

 <p>SENA 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	Diciembre 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	26496-098262
			No. de documento	628976

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 2021 fueron iguales o superiores	☐ 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 2022 supera los \$ 125'413.200	☐ NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
N° del contrato:	3384037/2022	N° Compromiso SIIF	8822
Valor Total del Contrato	\$ 42.101.733	N° Pago	11
Saldo Anterior del Contrato	\$ 2.131.733	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2022 Al 16/12/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	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 IMPARTEN EN EL CENTRO	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 2.131.733	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	\$ 2.131.733	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.385.050	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	Diciembre	Noviembre	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.000.000	\$ 1.598.800	Valor Base retención en la fuente 1.385.050,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 125.000	\$ 199.900	Valor Base retención en la fuente ICA 1.846.733,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 160.000	\$ 255.900	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL V	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-	Reteica - 8299 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	-	Jaime Isaza Cadavid 8.527,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -	-	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	\$ -	-	Descuentos de Libranza 0,00
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -	-	VALOR A PAGAR \$ 2.123.206,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 461.683	-	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	

SON: DOS MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL DOSCIENTOS SEIS 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 align="center">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 align="center">Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p> <p align="center">JOHN ALONSO MONSALVE JARAMILLO INSTRUCTOR G20</p>

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

JAIME ANDRES LONDOÑO MEJIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



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	2022-12-03, 07:00:50 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2022
Empresa	WALTER YHOVANY MONTOYA BENITEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 98606682
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	59863978
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1791104810
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 455.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	\$ 255.900	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	1	\$ 199.900	\$ 0

SubTotales: \$ 455.800 \$ 0
Total a Pagar: \$ 455.800



Fecha Creación martes, 06 de diciembre de 2022 03:26:43 PM

Empresa WALTER YHOVANY MONTOYA BENITEZ **Nit** 98606682

Período de consulta: 01/09/2022 - 30/11/2022

WALTER YHOVANY MONTOYA BENITEZ, fecha de consulta: 01/09/2022 - 30/11/2022

Fecha de pago		2022-11-08					
Referencia pago/ Número planilla		59391424	Planilla Corregida				
Período de Cotización		202210	Nombre de la Sucursal				
Período de Servicio		202210	Código de la Sucursal				
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO		
Nit	Código	Nombre Administradora		Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION		1	\$ 0	\$ 255.900	\$ 255.900
N900156264	EPS037	NUEVA EPS		1	\$ 0	\$ 199.900	\$ 199.900
Total Pagado							\$ 455.800

Fecha de pago		2022-10-10					
Referencia pago/ Número planilla		58856762	Planilla Corregida				
Período de Cotización		202209	Nombre de la Sucursal				
Período de Servicio		202209	Código de la Sucursal				
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO		
Nit	Código	Nombre Administradora		Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION		1	\$ 0	\$ 255.900	\$ 255.900
N900156264	EPS037	NUEVA EPS		1	\$ 0	\$ 199.900	\$ 199.900
Total Pagado							\$ 455.800

Fecha de pago		2022-09-08					
Referencia pago/ Número planilla		58234176	Planilla Corregida				
Período de Cotización		202208	Nombre de la Sucursal				
Período de Servicio		202208	Código de la Sucursal				
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO		
Nit	Código	Nombre Administradora		Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION		1	\$ 0	\$ 255.900	\$ 255.900
N900156264	EPS037	NUEVA EPS		1	\$ 0	\$ 199.900	\$ 199.900
Total Pagado							\$ 455.800