

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C		Código Regional	11
			Código Centro	940510
			Fecha Elaboración	Octubre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	17393-266825
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: SANDRA YANETH MONTILLA GALINDO Correo electrónico contratista: sanmontilla@misena.edu.co		C.C. 39.658.809	IP/N° de contacto 0	
Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO		
		Es declarante de renta? ☒ SI		
		Es Pensionado? ☒ NO		
Banco al cual consignar: BANCO BBVA		Inducción SST ☒ SI		
		Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☒ SI		Tipo de cta AHORROS		
		N° Cuenta 042452680		
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) ☒ NO		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 4563328/2023		N° Compromiso SIIF 25023		
Valor Total del Contrato \$ 42.315.000 Saldo Anterior del Contrato \$ 9.555.000 Nuevo Saldo del Contrato \$ 5.460.000	N° Pago 9	Periodo objeto de pago Del 01/10/2023 Al 31/10/2023		Valor Bruto Pago \$ 4.095.000,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON PLENA AUTONOMIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, PARA ORIENTAR LA FORMACION DE COMPETENCIAS TECNICAS EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA, MODALIDAD PRESENCIAL, E		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.095.000		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.095.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.205.681		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Octubre	Setiembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.205.681,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		27746371		Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.628.100,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.638.000		\$ 1.638.000		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 204.800		\$ 204.800		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 262.100		\$ 262.100		Menos Retención en la Fuente 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA 0,00
ARL \$ 8.600		\$ 8.600		Reteica - 8299 35.047,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -		0,00
\$ 1.023.750		\$ -		0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -		0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ -		Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 678.592		\$ 678.592		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 735.227		
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -		
				VALOR A PAGAR \$4.059.953,00
SON: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Obl. 1 Planear la formación en los colegios articulados con el CSF en el programa Técnico en Contabilización de Operaciones Comercial fichas 2703630 (15 horas, 32 aprendices), 2471713 (27,5 horas, 32 aprendices), 2703602 (15 horas, 33 aprendices) fichas 2481982(27,5 h 38 aprendices) y fichas 2471697 (44 horas, 34 aprendices). Obl.3 Se impartió formación en los colegios. Otras actividades 31 horas articulados. Obl. 4 Se realizó el proceso de inducción y reintroducción en los colegios articulados. Obl. 5 Se realizó el seguimiento y evaluación a los aprendices tanto en la etapa lectiva como productiva. Obl. 8 Planear la formación en los colegios articulados. Obl. 17 Reuniones sincrónicas (Teams) y presencial con la coordinación de articulación, en todos los procesos del área. Presentación de cuentas de cobro e informe mensual de actividades, en los formatos establecidos por la supervisión del contrato.				
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.				
SANDRA YANETH MONTILLA GALINDO 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.				
HECTOR GONZALO ROMERO REY 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 JORGE ENRIQUE CIFUENTES SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				



RAZON SOCIAL :	SANDRA MONTILLA
IDENTIFICACION:	CC-39658809
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-10-23
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-10-18
FECHA DE PAGO:	2023-10-18
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2023-09
PERIODO SALUD:	2023-09
NUMERO PLANILLA:	27746371
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27746371
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.638.000	\$ 0	\$ 0	\$ 3.000	\$ 204.800	\$ 207.800
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 1.638.000	\$ 0	\$ 0	\$ 3.800	\$ 262.100	\$ 265.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.638.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 8.600	\$ 8.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 7.000	\$ 475.500	\$ 482.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/11/2023
----------------------------------	------------



MEDISANITAS S.A.S

Compañía de Medicina Prepagada

N.I.T. : 800.153.424-8

Medisanitas en línea 4871920 en Bogotá

y fuera de Bogotá 018000979020

CERTIFICADO DE PAGOS CONTRATO DE MEDICINA PREPAGADA

Bogotá, 05 de julio de 2023

A QUIEN CORRESPONDA

MEDISANITAS certifica, que durante el año gravable 2022, **SANDRA YANETH MONTILLA GALINDO** identificado (a) con CC No. **39658809**, Titular del Contrato No.20605208216, pagó por concepto de vales y cuotas de Medicina Prepagada, por los siguientes usuarios:

APELLIDOS Y NOMBRES	DOCUMENTO	PARENTESCO	PERIODO	VR NETO	VALOR IVA	TOTAL
SANDRA YANETH MONTILLA GALINDO	CC 39658809	TITULAR	01-04/31-12	\$1.195.991	\$59.800	\$1.255.791
POR CONCEPTO DE VALES VENDIDOS				\$233.330	\$11.670	\$245.000

LA SUMA DE: \$1.500.791 (UN MILLON QUINIENTOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS M/CTE)

De acuerdo con lo establecido en el Parágrafo 1, artículo 1.2.4.1.6, del decreto 1625 del 2016 (DUR), el monto máximo para disminuir de la base de retención de lo pagado por concepto de salud (medicina prepagada) es 16 UVT.

Este certificado se expide sin firma autógrafa de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 10 del decreto 836 de 1991 y el artículo 6 del decreto 4713 de 2005

Atentamente,

Subgerencia de la Vinculación Medicina Prepagada



RAZON SOCIAL :	SANDRA MONTILLA
IDENTIFICACION:	CC-39658809
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-10-23
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-10-18
FECHA DE PAGO:	2023-10-18
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2023-09
PERIODO SALUD:	2023-09
NUMERO PLANILLA:	27746371
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27746371
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.638.000	\$ 0	\$ 0	\$ 3.000	\$ 204.800	\$ 207.800
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 1.638.000	\$ 0	\$ 0	\$ 3.800	\$ 262.100	\$ 265.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.638.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 8.600	\$ 8.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 7.000	\$ 475.500	\$ 482.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/11/2023
----------------------------------	------------

Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

SANDRA YANETH MONTILLA GALINDO

C.C 39.658.809

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 27 de octubre 2023



Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 76983997000