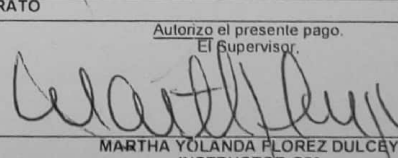


 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - INTEGRACION CON				Código Regional	68
				Código Centro	930910
				Fecha Elaboración	18 de octubre de 2019
				Versión	FEBRERO 2019 - 2, 19
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		JAVIER ANTONIO MANTILLA RODRIGUEZ		C.C.	91.282.690
Correo electrónico contratista:		jmantillar@sena.edu.co		IP/Nº de contacto	0
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Es declarante de renta?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000		NO		Es Pensionado?	NO
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Tipo de cta	AHORROS
				Nº Cuenta	8991959824
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:		856609/2019		Nº Compromiso SIIF	12919
Valor Total del Contrato		\$ 37.288.032		Nº Pago	9
Saldo Anterior del Contrato		\$ 11.161.878		Periodo objeto de pago	Del 01/10/2019 Al 31/10/2019
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 7.482.138		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 RETENCIÓN 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		Octubre		Septiembre	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.471.896		\$ 1.471.896	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 184.000		\$ 184.000	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 235.600		\$ 235.600	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL		\$ 7.700		\$ 7.700	
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 \$ 3.427.000		\$ -		\$ -	
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 \$ 1.096.640		\$ -		\$ -	
Salud hasta \$ 548.320		\$ -		\$ -	
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800		\$ 815.035		\$ -	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -	
				Valor Base retención en la fuente	2.445.105,00
				Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.140,00
				Valor base IVA	0,00
				IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
				Menos Retención en la Fuente	0,00
				Menos Retención IVA	0,00
				Retenida - 8299	0,00
				Otras Retenciones	0,00
				Otras Retenciones	0,00
				Otras Retenciones	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					
1. SOCIALIZACION A NOVENOS I.E. PROMOCION SOCIAL: 27 DE SEPTIEMBRE 6 am - De 54 estudiantes: 11 Estudiantes con Acudiente, 26 Estudiantes sin Acudientes. I.E. COMUNEROS: 03 DE OCTUBRE 6 am - De 90 estudiantes: 36 Padres con sus hijos 45 estudiantes sin sus padres. 2. CARGUE DE CUENTAS AL SECOPII. Certifico que cumpla con el total del cargue de cuentas en la plataforma hasta el mes de septiembre. 3. PAZ Y SALVO Certifico que realicé la entrega y diligenciamiento total y recibido a satisfacción por la Líder, de los paz y salvo de aprendices de las fichas: 1649376, 1644803, 1644799. 4. APE Certifico que cumplí con el registro de la totalidad de los aprendices en el formato APE y que fue entregado y recibido a satisfacción por la Líder de las fichas: 1649376, 1644803, 1644799 5. BITACORAS DE 11°. Certifico que en su totalidad fueron evaluados los 5 momentos de la bitácora de la etapa práctica a la totalidad de Aprendices Activos de las fichas 1649376, 1644803, 1644799. 6. FORMATOS F-033 y F-021: Certifico que fueron entregados y recibidos a satisfacción por Calidad, los formatos de las IE: Americano, Juan Cristóbal Martínez, La Juventud, Colorados, Politécnico. 7. CURSOS VIRTUALES: Certifico que los Aprendices de la Ficha 1850252 de 10° fueron informados y motivados para realizar la formación virtual en los cursos indicados y me comprometo a suministrar la información al final del mes de octubre sobre el curso que está adelantando cada aprendiz por ficha.					
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.					
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 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.				Autonzo el presente pago. El Supervisor.  MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCAY 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  CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02					