

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p> <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p>REGIONAL DISTRITO CAPITAL</p> <p>CENTRO NACIONAL DE HOTELERIA, TURISMO Y ALIMENTOS-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p>Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>	Código Regional	11
	Código Centro	940610
	Fecha Elaboración	Marzo de 2021
	Versión	ENERO 2021 - 1,21
	ID de Proceso	99466-434239
	No. de documento	27097

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	JORGE ALBERTO RINCÓN RODRÍGUEZ	C.C.	1.032.371.654
Correo electrónico contratista:	rinconjr@misena.edu.co	IP/N° de contacto	5461500
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
	☐ SI	Es declarante de renta?	☐ SI
		Es Pensionado?	☐ NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000	☐ SI	Inducción SST	☐ SI
		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ NO
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	136000200430931
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 2021 supera los \$ 119'806.000	☐ NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
N° del contrato:	2264726/2021	N° Compromiso SIIF	20021
Valor Total del Contrato	\$ 33.300.000	N ° Pago	2
Saldo Anterior del Contrato	\$ 31.573.333	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2021 Al 31/03/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 27.873.333	Comisiones	\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL:			
(Descripción del servicio prestado)			
Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional integral en modalidad de periodos fijos de instructores para la ejecución de acciones de formación titulada y/o complementaria presencial y virtual mediante el desarrollo de procesos de enseñanza aprendizaje evaluación basados en competencias laborales y aprendizaje por proyectos del Centro Nacional de			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.700.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,59%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 20.927
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 1.726.667		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.426.667	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.559.400	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 20.927

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Marzo	Febrero	Valor Base retención en la fuente	3.559.400,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.480.000	\$ 908.526	Valor Base retención en la fuente ICA	3.278.200,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 185.000	\$ 113.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 236.800	\$ 145.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	20.927,00	0,59%
ARL	\$ 7.800	\$ 4.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	31.667,00	0,966%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -			0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 145.400		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 113.600		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 4.800		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -				
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 1.186.467		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 3.647.406,00	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Realice capacitación e inducción en la plataforma educativa territorium, se realizo plaenación y ejecución del programa conseguimiento EDW1 a cada una de las fichas asignadas 226900 2269029 2269032 y 2269037	
Seguimiento y evaluación constante y periódica a los aprendices de las fichas 226900 2269029 2269032 y 2269037	
Realicé los curso de SST de inducción y los módulos 1 y 2.	

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.	
JORGE ALBERTO RINCÓN RODRÍGUEZ EL CONTRATISTA	

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:	Autorizo el presente pago. El Supervisor,
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.	
DIEGO LEON GONZALEZ PAEZ INSTRUCTOR	

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

**CARLOS ALBERTO BARON SERRANO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1032371654
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		JORGE ALBERTO RINCON RINCON RODRIGUEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:		CALLE 174 # 8 - 90	TELÉFONO: 4597294
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7781022968	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:	AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	913807712

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 236.800
SUBTOTAL:			1	\$ 236.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 185.000
SUBTOTAL:			1	\$ 185.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 7.800
SUBTOTAL:			1	\$ 7.800

TOTAL PAGADO:	\$ 429.600
----------------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032371654
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		JORGE ALBERTO RINCON RINCON RODRIGUEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 174 # 8 - 90	TELÉFONO:	4597294
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:		7781022968		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES			
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:		MES			
DÍAS DE MORA:		febrero AÑO		2021		febrero AÑO		2021	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/03/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		913807712			

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 236.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.800	\$ 0	\$ 236.800
SUBTOTALES:										\$ 236.800	\$ 0	\$ 236.800

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 185.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.000	\$ 0	\$ 0	\$ 185.000
SUBTOTALES:													\$ 185.000	\$ 0	\$ 0	\$ 185.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.800	\$ 7.800	\$ 0	\$ 0	\$ 7.800
SUBTOTALES:									\$ 7.800	\$ 0	\$ 0	\$ 7.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				IBC	CCF					IBCF	ESAP	MINEDU		
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE		ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE				DÍAS COT	IBC
1	CC 1032371654	RINCON RODRIGUEZ JORGE ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		\$ 1.440.000			NO								01-30										230301-PORVENIR	30	\$ 1.480.000	\$ 236.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 236.800	EPS017-FAMISANAR	30	\$ 1.480.000	\$ 185.000	\$ 0	\$ 185.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.480.000	\$ 103237165	\$ 7.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 429.600
--------------	-------------------



