

SENA

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 BOLÍVAR

CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO-BOLIVAR

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

Código Regional

Código Centro

Fecha Elaboración

Versión

ID de Proceso

13

910410

Mayo de 2025

ENERO - 2.25

33879-664654

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	WENDY VIVIANA RECUERO HERNANDEZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	32.908.846	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	senabolivar@sena.edu.co	Número de Cuenta:	78430527788
IP/Nº de contacto:	52476	Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
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:	7535261/2025	Nº Compromiso SIIF	43725	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE HABIL			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/04/2025	Al	30/04/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 40.322.380
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	\$ 45.535.159
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.511,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 35.722.869
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 4.599.511			Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 300.000			Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.899.511			Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.274.411			TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGARTARIFABase retención en la fuente a título de RENTA3.274.411,00Base retención en la fuente a título de ICA4.599.511,00Valor base IVA0,00IVA (Si es RESPONSABLE)0,0019%Menos Retención en la Fuente0,000,00%Menos Retencion IVA0,0015%Reteica - 8299 - CARTAGENA39.372,000,856%Otras Retenciones0,000%Otras Retenciones0,000,00%Otras Retenciones0,000,00%Otras Retenciones0,000,00%Otras Retenciones0,000,00%Descuentos de embargo (Si tiene)0,00VALOR A PAGAR\$4.560.139,00

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTEACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGOEjecucion de la formacion complementaria en orientacion del proyecto de vidacodigo de ficha: 3202946Municipio: Santa Fe de Cortinas,MagangueComunicacion y trabajo colaborativo con el uso de herramientas en coaching,codigo de ficha:3202745Municipio: Juan Arias,MagangueLiderazgo efectivocodigo de ficha: 3202918Municipio: San Fernando,MOMPOXInscripcion de aprendices en los programas ofertados y evaluacion de resultados de aprendizaje

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 aquíwendy viviana recuero

WENDY VIVIANA RECUERO HERNANDEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATOEn 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,

GUILLERMO ELOY CASTILLA TABORDA
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
SANDRA PATRICIA TORRES BENAVIDES
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

MAR 31 2025 19:25: 3 TOT11.2A EX
EXITO CAS TELLANA
LA CASTEL ANA LOC 1
CORRESPONISAL

BANCO DE OCCIDENTE

C. UNICO: 0012056081

TER: 56081034

C. BANC: 0023

ID CAJERO: 0001901196

RECIBO: 131 298

RRN: 184568

APRO: 021398

RECAUDO

SERVICIO: 00001506

FACTURA: 000000000000000094 3835265

** PAGO FACTURA **

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO

\$ 544.600

BANCO DE OCCIDENTE es responsable por los
servicios prestados por el CB. El CB no puede
prestar servicios financieros por su cuenta.

Para reclamos comuníquese al:

01 800051.652

CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.

*** CLIENTE ***

EXITO CASTELLANA
COMPRA Y RECOGE PIDELO AL 3053078001

176930 *PILA APORTES LINE
Factura: 9483835265
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$
EFFECTIVO

544.600

544.600
550.000

FACTURAS APROBADAS
Fac. 9483835265 APRO: 021398 BANCO: 0023
CAMBIO 5.400
TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	544600	544600	0
TOTAL=	544600	544600	0

>> MAPA: 4219 ID: 2025033-1192458
Vr. POS: 264 Motor: 7.1.15#247
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
ALMACENES EXITO S.A NIT 8909006089
AUTORRETENEDOR RES. 8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

31/MAR/2025 19:25 0370 47 0416 1196



20250331037000470416
CSAA8

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: II31103983 544.600
TOTAL TRANSACCION: 544600

Este documento no es Factura de venta



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 32908846		RECUERO HERNANDEZ WENDY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	HUEVO BOSQUES MZ 56 LT 8 ETAPA 7	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2025-03	2025-03	47243362	9483835265	I	2025/04/10	2025/04/01	BANCO DE OCCIDENTE	0
								\$544,600

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)					\$1,876,077	\$300,200			\$1,876,077	\$234,600			\$0	\$0			\$1,876,077	\$9,800		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,876,077	\$300,200			\$1,876,077	\$234,600			\$0	\$0			\$1,876,077	\$9,800		\$0	\$0		
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,876,077	\$300,200			\$1,876,077	\$234,600			\$0	\$0			\$1,876,077	\$9,800		\$0	\$0		
1	CC 32908846	RECUERO WENDY	E30301	30	\$1,876,077	\$300,200	EP5037	30	\$1,876,077	\$234,600	0		\$0	\$0	14-03	30	\$1,876,077	\$9,800	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,876,077	\$300,200			\$1,876,077	\$234,600			\$0	\$0			\$1,876,077	\$9,800		\$0	\$0		



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 32908846		RECUERO HERNANDEZ WENDY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	HUEVO BOSQUES M2 56 LT 8 ETAPA 7	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	47243362	9483835265	1	2025/04/10	2025/04/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$544,600
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300,200	\$0	\$0		\$300,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$300,200	\$0	\$0		\$300,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,800	\$0	\$0		\$9,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,800	\$0	\$0		\$9,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$234,600	\$0	\$0		\$234,600
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$234,600	\$0	\$0		\$234,600
TOTAL				1	\$544,600	\$0	\$0		\$544,600