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. 6054410862

Autorización facturación electrónica No. 18764075010661 válida desde 2024-07-13 hasta 2025-01-13 rango desde NMRJ36 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	**NMRJ49**
Fecha Emisión	26/11/2024 14:26:07-05:00
Fecha Vencimiento	30/11/2024
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago:	30/11/2024
Total de Lineas	1
Fecha Firmado	26/11/2024 14:26:09

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos Nom.	Impuestos % o Val.	Impuestos Monto .	Dcto.	Total
1	2024-27	CONTRATO: CO1.PCCNTR.5807578 Objeto del contratoPrestar 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 area de CONTABILIZACION DE OPERACIONESCOMERCIALES Y FINANCIERA, correspondiente al mes de noviembre de 2024	94	1,00	$4.465.545,00				0,00	$4.465.545,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe

Subtotal:	$4.465.545,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
Total:	$4.465.545,00

Notas:	#$36-02-00-047-952910;Contrato N 5807578;ugoenaga@sena.edu.co#$

Total con letra:	(CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS)
CUFE:	8593531947fc51957b8020a17f94cc8bb6430ed0ddc58889604822c0d6e07f4820f542ab7c2bacab2abebf0f75009a3b

Firma Digital: lU+e4/v9LDYDtMFJYv2u5atVyC3Fd6+6AqHBma/6fVlprPj8N7lIRQXvlbC37Rak vdB6Vyyw3dU+pJDidWHYIBmID76+clvjgi2cqCXD9WSxI4DNoO k5UJedCL0lDmNM SvSSEViZz3KlpmLMvgCW3Y4wdlMTEeycxSaFEH0JlrQXTwHpkwBUWXliSptiBoTM h9xjw0P7Yk5bF9PZsHFyvvPXxYCUu0ilDj8 BCKeZnDP+8zKeK03WBliKzTtxiNo1 H7cSYtl33cFhk+GMJMtmwuUasN68HUSGnnahrHeR8mKvGhDhMLcr8BfDloYZ3LOP 4+u/AXpbsvzuPhWqB+Vy 7g==

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.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL MAGDALENA

CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURI

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**47**
Código Centro	**952910**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**78944-006304**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	NELYIS MARIA RINCON JIMENEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	36.559.957	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	nmrincon@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	78111458935
IP/Nº de contacto:	13217	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5807578/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**11124**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional de nivel técnico programado por el Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena para el programa de Articulación con la Educación Media en el área de CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024**	**Al**	**30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.465.545
Número de pago	**10**			**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.056.414	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.521.959**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.338.263**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9476512339**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 552.196	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.113.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.007.123		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.338.263,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.012.859,00	
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 - SANTA MARTA	35.090,00	0,700%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Hospital	110.439,00	2,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.320.016,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL DIECISEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir form Prof intg pres prog formación Contab de OperCom y financ,fichas # 2698539, 2698560, 2698563 2908441, 2908442,2908453

Dilig form GFPI-F- 23 V5 Form Planeacion Seguimiento y Evaluación y del formato GFPI-F- 147Formato bitácora Etapa productiva

Se registro la inasistencia , La asistencia se tomó de forma manual en Excel y registro Sofia plus

Evaluar Sofia plus los resultados de aprendizaje: Grados once, fichas # 2698563, 2698560 y 2698539 “etapa practica

Actualización portafolio del instructor

Publicación de ofertas educativas

sopor legal pago honorarios: contratos concepto honorarios y/o prest serv pers. Pago seguridad social mes

Legalización comisión 80024 Nueva Granada 22,23, comisión n 83724 28 y 29 de octubre 2024

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

NELYIS MARIA RINCON JIMENEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

UBALDO JOSE GOENAGA MELO
INSTRUCTOR G15

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

JULIO RAFAEL DE JESUS DEL CASTILLO LOZANO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-10	2024-10	1014348544	9476512339	I	2024/11/18	2024/10/30	BANCOLOMBIA	0	$1,100,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,790,392	$606,500			$3,790,392	$473,800			$0	$0			$3,790,392	$19,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,790,392	$606,500			$3,790,392	$473,800			$0	$0			$3,790,392	$19,800		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$3,790,392	$606,500			$3,790,392	$473,800			$0	$0			$3,790,392	$19,800		$0	$0
1	CC	36559957	RINCON NELYIS	230201	30	$3,790,392	$606,500	ESSC07	30	$3,790,392	$473,800		0	$0	$0	14-23	30	$3,790,392	$19,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,790,392	$606,500			$3,790,392	$473,800			$0	$0			$3,790,392	$19,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-10	2024-10	1014348544	9476512339	I	2024/11/18	2024/10/30	BANCOLOMBIA	0	$1,100,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$606,500	$0	$0	$606,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$606,500	$0	$0	$606,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,800	$0	$0	$19,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,800	$0	$0	$19,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$473,800	$0	$0	$473,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$473,800	$0	$0	$473,800
TOTAL				1	$1,100,100	$0	$0	$1,100,100

SENA	Version: 05 Codigo GTH - F - 074

Proceso Gestión de Talento Humano

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

NOMBRE Y APELLIDOS CONTRATISTA: NELYS MARIA RINCON JIMENEZ — IDENTIFICACIÓN

CIUDAD	SANTA MARTA	FECHA	25/11/2024	REGIONAL	MAGDALENA	36.559.957

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTO EL CONTRATO: CALLE 29 N 13-127

NUMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.5807578 -01 FEBRERO 2024

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	LUIS FERNANDO BORREGO AYALA	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	ANER JOSÉ MONTERO DÍAZ	Aner Montero
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARIA GENERAL			
ALMACEN 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)	X	ARMANDO ABRIL MONTAÑO	
CONTABILIDAD	X	HUGO RAFAEL BRITO MEDEZ	
TESORERIA	X	FREDIS ENRIQUE OLIVO GAMEZ	
COORDINACIÓN DE AREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	UBALDO JOSE GOENAGA MELO	
BIBLIOTECA	X	Erelia Ramirez G	Erelia Ramirez G
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	UBALDO JOSE GOENAGA MELO	

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

OTRO

Firma del Contratista

Escaneado con CamScanner

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) RINCON JIMENEZ NELYIS MARIA identificado(a) con CC. 36559957 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 29 de Noviembre de 2024 a las 16:20:27

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.