CÓDIGO QR

CARRERA 13 A 77A 63 PBX 6500200
BOGOTA - COLOMBIA

PAC

CONTRATANTE: JORGE ALBERTO RINCON
CONTRATO: F-71301-0001
DIRECCIÓN: CR 87A NO 71 34
CIUDAD: BOGOTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: EPAC903908

PLAN: FAMIMAS FAMILIAR PLUS

FECHA LÍMITE DE PAGO			FECHA DE EXPEDICIÓN			PERIODO DE FACTURACIÓN							Forma de Pago: CONTADO	
08	02	2021	08	02	2021	DESDE	01	01	2021	HASTA	31	01	2021	Medio de Pago: Acuerdo mutuo
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	

CONCEPTO

VALOR

VALOR DE LA CUOTA	\$ 54.700
TOTAL LÍNEAS	1
(MENOS) VALOR DE DESCUENTOS	\$ 0
VALOR A PAGAR ANTES DEL IVA	\$ 54.700
VALOR IVA	\$ 2.735
VALOR TOTAL FACTURADO	\$ 57.435

EXTRACTO

FECHA	CONCEPTO	VALOR CRÉDITO	VALOR DÉBITO	SALDO
01/01/2021	Valor Facturado- Factura EPAC 903908	\$ 0	\$ 57.435	\$ 57.435
-	Valor en Mora	\$ 0	\$ 0	\$ 0
-	Valor saldo a favor	\$ 0	\$ 0	\$ 0

Valor Total a Pagar: \$ 57.435

OBSERVACIÓN: APRECIADO CLIENTE: LO INVITAMOS A PAGAR SU FACTURA DE FORMA FACIL, SEGURA Y EN LINEA UTILIZANDO EL BOTON PSE - PAGO PAC QUE SE ENCUENTRA EN WWW.FAMISANAR.COM.CO

SOMOS RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN PARA PLANES DE ATENCIÓN COMPLEMENTARIA (ARTÍCULO 488-3, LEY 788 DE 2002)
ACTIVIDAD ECONOMICA 7530 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Autorización Numeración de Facturación No. 18763002255350 CODIGO 4 MODALIDAD ELECTRONICA FECHA: 2019/12/02 VIGENCIA VEINTICUATRO (24) MESES A PARTIR DE LA FORMALIZACIÓN, NUMERACIÓN AUTORIZADA DEL NÚMERO EPAC 535001 HASTA EL EPAC 1000000
LA PRESENTE FACTURA DE VENTAS SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO (ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO) EL COMPRADOR ACEPTA ESTA FACTURA Y DECLARA RECIBIDOS REAL Y MATERIALMENTE LOS BIENES Y SERVICIOS EN ELLA MENCIONADOS SI ESTA FACTURA NO ES CANCELADA EN EL PLAZO ESTIPULADO CAUSARÁ INTERESES DE MORA AL PORCENTAJE
AUTORIZADO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE ACUERDO A CERTIFICADO EXPEDIDO, ARTÍCULO 884 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

TODO CHEQUE DEVUELTO TENDRÁ UNA SANCIÓN DEL 20% DE ACUERDO AL ARTÍCULO 731 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Timbre y Sello



DESPRENDIBLE DE PAGO

NOMBRE: JORGE ALBERTO RINCON
ID: 1032371654

AV VILLAS 063030100 COLPATRIA 0132035628 OFICINA

FECHA LÍMITE DE PAGO	08	02	2021	TOTAL A PAGAR	\$ 57.435
	DIA	MES	AÑO		

FACTURA DE VENTA N°: EPAC903908
CONTRATO No.: F-71301-0001

Fecha de Pago			Ciudad	
DIA	MES	AÑO		

BANCO	No.	NÚMERO	VALOR
TOTAL CHEQUES			\$
EFFECTIVO			\$
TOTAL			\$

Si desea realizar el pago por un medio electrónico, consulte los puntos y medios de pago en www.famisanar.com.co

Timbre y Sello

CUFE: 0886a83c5e5332e7c3330b186f9808b71223279dc6ee76ceb3d2b6f8897a097606191b9e8c51fb322cd90a93f961b4e6

Representación gráfica del documento electrónico según resolución DIAN 042 del 05 de Mayo del 2020. Fecha y Hora generacion 2021-02-08 15:55:40