

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA		Código Regional	11
			Código Centro	940510
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	69150-367611

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: JEANPAUL ALEXIS PATIÑO RODRIGUEZ		C.C. 80.019.276	IP/N° de contacto 3012540996	
Correo electrónico contratista: jeanpaulpr@gmail.com				
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO		Es declarante de renta? ☐ 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 19338960924	
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: 1374613/2020	N° Compromiso SIIF 35820			
Valor Total del Contrato \$ 38.280.515	N° Pago 10	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.790.150,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 5.811.563	Del 01/11/2020		Al 30/11/2020	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 2.021.413	Comisiones		\$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.790.150	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 0	Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.790.150	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.518.463				

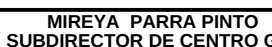
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Noviembre	Octubre	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9412307046		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.516.060	\$ 1.516.060	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 189.600	\$ 189.600	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 242.600	\$ 242.600	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	
ARL		\$ 8.000	\$ 8.000	
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		\$ 839.488		
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		
		VALOR A PAGAR		\$ 3.757.712,00
				TARIFA
		Valor Base retención en la fuente		2.518.463,00
		Valor Base retención en la fuente ICA		3.357.950,00
		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		32.438,00 0,966%
		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

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DOCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
OBLIGACION 3: Se realiza evaluación correspondiente a recepción de las bitácoras y evidencias de su etapa productiva de las fichas: 1323185,1750671,1750672, 1730438, 1968399, 1694045, 1694052, 1905473, 1567212 OBLIGACION 4: Se realizó el seguimiento en etapa productiva de las fichas 1750671,1750672, 1730438, 1694045, 1694052, 1905473 OBLIGACION 5: Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos No. De visitas: 40 No. De visitas: 35 debidamente formalizadas No. De visitas: 5 pendientes de recibir documentos firmados OBLIGACION 7: Gestión para certificación de 51 aprendices 1567212, 1694045, 1694052, 1730438, 1750761, 1750762, 1905473, 1968399 OBLIGACION 15: Se realiza capacitación de momento 1 y 2 a las fichas 1840009 y 1947344. OBLIGACION 20: Cumplimiento de las 160 horas según el PDF reportado en el aplicativo. Fichas: 1840009 (83,90 H), 1947344 (77,90 H) OBLIGACION 21: Se presenta informe de ejecución contractual del mes de noviembre de 2020.	

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.	 JEANPAUL ALEXIS PATIÑO RODRIGUEZ 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,  MANUEL SENDOYA MILLAN INSTRUCTOR

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	
 MIREYA PARRA PINTO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80019276		PATÍÑO RODRIGUEZ JEAN PAUL ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 70 b # 111 d-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4358238	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	802296502	9412307046	I	2020/11/20	2020/11/17	BANCOLOMBIA	0	\$440,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																	\$1,516,060	\$242,600			\$1,516,060	\$189,600			\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000		\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000		\$0	\$0			\$440,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																	\$1,516,060	\$242,600			\$1,516,060	\$189,600			\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000		\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000		\$0	\$0			\$440,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																	\$1,516,060	\$242,600			\$1,516,060	\$189,600			\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000		\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000		\$0	\$0			\$440,200
1	CC	80019276	PATINO JEAN																	230201	30	\$1,516,060	\$242,600	EPS002	30	\$1,516,060	\$189,600	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,516,060	\$8,000	0		\$0	\$0	No	\$440,200																		
Total Afiliados(1)																																	\$1,516,060	\$242,600			\$1,516,060	\$189,600			\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000		\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000		\$0	\$0			\$440,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80019276		PATÍÑO RODRIGUEZ JEAN PAUL ALEXIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 70 b # 111 d-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4358238	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	802296502	9412307046	I	2020/11/20	2020/11/17	BANCOLOMBIA	0	\$440,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,600	\$0	\$0	\$242,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$242,600	\$0	\$0	\$242,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$189,600	\$0	\$0	\$189,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$189,600	\$0	\$0	\$189,600
TOTAL				1	\$440,200	\$0	\$0	\$440,200