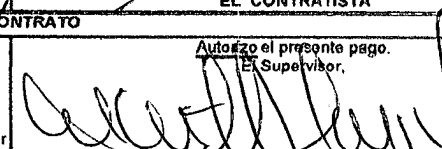
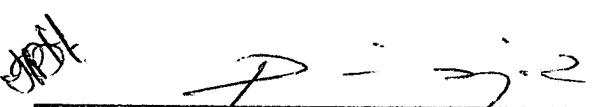


 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS				Código Regional	68
				Código Centro	930910
				Fecha Elaboración	20 de agosto de 2019
				Versión	FEBRERO 2019 - 2.19
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		JARBIN GOMEZ POSSU		C.C.	16.823.354
Correo electrónico contratista:		jgomezpo@sena.edu.co		IP/Nº de contacto	47511
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Es declarante de renta?	SI
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000		NO		Es Pensionado?	NO
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA		Inducción SST	SI
		Tipo de cta		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
		AHORROS		Nº Cuenta	0000000106686447
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 2019 supera los \$ 113.091.000	NO
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº del contrato:		883352/2019		Nº Compromiso SIIF	18119
Valor Total del Contrato		\$ 29.580.578		Nº Pago	7
Saldo Anterior del Contrato		\$ 11.039.220		Periodo objeto de pago	Del 01/08/2019 Al 31/08/2019
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 7.359.480		Valor Bruto Pago	\$ 3.679.740,00
				Comisiones	\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 3.679.740		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			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.679.740		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.445.105		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		Agosto		Julio	
		8495754882			
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.471.896		\$ 1.471.896	Valor Base retención en la fuente ICA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 184.000		\$ 184.000	Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 235.600		\$ 235.600	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	Menos Retención en la Fuente
ARL		\$ 7.700		\$ 7.700	Menos Retención IVA
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		\$ -	Reteica - 8299
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		\$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -		\$ -	Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000		\$ -		\$ -	Otras Retenciones
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ -	Otras Retenciones
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ -	Descuentos de Libranza
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)
Dependientes hasta \$ 1.096.640		\$ -		\$ -	VALOR A PAGAR
Salud hasta \$ 548.320		\$ -		\$ -	\$ 3.679.740,00
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800		\$ 815.035		\$ -	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -	
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
DESARROLLO Y CULMINACION DEL CURSO DE EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL DE LA FICHA No 1916020 BARRIO CUYANITAS					
DESARROLLO Y CULMINACION DEL CURSO DE EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL DE LA FICHA No 1916017 BARRIO CUYANITAS					
DESARROLLO Y CULMINACION DEL CURSO DE EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL DE LA FICHA No 1926074 BARRIO REGADEROS NORTE					
DESARROLLO Y CULMINACION DEL CURSO DE EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL DE LA FICHA No 1934676 BARRIO LA VIDA EN PRIMAVERA - GIRON					
DESARROLLO DEL CURSO DE EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL DE LA FICHA No 194815 BARRIO MIRADOR DE SAN JUAN - GIRON					
DESARROLLO DEL CURSO DE EMPRENDIMIENTO INNOVADOR CON IDEAS DE NEGOCIOS DE LA FICHA No 1970380 BARRIO GIRARDOT					
DESARROLLO DEL CURSO DE MENTALIDAD EMPRESARIAL DE LA FICHA No 1954548 PUNTO VIVI DIGITAL - COL, INEM					
DESARROLLO DEL CURSO DE MENTALIDAD EMPRESARIAL DE LA FICHA No 1955369 PUNTO VIVI DIGITAL - COL, SANTANDER					
DESARROLLO DEL CURSO DE EMPRENDIMIENTO INNOVADOR CON IDEAS DE NEGOCIOS DE LA FICHA No 1952528 CAMPESTRE NORTE - COLORADO					
PARTICIPAR EN REUNION DE LIDERES COMUNA NORTE PARA PROMOCIONAR EVENTO DE CAPACITACION EN EL CORREGIMIENTO VIJAGUAL					
APROXIMACION CON LA Sra OLGA LUCIA LLORENTE ALVAREZ. Presidenta de la fundacion FUPAYDES del municipio de GIRON					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:					
1. Cumpli 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.					
				 JARBIN GOMEZ POSSU EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				El Supervisor,	
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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.					
				 MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY 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					
 CÉLIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02					