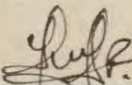
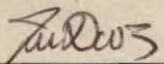
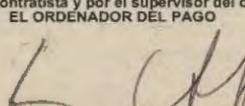


 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER		Código Regional 68 Código Centro 922510 Fecha Elaboración 24 de febrero de 2020 Versión ENERO 2020 - 1.20 ID de Proceso 07303-664081	
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: YENNY PATRICIA ULLOA VILLAMIZAR Correo electrónico contratista: yennypuv412@hotmail.com		C.C. 37.510.327	IP/Nº de contacto 3185692708
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Es declarante de renta? NO	Es Pensionado? NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 NO		Inducción SST SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Tipo de cta AHORROS	Nº Cuenta 60235714436
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 \$ 124.625.000 NO	
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
Nº del contrato: 1315146/2020		Nº Compromiso SIIF 3920	
Valor Total del Contrato \$ 40.920.000	Nº Pago 2	Periodo objeto de pago Del 01/02/2020 Al 29/02/2020	
Saldo Anterior del Contrato \$ 40.548.000		Valor Bruto Pago \$ 3.720.000,00	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 36.828.000		Comisiones \$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 3.720.000		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383º 0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 372.000		Menos, ReteFuente Otros Ingresos \$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.092.000		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.563.200			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS 9402126940		Valor Base retención en la fuente 2.563.200,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.488.000		Valor Base retención en la fuente ICA 3.295.900,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 186.000		Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 238.100		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
ARL \$ 7.800		Menos Retención IVA 0,00 15%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -		Reteica - 8299 19.775,00 0,600%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,00%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,00%	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,00%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 140.500		Otras Retenciones 0,00 0,00%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 109.800		Otras Retenciones 0,00 0,00%	
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 4.600		Otras Retenciones 0,00 0,00%	
Dependientes hasta \$ 1.139.424		Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 569.712		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680		VALOR A PAGAR \$ 3.700.225,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -			
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>Se diseñó la metodología para identificar la propuesta gráfica de los cursos semillas virtuales los cuales serán cargados en el nuevo LMS para optimizar y garantizar un excelente diseño de unidades temáticas y componentes formativos. https://drive.google.com/drive/u/1/folders/19w2ktNGD8LHcS7cYO15_PJGlmje1ASYG</p> <p>Se identificaron imágenes como banners para actualizar y así la redacción de textos los cuales son recursos educativos de las semillas https://drive.google.com/open?id=1PsPaX055PAH0sPJXT8891nO-WJ8rZ5F2</p> <p>Se Revisó más semillas de los cursos virtuales cargados a la nueva plataforma LMS Territorio, para verificar su funcionamiento con el rol de instructor. https://drive.google.com/drive/u/1/folders/14fGgnuZKhWkGLHYc8N-Pr5cBdGdgKfvO</p> <p>Se propuso formato para la revisión de cada una de las rutas asociadas a las 27 semillas iniciales. https://drive.google.com/open?id=1QcW7bEFwZHSAD4hS6D4iUBTTyv4xaecVnM9LO1AHvJE</p> <p>Se socializó y se dirigió al equipo encargado, las orientaciones de la revisión de las rutas de las semillas para hacer registro de los hallazgos y se resolvieron las inquietudes de los compañeros https://drive.google.com/open?id=1M4J0LCT4FC-pw9SahdgzA5REuckeFZbQ</p> <p>Pago ARL 9403146095</p>			
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.			
		 YENNY PATRICIA ULLOA VILLAMIZAR EL CONTRATISTA	
CERTIFICACIÓN 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.		Autorizo el presente pago. El Supervisor,  JAVIER DIAZ DIAZ INSTRUCTOR G18	
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  JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON SUBDIRECTOR DE CENTRO G02			