

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	5
	REGIONAL ANTIOQUIA		Código Centro	920410
	CENTRO DE TECNOLOGIA DE LA MANUFACTURA AVANZADA - ANTIOQUIA -SERVICIOS		Fecha Elaboración	Noviembre de 2021
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	JUNIO 2021 - 3,21
	Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)		ID de Proceso	09745-611450
			No. de documento	267111

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	WALTER YHOVANY MONTOYA BENITEZ	C.C.	98.606.682
Correo electrónico contratista:	wmontoya@sena.edu.co	IP/N° de contacto	43374
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
		Es declarante de renta?	☐ SI
		Es Pensionado?	☐ NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000	☐ NO	Inducción SST	☐ SI
		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	10122982515
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 2021 supera los \$ 119'806.000	☐ NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
N° del contrato:	221544/2021	N° Compromiso SIIF	10421
Valor Total del Contrato	\$ 38.301.723	N° Pago	10
Saldo Anterior del Contrato	\$ 5.647.049	Periodo objeto de pago	Del 01/11/2021 Al 30/11/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 1.964.191	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL:			
(Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA ATENDER LOS PROGRAMAS DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA CADENA DE ELECTRICIDAD DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DEL ÁREA QUE SE IMPARTE EN EL CENTRO	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.682.858	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	\$ 3.682.858	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.447.144	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS	Noviembre	Octubre	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.473.143	\$ 1.473.143	Valor Base retención en la fuente
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 184.200	\$ 184.200	Valor Base retención en la fuente ICA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 235.800	\$ 235.800	Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)
ARL V	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Menos Retención IVA
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-	Reteica - 8299
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	-	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -	-	Jaime Isaza Cadavid
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -	-	Descuentos de Libranza
Salud hasta \$ 580.928	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 815.715	-	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR
			\$ 3.668.127,00

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS M/CTE	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Ejecuté formación profesional en fichas asignadas</p> <p>Asesoré las fichas asignadas durante el desarrollo de su formación profesional en el ser, hacer y saber</p> <p>Cumplí en la plataforma tecnológica con los registros y formatos estipulados en el portafolio del instructor y el aprendiz.</p> <p>Cree las rutas de aprendizaje, y evaluación de resultados de aprendizaje con las fichas asignadas</p> <p>Elaboré el portafolio del instructor de las fichas asignadas.</p> <p>Realicé los juicios formativos de las fichas asignadas.</p> <p>Apliqué las 5S con las fichas asignadas.</p> <p>Realicé las actividades de limpieza de salones, PC, etc.</p>	

<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>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.</p>	<p>WALTER YHOVANY MONTOYA BENITEZ EL CONTRATISTA</p>
---	---

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>	<p>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p> <p>JOHN ALONSO MONSALVE JARAMILLO INSTRUCTOR G20</p>

<p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p>EL ORDENADOR DEL PAGO</p>	
--	--

<p>GUSTAVO LOPEZ DE MESA GUTIERREZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>	
---	--

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-11-11, 01:54:08 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2021
Empresa	WALTER YHOVANY MONTOYA BENITEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 98606682
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	52551793
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1200676405
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 420.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	\$ 235.800	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	1	\$ 184.200	\$ 0

SubTotales: \$ 420.000 \$ 0
Total a Pagar: \$ 420.000