SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL MAGDALENA
CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURI

Código Regional	**47**
Código Centro	**952910**
Fecha Elaboración	**Julio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**34700-869855**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	NELYIS MARIA RINCON JIMENEZ	**C.C.**	36.559.957	**IP/Nº de contacto**	2
Correo electrónico contratista:	nmrincon@sena.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: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 78111458935

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: 4511031/2023 **Nº Compromiso SIIF** **9923**

Valor Total del Contrato	$ 38.919.885	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 18.435.735	**6**	**Del**	**01/07/2023**	**Al**	**31/07/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 14.338.905		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional de nivel técnico programada por el Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena para el programa de Articulación con la Educación Media en el área de CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.096.830		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	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.096.830**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.408.585**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9452897377**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.638.732	$ 1.638.732
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 204.900	$ 204.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 262.200	$ 262.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.600	$ 8.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.024.207	$ -	
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	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ 409.683	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 802.862	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.408.585,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.629.730,00	
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	25.408,00	0,700%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-Hospital	81.937,00	2,000%
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	**$3.989.485,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

formación presenc del prog de forma en Contab de Oper Comer y financieras,en ficha:2698539, 2698560, 2698563, 2475930, 2475944,2475932
Reunión del equipo de contabilidad para tratar temas del Gant, guías
Toma de asistencia en Territorium
Capaci. Desar curricular SENA. -Construc proyecto formativo. -Guías de aprendizaje. _ Portafolio del Instructor - Manejo de Territori
Utilizar los formatos emitidos por el SIGA
Publicación de ofertas educativas
soportes legaliz de honorarios:formato pago contratos y/o prestación de servi person. seg social de junio de 2023 plan 9452897377
Socialización certificación por competencia

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.

NELYIS MARIA RINCON JIMENEZ
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,

GINA PAOLA CAVIEDES MARTINEZ
INSTRUCTOR G07

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

BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36559957		RINCON JIMENEZ NELYIS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAG 35 B N 9D 46	SANTA MARTA-MAGDALENA	4214636	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	26150968	9452897377	I	2023/07/17	2023/07/04	BANCOLOMBIA	0	$475,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,638,400**	**$262,200**			**$1,638,400**	**$204,800**			**$0**	**$0**			**$1,638,400**		**$8,600**		**$0**	**$0**		**$475,600**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,638,400**	**$262,200**			**$1,638,400**	**$204,800**			**$0**	**$0**			**$1,638,400**		**$8,600**		**$0**	**$0**		**$475,600**
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																					**$1,638,400**	**$262,200**			**$1,638,400**	**$204,800**			**$0**	**$0**			**$1,638,400**		**$8,600**		**$0**	**$0**		**$475,600**
1	CC	36559957 RINCON NELYIS																		23020 1	30	$1,638,400	$262,200	ESSC07	30	$1,638,400	$204,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,638,400	0.522%	$8,600	0	$0	$0	No	$475,600
Total	**Afiliados(1)**																					$1,638,400	$262,200			$1,638,400	$204,800			$0	$0			$1,638,400		$8,600		$0	$0		$475,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36559957		RINCON JIMENEZ NELYIS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAG 35 B N 9D 46	SANTA MARTA-MAGDALENA	4214636	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	26150968	9452897377	I	2023/07/17	2023/07/04	BANCOLOMBIA	0	$475,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,200	$0	$0	$262,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$262,200	$0	$0	$262,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$0	$0	$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,800	$0	$0	$204,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$204,800	$0	$0	$204,800
TOTAL				**1**	**$475,600**	**$0**	**$0**	**$475,600**

NELYIS MARIA RINCON JIMENEZ

NIT: 36559957-4
Régimen: No responsable de IVA
Tipo Persona: Natural
DG 35 B TV 9 D 46 MZ E CA 2 URB EL BOAQUE, Santa Marta, Magdalena, Colombia
Tel. 6054410579

Autorización facturación electrónica No. 18764050387671 válida desde 2023-06-13 hasta 2023-12-13 rango desde NMRJ6 hasta NMRJ500.

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	899999034
Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Dirección:	calle 57 n 8 69, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia, CP 110231
Télefono:	5461500
Email:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	NMRJ8
Fecha Emisión	13/07/2023 05:56:22
Fecha Vencimiento	13/07/2023
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Acuerdo mutuo
Fecha de Pago:	26/06/2023
Total de Lineas	1
Fecha Firmado	13/07/2023 05:56:24

#	Código	Descripción	U. Medida	Cantidad	Precio U.	IVA	Dcto.	Total
1	CO1.PCCNTR.4511031	CONTRATO N 4511031 2023 Objeto del contrato:Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional de nivel técnico programada por el Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena para el programa de Articulación con la Educación Media en el área de CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS mes de julio 2023	C39	1,00	$4.096.830,00		0,00	$4.096.830,00

Impuesto	Base	Tarifa	Importe

Subtotal:	$4.096.830,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
Total:	$4.096.830,00

Notas:	#$36-02-00-047-952910;Contrato N 4511031;gpcaviedes@sena.edu.co#$

Total con letra:	(CUATRO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS)
CUFE:	e0410f6db1c6159dcff8609e19ebecbaabb7864d5444d1150e3b57a8c6d8fb5ba6bf5261c339b56f541c37b936ba216b

Firma Digital: RHQc6kC0nWcHlFQ8NqAoT/w+OPwqUQC64wonL8yPZDMKtlCzGvNksxqEvqlGSkhs
SQUNI1fu6XbgDLbxmfVCF/R+nY6FJ/eL+fB0Sle22I1nG+mIWS
WDK0hYtuyYPPrg CGmBDovjAqIBD2jKuCZy+y3up4nU5SMsOE7BO+SBGmo0+VTKxn0ETQwVtd18ejFe lJ28PoQc9odDt6bJ2TM8z1xZV2sd1JS2ILs
6JlsNVvapi2R4z7/PvFPcBXZq26w+ BcfLovXU1WkU4sex8r5arM/FgkzTlEUQHScX0axtMG9QDwxy4Ttyuacb9l8O4BFZ 2CpdkCHMGFasenb5s+bp
5Q==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0