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 CÓRDOBA

CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA

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

Código Regional	**23**
Código Centro	**952310**
Fecha Elaboración	**Junio de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**96058-586631**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	WILSON ANDRES SEPULVEDA NARVAEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.140.849.968	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	wilsonsn0492@gmail.com	**Número de Cuenta:**	08112851314
IP/Nº de contacto:		**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**	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:	7834813/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**126825**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	7

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CORDOBA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2025**	**Al**	**30/06/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 27.597.066
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 31.429.991
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 22.997.555

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	2,92%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 163.254
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.832.925		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 8.432.436**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 5.590.136**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 163.254**

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9487750444**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.533.170
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 191.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 245.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 9.700	$ 8.100
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 245.400	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 191.700	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 8.100	
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%	$ 22.949.039	$ 1.863.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 847.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	5.590.136,00	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	163.254,00	2,92%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - MONTERIA	8.150,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$4.428.107,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHAS Y COMPETENCIAS(EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS, INFORME MENSUAL , GUIAS DE APRENDIZAJE

3205403 I.E LA RIBERA (MONTERIA)

3199442 I.E VICTORIA MANZUR (MONTERIA)

3217907 I.E SAN LUIS (SAN JOSE DE URE)

250101072 - TRANSCRIBIR OBRAS DE ACUERDO CON TIPO FORMATO Y GÉNERO MUSICAL.

01. RECONOCER INTERVALOS MELÓDICOS, ARMÓNICOS Y CÉLULAS RÍTMICAS SEGÚN EL REPERTORIO SELECCIONADO.

02. TRANSCRIBIR INTERVALOS MELÓDICOS, ARMÓNICOS Y CÉLULAS RÍTMICAS SEGÚN EL REPERTORIO SELECCIONADO.

03. INTERPRETAR TÉCNICAS DE TRANSCRIPCIÓN SEGÚN EL REPERTORIO SELECCIONADO.

04. EVALUAR LA TRANSCRIPCIÓN DEL REPERTORIO SELECCIONADO DE ACUERDO AL GÉNERO MUSICAL.

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

WILSON ANDRES SEPULVEDA NARVAEZ
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,

LEOVI FERNANDO HOYOS MILLAN
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 ENRIQUE HERNÁNDEZ GUERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

26/06/25 10:41:54 USUARIO: SIC - C.C. 1140849968

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140849968		WILSON ANDRES SEPULVEDA NARVAEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Kra 35 Cl 16-77	MONTELIBANO-CORDOBA	3045398592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1563050255	9487563967	I	2025/06/17	2025/06/18	BANCOLOMBIA	1	$338,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																														
Ciudad: MONTELIBANO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)																														
1	CC	1140849968	SEPULVEDA WILSON	X																230301	19	EPS041	19		0	14-23	19	0.522%	0	No
Total Afiliados(1)																														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140849968		WILSON ANDRES SEPULVEDA NARVAEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Kra 35 Cl 16-77	MONTELIBANO-CORDOBA	3045398592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1563050255	9487563967	I	2025/06/17	2025/06/18	BANCOLOMBIA	1	$338,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,500	$200	$0	$186,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$186,500	$200	$0	$186,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$100	$0	$6,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$100	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,700	$100	$0	$145,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$145,700	$100	$0	$145,800
TOTAL				**1**	**$338,300**	**$400**	**$0**	**$338,700**

Bancolombia

Comprobante en línea

18 Jun 2025 09:21:49

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1563050255

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
192.168.12.180

Fecha
18 Jun 2025 09:21:49

Referencia 2
CC

Número de factura
9487563967

Referencia 3
1140849968

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9487563967

Valor del Pago
$338,700

Número de comprobante
TR0919570255

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 1314**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 1140849968		WILSON ANDRES SEPULVEDA NARVAEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Kra 35 Cl 16-77	MONTELIBANO-CORDOBA	3045398592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1580212785	9487750444	N	2025/06/17	2025/06/26	BANCOLOMBIA	9	$107,700

