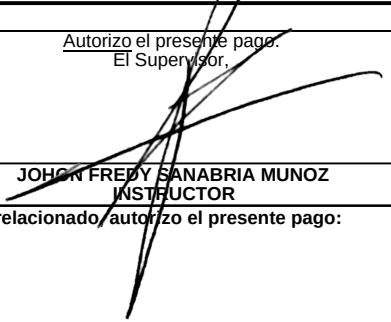


 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM		Código Regional 68 Código Centro 954110 Fecha Elaboración Diciembre de 2019 Versión FEBRERO 2019 - 2,19	
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: DAVID ANDRES GOMEZ FUENTES Correo electrónico contratista: david@sena.edu.co		C.C. 1.101.687.325 IP/N° de contacto 3004299240	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000 NO Banco al cual consignar: DAVIVIENDA Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO		Es declarante de renta? NO Inducción SST SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? NO Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 48000039403 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			
N° del contrato: 796233/2019 Valor Total del Contrato \$ 38.637.270 Saldo Anterior del Contrato \$ 2.207.844 Nuevo Saldo del Contrato \$ 0		N° Compromiso SIIF 3919 Periodo objeto de pago Del 01/12/2019 Al 18/12/2019 Comisiones \$ 0,00 Valor Bruto Pago \$ 2.207.844,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 2.207.844 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 3.679.740 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.887.584 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.912.138		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 4,52% Retención en la Fuente del Periodo \$ 176.823 Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 176.823	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 883.138 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 110.400 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 141.400 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - ARL \$ 4.700 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 \$ 235.600 Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 184.000 Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 7.700 Dependientes hasta \$ 1.096.640 Salud hasta \$ 548.320 Renta Exenta 25% \$ 8.224.800 Retención en la Fuente Contingente \$ -		Diciembre Noviembre 16894312 Valor Base retención en la fuente 3.912.138,00 Valor Base retención en la fuente ICA 1.956.044,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 176.823,00 4,52% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8299 0,00 0,600% 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 VALOR A PAGAR \$ 2.031.021,00	
SON: DOS MILLONES TREINTA Y UN MIL VEINTIUNO PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Formacion titulada virtual programa: tecnología en gestión de mercados ficha: 1881644 Competencia: implementar las acciones de penetración del producto fecha inicio y fecha fin de ejecucion: 02 al 13 de Diciembre programa: tecnología en gestión de mercados ficha: 1966008 Competencia: PROYECTAR EL MERCADO DE ACUERDO CON EL TIPO DE PRODUCTO O SERVICIO Y CARACTERÍSTICAS DE LOS CONSUMIDORES fecha inicio y fecha fin de ejecucion: 06 al 18 de Diciembre			
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.		 DAVID ANDRES GOMEZ FUENTES EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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.		Autorizo el presente pago. El Supervisor,  JOHN FREDY SANABRIA MUNOZ 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  NELLY QUIROGA SARMIENTO SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02			