

SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL GUAINÍA

CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES

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

Código Regional

Código Centro

Fecha Elaboración

Versión

ID de Proceso

94

101094

Mayo de 2025

ENERO - 2.25

89230-303855

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:

Cédula de Ciudadanía

Correo electrónico:

IP/N° de contacto:

Inducción SST:

Régimen del IVA:

WILMER URREGO MARTINEZ

86.088.942

wurregom@sena.edu.co

SI

NO RESPONSABLE

Banco a consignar:

Tipo de cuenta:

Número de Cuenta:

Presta Servicios Excluidos de IVA:

Pertenece al régimen simple de tributación:

Es declarante de renta por el año gravable 2024

BANCOLOMBIA

AHORROS

76337100950

NO

SI

¿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:

Nº Compromiso SIIF

2025

Número de pagos durante la vigencia del contrato

11

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES, APOYANDO LA ESTRUCTURACIÓN, FORMULACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS RELACIONADOS CON EL MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN, AMPLIACIÓN Y MODERNIZACIÓN DE LAS EDIFICACIONES DE LA ENTIDAD, ASÍ COMO DE LAS NUEVA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del

01/05/2025

Al

31/05/2025

Saldo Anterior del Contrato:

\$ 41.611.093

Número de pago

4

Valor Total del Contrato:

\$ 54.195.093

Valor Bruto Pago:

\$ 5.033.600,00

Nuevo Saldo del Contrato:

\$ 36.577.493

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios

Ingresos por comisiones

Ingresos de otros meses cobrados en el mes

TOTAL INGRESOS DEL PERIODO

BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE

\$ 5.033.600

\$ 0

\$ 10.067.200

\$ 15.100.800

\$ 10.010.300

Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas

Retencion en la Fuente del Periodo

Menos, ReteFuente Otros Ingresos

TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO

8,39%

\$ 1.209.316

\$ 369.036

\$ 840.280

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS

86262832

Base retención en la fuente a título de RENTA

10.010.300,00

TARIFA

Ingreso Base de Cotización - IBC

\$ 2.013.440

\$ 2.013.440

Base retención en la fuente a título de ICA

5.033.600,00

Aporte obligatorio a seguridad social salud

\$ 251.700

\$ 251.700

Valor base IVA

0,00

Aporte obligatorio a seguridad social Pensión

\$ 322.200

\$ 322.200

IVA (Si es RESPONSABLE)

0,00

19%

Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional

\$ -

\$ 0

Menos Retención en la Fuente

840.280,00

8,39%

ARL

I

\$ 10.600

\$ 10.600

Menos Retencion IVA

0,00

15%

Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes

\$ 644.400

Reteica - 8299 - PTO INIRIDA

50.336,00

1,000%

Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes

\$ 503.400

-

0,00

0%

Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes

\$ 21.200

-

0,00

0%

Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias

\$ -

-

0,00

0%

Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC

\$ -

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias

\$ -

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Intereses Prestamo de Vivienda

\$ -

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Dependientes hasta

\$ -

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Salud hasta

\$ 796.784

\$ -

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Renta Exenta 25%

\$36.062.775

\$ 3.337.000

0,00

Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.

\$ 3.863.000

Descuentos de embargo (Si tiene)

0,00

Retención en la Fuente Contingente

\$

VALOR A PAGAR

\$4.142.984,00

SON: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se finalizó la ficha técnica, estudio de mercado, análisis de oferta y demanda, estudios previos, certificado plan anual de adquisiciones, matriz de riesgos, solicitud de cotización en el SECOP, cotizaciones de 3 proveedores, del proceso de contratación “sistema hidráulico” para el Sena Regional Guainía

Se consolidaron 10 proyectos que pueden contribuir al mejoramiento de las actividades que se desarrollan en el SENA Regional Guainía.

Se está terminando de estructurar los estudios previos del proceso de contratación de Materiales de Ferretería.

Se elaboró la lista de los materiales requeridos para los procesos de contratación de materiales de ferretería.

Se está estructurando el estudio de mercado, análisis del sector y las cotizaciones de materiales de ferretería

Se realizó asistencia a las instalaciones perimetrales externas del SENA Regional Guainía, debido a que no es posible ingresar por la “asamblea permanente” que tiene el sindicato Sindesena, de igual forma se continuo trabajando en los procesos de contratacion

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

WILMER URREGO MARTINEZ
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,

PATINO HERNANDEZ RUBY
PROFESIONAL G02

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

JORGE GIRALDO GUERRERO ROSERO

DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	14/05/2025	86262832	\$596.000	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	251.700	0		0		0	2	400	0	252.100	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	322.200	0	0	0	0	2	500	0	322.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	21.100				21.100	2	100	21.200			211	21.200	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	251.700	252.100
Pensión	1	322.200	322.700
Riesgos Laborales	1	21.100	21.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	595.000	596.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	86088942	WILMER URREGO MARTINEZ		CL 44 50 10 CASA 20	6822864	WILMERURREGOMARTINEZ@LIVE.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-04	2025-04	I	14/05/2025	86262832	10
					TOTAL A PAGAR
					\$596.000

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SIL	IOE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	86088942	URREGO MARTINEZ WILMER	59	0			N																	230301	2.013.440	322.200	0	0	0	0	EPS005	2.013.440	251.700	14-23	2.013.440	2	21.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA