SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

Código Regional	**68**
Código Centro	**101068**
Fecha Elaboración	**19 de febrero de 2020**
Versión	**ENERO 2020 - 1,20**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LIDA YASMINE VANEGAS APARICIO	**C.C.**	63.359.095	**IP/Nº de contacto**	3186788032
Correo electrónico contratista:	lyvapar@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO
Banco al cual consignar:	BANCO COLPATRIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	1332050787
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:	1313068/2020			**Nº Compromiso SIIF**	**12120**	
Valor Total del Contrato	$ 48.180.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 48.180.000	**1**	**Del**	**01/02/2020**	**Al** **29/02/2020**	**$ 4.380.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 43.800.000		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.380.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.380.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.910.450**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Febrero	Enero			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9401842755**	Valor Base retención en la fuente	2.910.450,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.752.000	$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA	3.880.600,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 219.000	$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 280.400	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 9.200	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 970.150		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 4.380.000,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Asistencia a inducción y reinducción equipo de emprendimiento, Se realiza cronograma de actividades del centro para captación de insumos cumplimiento de metas, Se realiza sensibilización a emprendedores fomentando la cultura de emprendimiento Y se realiza proyección de cronograma de sensibilización y entrenamientos del centro, Se Asesorar a los emprendedores para la creación de empresas tales como ideación y validación temprana, pitch: 1- Comercialización de tomates, 2- Producción y comercialización de truchas, 3- Producción y comercialización de Shampoo a base de sábila, 4- Producción y comercialización de productos elaborados a base de piña, Asignación de proyectos desformalizados y proyectos en proceso de formalización en plataforma del Fondo Emprender
Se brinda asesoría y se sensibilizan a clientes que asisten al centro CASA y a la Regional Torre administrativa
Se realiza asesorías cumpliendo con las actividades planificadas y programadas con los emprendedores
Se realiza proyección de sesiones de entrenamiento para diagnosticar las necesidades y fortalecer sus competencias
Asistencia a inducción y reinducción equipo de emprendimiento,Se realiza Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad, Manejo de plataforma compromiso clave junto con el profesional del centro de emprendimiento,
Se realiza apoyo atención a emprendedores en la Regional Santander, Se entrega oportunamente primer informe mensual correspondiente al periodo de Febrero, Se evidencia en informe # 1 presentando todas las actividades inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del objeto mismo.Asistencia a capacitación de inducción y reinducción donde se trabajan los pares y otros programas como SER y VICTIMAS.

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.

LIDA YASMINE VANEGAS APARICIO
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 período 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,

DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
PROFESIONAL G06

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

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL