



SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS

Código Regional	68
Código Centro	930910
Fecha Elaboración	20 septiembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JARBIN GOMEZ POSSU	C.C.	16.823.354	IP/Nº de contacto	47511
Correo electrónico contratista:	jgomezpo@sena.edu.co				
Regimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Antes al cual consignar:	DAVIENDA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	0000000106886447
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:	863352/2019	Nº Compromiso SIIF	16119
Valor Total del Contrato	\$ 29.560.578	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 7.359.480	Del	01/09/2019
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 3.679.740	Al	30/09/2019
		Comisiones	\$ 0,00
		Valor Bruto Pago	\$ 3.679.740,00

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

Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS	Septiembre	Agosto	Valor Base retención en la fuente	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.471.896	\$ 1.471.896	2.445.105,00	
Cuota obligatoria a seguridad social salud	\$ 184.000	\$ 184.000	3.260.140,00	
Cuota obligatoria a seguridad social Pensión	\$ 235.600	\$ 235.600	0,00	0,00%
Cuota obligatoria a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	0,00	15%
Cuota voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 7.700	\$ 7.700	0,00	0,600%
Cuota voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	0,00	
Cuota voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000	\$ -	\$ -	0,00	
Cuota pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	0,00	
Cuota salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	0,00	
Cuota A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	0,00	
Cuota pendientes hasta \$ 1.096.640	\$ -	\$ -	0,00	
Cuota hasta \$ 548.320	\$ -	\$ -	0,00	
Cuota Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 815.035	\$ -	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	0,00	
			Descuentos de Libranza	0,00
			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
			VALOR A PAGAR	\$ 3.679.740,00

* SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Desarrollo del curso de Emprendimiento Innovador en el barrio GIRARDOT, ficha No 1970380
Desarrollo del Curso de Mentalidad Empresarial Punto Vive Digita Colegio Santander Ficha No FICHA 1955369
Desarrollo del Curso de Emprendimiento Empresarial Barrio NUEVO GIRON Ficha No 1985456
Desarrollo del curso Emprendimiento empresarial de los aprendices del Barrio MIRADOR DE SAN JUAN Ficha No 194815
Participar en la promoción en la reunión con la Junta de líderes en el Barrio EL NOGAL, para la promoción del Curso de Emprendimiento
Inicio e inicio del curso EMPRENDIMIENTO INNOVADOR en el barrio PORVENIR ficha No 1995624
Promocionar el la oferta institucional en los programas de emprendimiento en el Barrio VIJAGUAL
Participar en el evento de Capacitación e integración en la sede Recreacional del SENA en GIRON
Participar en el evento de la FERIA DE EMPRENDIMIENTO INNOVADOR en la Sede SENA ASED.

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
3. Los documentos contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC
4. Por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no
5. No utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número
6. de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en
7. la planilla; 4. Toda la información aquí suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada
8. uno de los campos aquí diligenciados.

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:
1. El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
2. El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
3. He verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por
4. el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el
5. presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO 602

JARBIN GOMEZ POSSU
EL CONTRATISTA

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY
INSTRUCTOR G20