

 <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		50	
	REGIONAL META		Código Centro		953210	
	CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META		Fecha Elaboración		Noviembre de 2022	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión		MAYO 2022 - 2,22	
	Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		ID de Proceso		91339-136576	
					No. de documento	612248

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	JUAN CARLOS GALINDO BETANCOURT	C.C.	17.345.398
Correo electrónico contratista:	jgalindob@sena.edu.co	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
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	☐ NO	Inducción SST	☐ SI
		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ SI
Banco al cual consignar:	BANCO COLPATRIA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	0942001998
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 2022 supera los \$ 125'413.200	☐ NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
N° del contrato:	3378773/2022	N° Compromiso SIIF	27922
Valor Total del Contrato	\$ 37.628.463	N° Pago	10
Saldo Anterior del Contrato	\$ 5.742.006	Periodo objeto de pago	Del 01/11/2022 Al 30/11/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 2.076.896	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL:			
(Descripción del servicio prestado)			
INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORALES PARA EJERCER EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO Y/O TRANSVERSAL DE ACUERDO CON LOS DISEÑOS CURRICULARES Y ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN LAS DIFERENTES FASES DEL PROGRAMA INTEGRACIÓN CON LA MEDIA QUE EJEC			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.665.110	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	\$ 3.665.110	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.435.408	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	\$ 1.466.044	\$ 1.466.044	Valor Base retención en la fuente
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 183.300	\$ 183.300	Valor Base retención en la fuente ICA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 234.600	\$ 234.600	Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)
ARL	\$ 7.700	\$ 7.700	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	\$ -	-	12.989,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -	-	0,400%
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 \$ 1.216.128	\$ -	-	Otras Retenciones
Salud hasta \$ 608.064	\$ -	-	Descuentos de Libranza
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 811.803	-	Descuentos de embargo (Si tiene)
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR
			\$ 3.652.121,00

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS M/CTE	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Dando cumplimiento al objeto de pago del mes de noviembre de 2022, contrato de prestación de servicios No. C01.PCCNTR.3378773 DE 2022, del programa DOBLE TITULACION MEDIA TÉCNICA, Técnico COMERCIO INTERNACIONAL, un total de 160 horas, en Actividades de trámites y novedades administrativas y la Planeación Pedagógica, Proyecto Formativo, ejecutando la formación presencial FPI, apoyado de Herramientas Tecnológicas, plataformas Senasofiaplus y Territorium, por medio de instrumentos de evaluación como de Guías de aprendizaje y talleres para la conocimiento y criterios de evaluación de los RAP: Grado 11° N° 2267309; 2265770 en la fase de evaluación ETAPA PRODUCTIVA, RAP y Fase de Ejecución Fichas Grado 10° N° 2470180, 2470186, el Número de la planilla de seguridad social del mes de Octubre 63207297</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>JUAN CARLOS GALINDO BETANCOURT 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>JORGE DANIEL ZIPA RODRÍGUEZ INSTRUCTOR G18</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>STELLA LOBOA VASQUEZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)</p>
--

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JUAN CARLOS GALINDO BETANCOURT
No. Identificación: CC17345398
Dirección: CRA 29A 46 25 LA GRAMA
Telefono: 6640534
Correo: jgbcontables@gmail.com
Ciudad: VILLAVICENCIO
Número de Planilla: 63207297

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JUAN CARLOS GALINDO BETANCOURT	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC17345398	Periodo de Cotización Salud	octubre de 2022
Número de planilla	63207297	Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2022
Fecha pago	2022-11-15	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	1281349	Total Pagado	425800
Banco	1083	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	234700	1
EPS005	Sanitas EPS	183400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 17345398
APELLIDOS Y NOMBRES: JUAN CARLOS GALINDO BETANCOURT

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	1466500	1466500	1466500	0	183400	0	234700	0	7700	0

PAGO PROCESADO CON ÉXITO

Tu pago fue procesado exitosamente,
a continuación encontrarás el detalle:

INFORMACIÓN DEL PAGO

Proveedor del servicio	PILA-Planilla Asistida Compensar
Referencia de la factura	8363207297
Fecha y hora	12/11/2022, 01:38 PM
Medio de pago	VISA **8908
Cuotas	1
Valor de la factura	\$425.800
Valor debitado del medio de pago	\$425.800
Total	\$425.800