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	**Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**72714-615848**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SANDRA YANETH MONTILLA GALINDO	**C.C.**	39.658.809	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	sanmontilla@misena.edu.co				

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 **Nº 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

Nº del contrato:	4563328/2023			**Nº Compromiso SIIF**	**25023**	
Valor Total del Contrato	$ 43.543.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.593.500	**11**	**Del**	**01/12/2023**	**Al** 19/12/2023	**$ 2.593.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo		$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

INSTRCTOR: 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	$ 2.593.500		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.095.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.688.500**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.897.756**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**28299016**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.638.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 204.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 262.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.100	$ 8.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.672.125	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 267.300	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 208.900	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 8.800	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ 678.592	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.299.252	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.897.756,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.262.900,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	21.860,00	0,966%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$2.571.640,00**	

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Obli. 1 Planear la formación en los colegios articulados con el CSF en el programa Técnico en Contabilización de Operaciones Comercial fichas 2703630 (51 horas, 32 aprendices), 2703602 (50 horas, 33 aprendices) Obl. 4 Se realizó el proceso de inducción y reinducción en los colegios articulados. Obl. 5 Se realizó el seguimiento y 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

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

MIREYA PARRA PINTO

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	SANDRA MONTILLA
IDENTIFICACION:	CC-39658809
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-12-11
FECHA DE PAGO:	2023-12-11
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2023-11
PERIODO SALUD:	2023-11
NUMERO PLANILLA:	28299016
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28299016
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	$ 1.200	$ 204.800	$ 206.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 1.638.000	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 262.100	$ 263.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.638.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 8.600	$ 8.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.900	$ 475.500	$ 478.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/01/2024

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, articulo 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

SENA	Versión: 05 Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: MONTILLA GALINDO SANDRA YANETH						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	Bogota	FECHA	05/12/2023	REGIONAL	Distrito Capital	39.658.809
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Centro de Servicios Financieros			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			CO1.PCCNTR.4563328 de Febrero 2023			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	X

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		Nestor Alfonso Puerto Jimenez	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Hector Gonzalo Romero Rey	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		Diana Juranny Ñustes Garcia	
CONTABILIDAD		Carlos Andres Perea Olave	
TESORERIA		Nestor William Avila Alfonso	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		Hector Gonzalo Romero Rey	
BIBLIOTECA		Cristian Castro	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		Hector Romero	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) SANDRA YANETH MONTILLA GALINDO identificado(a) con CC. 39658809 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 14 de Diciembre de 2023 a las 10:36:51

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

ASOPAGOS s.a.

REPORTE DE PLANILLAS GENERADAS 2023-01 - 2023-12 **ALIZADO 2023-12-2**

Documento	Nombre	Sucursal	Número Planilla	Tipo de Planilla	Periodo Pensión	Periodo Salud	Estado	Fecha de pago
CC - 39658809	SANDRA YANETH MONTILLA GALINDO	0 -	25404653	I	01-2023	01-2023	Pagada	2023-01-20
CC - 39658809	SANDRA YANETH MONTILLA GALINDO	0 -	25938263	I	02-2023	02-2023	Pagada	2023-01-21
CC - 39658809	SANDRA YANETH MONTILLA GALINDO	0 -	25949449	I	03-2023	03-2023	Pagada	2023-01-18
CC - 39658809	SANDRA YANETH MONTILLA GALINDO	0 -	26222911	I	04-2023	04-2023	Pagada	2023-01-17
CC - 39658809	SANDRA YANETH MONTILLA GALINDO	0 -	26507946	I	05-2023	05-2023	Pagada	2023-01-20
CC - 39658809	SANDRA YANETH MONTILLA GALINDO	0 -	26813433	I	06-2023	06-2023	Pagada	2023-01-14
CC - 39658809	SANDRA YANETH MONTILLA GALINDO	0 -	27086523	I	07-2023	07-2023	Pagada	2023-01-14
CC - 39658809	SANDRA YANETH MONTILLA GALINDO	0 -	27379750	I	08-2023	08-2023	Pagada	2023-01-25
CC - 39658809	SANDRA YANETH MONTILLA GALINDO	0 -	27746371	I	09-2023	09-2023	Pagada	2023-01-18
CC - 39658809	SANDRA YANETH MONTILLA GALINDO	0 -	27986606	I	10-2023	10-2023	Pagada	2023-01-23
CC - 39658809	SANDRA YANETH MONTILLA GALINDO	0 -	28299016	I	11-2023	11-2023	Pagada	2023-01-11
CC - 39658809	SANDRA YANETH MONTILLA GALINDO	0 -	28476248	I	12-2023	12-2023	Generada	