx)
Línea Ética (../Home/LineaEtica.aspx)

(https://www.aportesenlinea.com/Home/Contacto.aspx?MItem=Cntct) (http://www.facebook.com/aportesenlinea.noticias)
(http://www.twitter.com/APORTESENLINEA) (http://www.youtube.com/user/aportesenlinea)

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.