

Junio 25/2025

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.933-1

ORDEN DE SERVICIO

N.º: 9581176975

Cliente:

Fecha:

CAP:

Identificación:

Nombre:

Apellido 1:

Apellido 2:

Tipo Documento:

Teléfono:

Código Planilla:

Periodo Pago:

Valor Comisión:

Valor Iva Comisión:

Referencia: 32641214 Valor: \$413.300,00

REP: 377847
120263 PILA RECAUDO
25/06/2025 00:25:40
992919
32641214
CEDULA DE CIUDADANIA
4608260734
2025/06

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co



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 ATLÁNTICO

CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO

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

Código Regional	8
Código Centro	920810
Fecha Elaboración	Agosto de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	57075-379972

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DORA IVETH VENGOECHEA PIÑEREZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	32.641.214	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	dvengoechea@sena.edu.co	Número de Cuenta:	08319914430
IP/Nº de contacto:	52346	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?			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7335248/2025	Nº Compromiso SIIF	6325	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	RP-SERVICIOS PERSONALES:CARÁCTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE VALORACIÓN NUTRICIONAL Y SEGUIMIENTO AL PROYECTO DE REFUERZOS NUTRICIONALES PARA LOS APRENDICES DEL CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN. ONBASE 08-9-2025-001505				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/08/2025	Al	31/08/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 11.081.404
Número de pago	7			Valor Total del Contrato:	\$ 25.377.260
Valor Bruto Pago:	\$ 2.537.726,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 8.543.678

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.537.726	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.537.726	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.593.426	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Agosto	Julio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	4612218941	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.593.426,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	Base retención en la fuente a título de ICA	2.537.726,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 178.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 227.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 7.500	\$ 7.500	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	29.438,00	1,160%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		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	\$ 531.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.953.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$		VALOR A PAGAR	\$2.508.288,00	

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

APORYO EN BIENESTRARA AL APRENDIZ INDUCCION DE LA III OFERTA JULIO 28/2025 JORNADA NOCTURNA Y 24 HORAS ... SALON EMPRESARIAL
APORYO EN BIENESTRARA AL APRENDIZ INDUCCION DE LA III OFERTA JULIO 29-30/2025 NODO DE CONSTRUCCION
APORYO EN BIENESTRARA AL APRENDIZ INDUCCION DE LA III OFERTA JULIO 31/2025 -AGOSTO 1/2025 GIACOMETTO CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-
S1-JORNADA DE PREVENSIION DE ENFERMEDADES. CHARLA DIA MUNDIAL DE LA LACTANCIA MATERNA
S1-JORNADA DE PREVENSIION DE ENFERMEDADES. ASESORIA NUTRI CIONAL-
S1. ESTILO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLE - SALUD VISUAL
S1, . ESTILO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLE PESO SALUDABLE
OMENTANDO INCLUSION DE IGUALDAD COMO RECONOCER LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CONFORMACION DEL GRUPO DE DISCAPACIDAD
S1, SENA MENTE-¿Alimentos que promueven tu salud mental.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli 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

DORA IVETH VENGOECHEA PIÑEREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

LUZ KARIME BULA TORRECILLA
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
HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)