MARTIN ELIAS VILLALOBOS ROPAIN
NIT 1.083.465.142-6
Carrera 21C Numero 29K-19
Tel: (605) 3182283385
Santa Marta - Colombia
martin8villa@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 188

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(605) 5461500
Dirección	Calle 57 No. 8-69	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	20/03/2025, 15:48
Expedición	20/03/2025, 15:52
Vencimiento	20/03/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	[19/03/2025 08:21 p. m.] Martin Villalobos Ropain: Impartir formación Profesional integral presencial en las fichas de Asistencia Administrativa: Números 2908197 IED Jesús Espeleta Fajardo – 2908242 IED Laura Vicuña- 2908208 IED Camilo Torres. [19/03/2025 08:21 p. m.] Martin Villalobos Ropain: Reunión con el equipo de trabajo para socializar el avance de las carpetas para matrículas de grado 10° y para socializar el proyecto productivo para aprobación y seguimiento proceso de matrícula ieds. [19/03/2025 08:21 p. m.] Martin Villalobos Ropain: Verificar el registro de los aprendices en el aplicativo del Sofía plus para gestionar la respectiva matrícula Utilizar el correo oficial para diferentes requerimientos [19/03/2025 08:21 p. m.] Martin Villalobos Ropain: Reunión con el instructor Fabián Campo, para capacitación sobre diseño Curricular, proyecto Formativo, planeación y guías de aprendizaje. Capacitación sobre el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol - SIGA a cargo de la dinamizadora Erika Martínez. [19/03/2025 08:21 p. m.] Martin Villalobos Ropain: Divulgación de la segunda oferta presencial y a distancia de formación SENA 2025. [19/03/2025 08:21 p. m.] Martin Villalobos Ropain: Presentación del informe de ejecución con evidencias en cumplimiento de las obligaciones ejecutadas en el mes. [19/03/2025 08:21 p. m.] Martin Villalobos Ropain: Se anexa planilla de pago de Seguridad Social	1.00	4,599,511.00	4,599,511.00

Total items: 1

Total Bruto	4,599,511.00
Total a Pagar	4,599,511.00

Valor en Letras:
Cuatro millones quinientos noventa y nueve mil quinientos once pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-03-20 por $ 4,599,511.00

Observaciones:
#$36-02-00-047-952910;Contrato N 7443219;gpcaviedes@sena.edu.co#$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764089286032 aprobado en 20250221 prefijo FV desde el número 186 al 999 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 7010 Actividades de administración empresarial Tarifa
CUFE: 76da1b153310d36f1c93bc6a559974a0c1bdcba5a4ab070e590e2d7ebbd90b78915e746ee9088bce3a47458b56a793f4

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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	**Marzo de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**19020-842499**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARTIN ELIAS VILLALOBOS ROPAIN	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.083.465.142	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	martin8villa@gmail.com	**Número de Cuenta:**	91211572316
IP/Nº de contacto:	0	**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 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:	7443219/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**13525**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

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 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2025 Al 31/03/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 42.928.769
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 45.995.110
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 38.329.258

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.599.511**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.049.411**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9482206070**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.423.500
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 178.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 227.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.700	$ 7.500
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		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.016.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 663.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.049.411,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.075.111,00	
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	28.526,00	0,700%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Hospital	91.990,00	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	**$4.478.995,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación Profesional integral presencial en las fichas de Asist. Admtiva: 2908197 - 2908242 -2908208

Reunión con el equipo de trabajo para socializar el avance de las carpetas para matrículas de grado 10° y para socializar el proyecto

Verificar el registro de los aprendices en el aplicativo del Sofía plus para gestionar la respectiva matrícula Utilizar el correo ofi

Reunión con el instructor Fabián Campo,para capacitación sobre diseño Curricular proyecto Formativo, planeación y guías de aprendizaje

Capacitación sobre el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol - SIGA

Utilizar los formatos emitidos por el SIGA

Divulgación de la segunda oferta presencial y a distancia de formación SENA 2025.

Presentación del informe de ejecución con evidencias en cumplimiento de las obligaciones ejecutadas en el mes

Se anexa planilla de pago de Seguridad Social

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

MARTIN ELIAS VILLALOBOS ROPAIN
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,

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

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 1083465142		VILLALOBOS ROPAIN MARTIN ELIAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 29K No.21B-16 LOS LAURELES	SANTA MARTA-MAGDALENA	4304526	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1351103520	9482206070	I	2025/03/11	2025/03/20	BANCOLOMBIA	9	$415,800

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1083465142 VILLALOBOS MARTIN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$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 1083465142		VILLALOBOS ROPAIN MARTIN ELIAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 29K No.21B-16 LOS LAURELES	SANTA MARTA-MAGDALENA	4304526	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1351103520	9482206070	I	2025/03/11	2025/03/20	BANCOLOMBIA	9	$415,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,300	$0	$229,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$1,300	$0	$229,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,100	$0	$179,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$1,100	$0	$179,100
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$2,500**	**$0**	**$415,800**