

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA CENTRO DE SERVICIOS Y GESTION EMPRESARIAL-INTEGRACION CON LA MED		Código Regional	5
			Código Centro	940210
			Fecha Elaboración	11 diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	18023-991192
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: JAIME HERNAN FRANCO PATIÑO Correo electrónico contratista: jaimhernanfranco@gmail.com		C.C. 94.394.842	IP/N° de contacto 0	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO		
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 ☐ NO		Inducción SST ☐ SI		
Banco al cual consignar: DAVIVIENDA		Tipo de cta AHORROS		
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: 1330431/2020		N° Compromiso SIIF 8620		
Valor Total del Contrato \$ 37.607.500	N° Pago 11	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 1.347.500,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 1.347.500		Del 01/12/2020	Al 11/12/2020	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 0		Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 1.347.500	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 \$ 1.347.500	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 822.900				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Diciembre	Noviembre		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	9413188004			
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 877.803	\$ 1.470.000	Valor Base retención en la fuente 822.900,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 109.800	\$ 183.800	Valor Base retención en la fuente ICA 1.097.200,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 140.500	\$ 235.200	Valor base IVA 0,00		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00		
ARL \$ 4.600	\$ 7.700	Menos Retención en la Fuente 0,00		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -		Menos Retención IVA 0,00		
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -		Reteica - 8299 0,00		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -		Jaime Isaza Cadavid 5.390,00		
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -		Otras Retenciones 0,00		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Otras Retenciones 0,00		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Otras Retenciones 0,00		
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Descuentos de Libranza 0,00		
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
Salud hasta \$ 569.712 \$ -		VALOR A PAGAR \$ 1.342.110,00		
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 274.300				
Retención en la Fuente Contingente \$ -				
SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO DIEZ PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ver anexo informe de actividades correspondiente al mes de Diciembre que reposa en el expediente contractual				
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.				
			JAIME HERNAN FRANCO PATIÑO 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.				
			MARTA LUCIA ISAZA SUAREZ 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				
ROSALIA SUESCUN GIRALDO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94394842		FRANCO PATIÑO JAIME HERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 30a 71-50 Apto 302	MEDELLIN-ANTIOQUIA	6046800	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-11	2020-11	815583916		9413188004	I	2020/12/10	2020/11/30	BANCO DAVIVIENDA	\$426,800

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,470,116	\$235,300			\$1,470,116	\$183,800			\$0	\$0			\$1,470,116	\$7,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,470,116	\$235,300			\$1,470,116	\$183,800			\$0	\$0			\$1,470,116	\$7,700		\$0	\$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					\$1,470,116	\$235,300			\$1,470,116	\$183,800			\$0	\$0			\$1,470,116	\$7,700		\$0	\$0
1	CC	94394842	FRANCO JAIME	230201	30	\$1,470,116	\$235,300	EP5016	30	\$1,470,116	\$183,800	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,470,116	\$7,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,470,116	\$235,300			\$1,470,116	\$183,800			\$0	\$0			\$1,470,116	\$7,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94394842		FRANCO PATIÑO JAIME HERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 30a 71-50 Apto 302	MEDELLIN-ANTIOQUIA	6046800	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-11	2020-11	815583916	9413188004	I	2020/12/10	2020/11/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$426,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$235,300	\$0	\$0	\$235,300	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$235,300	\$0	\$0	\$235,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,700	\$0	\$0	\$7,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,700	\$0	\$0	\$7,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$183,800	\$0	\$0	\$183,800	
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	\$183,800	\$0	\$0	\$183,800	
TOTAL				1	\$426,800	\$0	\$0	\$426,800	