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)						$367,960	$58,900			$367,960	$46,000			$0	$0			$367,960	$2,000		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$367,960	$58,900			$367,960	$46,000			$0	$0			$367,960	$2,000		$0	$0
Ciudad: MONTELIBANO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)						$367,960	$58,900			$367,960	$46,000			$0	$0			$367,960	$2,000		$0	$0
1	CC	1140849968	SEPULVEDA WILSON	230301	19	($1,165,210)	($186,500)	EPS041	19	($1,165,210)	($145,700)		0	$0	$0	14-23	19	($1,165,210)	($6,100)	0	$0	$0
2	CC	1140849968	SEPULVEDA WILSON	230301	19	$1,533,170	$245,400	EPS041	19	$1,533,170	$191,700		0	$0	$0	14-23	19	$1,533,170	$8,100	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$367,960	$58,900			$367,960	$46,000			$0	$0			$367,960	$2,000		$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 1140849968		WILSON ANDRES SEPULVEDA NARVAEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Kra 35 Cl 16-77	MONTELIBANO-CORDOBA	3045398592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1580212785	9487750444	N	2025/06/17	2025/06/26	BANCOLOMBIA	9	$107,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,900	$400	$0	$59,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$58,900	$400	$0	$59,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,000	$100	$0	$2,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,000	$100	$0	$2,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,000	$300	$0	$46,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$46,000	$300	$0	$46,300
TOTAL				**1**	**$106,900**	**$800**	**$0**	**$107,700**

Bancolombia

Comprobante en línea

26 Jun 2025 08:31:38

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1580212785

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
191.108.156.195

Fecha
26 Jun 2025 08:31:38

Referencia 2
CC

Número de factura
9487750444

Referencia 3
1140849968

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9487750444

Valor del Pago
$107,700

Número de comprobante
TR0830492785

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 1314**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

WILSON ANDRES SEPULVEDA NARVAEZ

NIT: 1140849968-8
Régimen: No responsable de IVA
Tipo de persona: Natural
CR 35 CL 16, Montelíbano, Córdoba, Colombia
Tel. 3045398592

Autorización facturación electrónica No. 18764088973105 válida desde 2025-02-17 hasta 2025-08-17 rango desde FECV48 hasta FECV1000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	899999034
Razón Social:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Dirección:	CL 57 8 69, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	5461500
Email:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	FECV54
Fecha Emisión	25/06/2025 14:44:52-05:00
Fecha Vencimiento	
Moneda	COP Colombia, Pesos
Método de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas:	1

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	Partida arancelaria	Prestación de servicio personal como instructor sena a contrato No CO1.PCCNT R.7834813 mes de JUNIO 2025	94	1,00	$4.599.511,00				0,00	$4.599.511,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe

Subtotal:	$4.599.511,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
Total:	$4.599.511,00

Notas:	#$36-02-00-023-952310; CO1.PCCNTR.7834813; lehoyos@sena.edu.co #$
CUFE:	10d8a3a12b73d5956753929800934a79705855a03c0a25e9a8605af3c7641c0366c424a7081108aab4a0cbe240789586
Total con letra:	(cuatro millones quinientos noventa y nueve mil quinientos once pesos)

Firma Digital: QKNAYNnzC8aRiYJftOvHNLfN5FCwWesp9iEVn4Hpp8mqLoYdx1w4NjSiG8uw+PVB
43+OcVnD0Jxbon30WpDwSPV14hnahSyKIL12jzcsK+ViokOG8N
olkKfohY7BYXE2 4hT7DNGOZBG2A48moZe0C4l5HhezUw03TI990gRBZud9UOUKioUHlKT+F+/r3dYe Moe82MQSbWc1JOt2mUK4tQAKaPe4a+RbhLB
bE8uOUff4fyY/5Hfbk5/KuqiVBmk+ dZoXa+pZUaTfzb8FvlWHbiem9jLOJHSrlP65JhVb+/sv36uHyqXZ5miDlirfnper A7QlNhLvOrd53mseX7KD
sg==

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.