

 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL NARIÑO DESPACHO REGIONAL-EMPRENDE RURAL		Código Regional	52
		Código Centro	101052
		Fecha Elaboración	Octubre de 2020
		Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
		ID de Proceso	32770-828277
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: FRANCO GIOVANNY SANTACRUZ PINCHAO Correo electrónico contratista: fsantacruz@sena.edu.co		C.C. 98.396.183 IP/N° de contacto 72053	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO Es declarante de renta? ☐ NO Es Pensionado? ☐ NO			
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 ☐ NO Inducción SST ☐ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO			
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 88018050981			
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? ☐ NO		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000 ☐ NO	
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: N/A			
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A			
Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A			
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
N° del contrato: 1307219/2020		N° Compromiso SIIF 4920	
Valor Total del Contrato \$ 38.800.000 Saldo Anterior del Contrato \$ 8.018.667 Nuevo Saldo del Contrato \$ 4.138.667	N° Pago 9 Del 01/10/2020 Al 31/10/2020	Periodo objeto de pago Valor Bruto Pago \$ 3.880.000,00 Comisiones \$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 3.880.000 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.880.000 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.578.200		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00% Retención en la Fuente del Periodo \$ 0 Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0 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 4354698216		Valor Base retención en la fuente 2.578.200,00 Valor Base retención en la fuente ICA 3.437.600,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8299 0,00 0,000% Estampilla Prodesarrollo UDENAR 19.400,00 0,500% 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 \$ 3.860.600,00	
Octubre Septiembre			
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.552.000 \$ 1.552.000 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 194.000 \$ 194.000 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 248.400 \$ 248.400 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - \$ 0 ARL II \$ 16.300 \$ 16.300 Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ - Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ - Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ - Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ - 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 \$ 1.139.424 \$ - Salud hasta \$ 569.712 \$ - Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 859.400 Retención en la Fuente Contingente \$ -			
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Inscripción y registro de las 12 unidades productivas en la plataforma virtual FINCA YA, para dar a conocer el producto en el mercado Diseño del plan de inversión, análisis financiero, formato de trabajo rural e informe de gestión de ventas de las 12 U.P Seguimiento y control del DIPLOMADO INTEGRAL PARA EL FOMENTO Y SOSTENIBILIDAD ASOCIATIVA, evento llevado a cabo en FUNDAPANACA con el emprendedor Oweimar Viveros de la Unidad Productiva CARMELITAS CAFETERAS Avance en la ejecución del plan de acción con actividades de acuerdo a los Lineamientos SER para las U.P en segundo ciclo del 2020 Organización y diligenciamiento del acta de compra y ubicación del almacén agropecuario donde los emprendedores seleccionados deben dirigirse y recibir el beneficio del 30% de descuento; convocatoria liderada por FIDUAGRARIA Participación en los talleres de educación financiera y manejo de créditos Finagro- Banco Agrario Actualización del drive con reporte de las actividades realizadas en la herramienta de seguimiento integrada, de las 12 U.P			
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.		FRANCO GIOVANNY SANTACRUZ PINCHAO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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, DIANA CRISTINA FUERTES TORRES PROFESIONAL G04	
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			
PEDRO PABLO BASTIDAS MOLINA DIRECTOR REGIONAL (E)			

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 98396183
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FRANCO GIOVANNY SANTACRUZ PINCHAO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO: NARINO
DIRECCIÓN:	CLLE 18 10-48 B FATIMA	TELÉFONO: 7311111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4354698216	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/10/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992149038

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 248.800
SUBTOTAL:			1	\$ 248.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	\$ 194.400
SUBTOTAL:			1	\$ 194.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 16.300
SUBTOTAL:			1	\$ 16.300

TOTAL PAGADO:	\$ 459.500
---------------	------------

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8933615987 DV: 776855

Cajero: JEDARIVE

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 05/10/2020 11:43:30

PS Recaudador:
903446 BARRIO NAVARRETE

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 98396183

Nombre: FRANCO
Apellido 1: SANTACRUZ
Apellido 2: N A
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3173053369
Codigo Planilla: 4354698216
Periodo Pago: 2020/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: Valor
98396183 \$459.500,00

Valor recibido: \$459.500,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario.

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entiendase que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1)

6510101

servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co