

 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		Código Regional	8			
			DESPACHO DIRECCION		Código Centro	101008			
					Fecha Elaboración	Agosto de 2025			
					Versión	ENERO - 2.25			
					ID de Proceso	55733-886447			
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1									
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:			FRANCISCO JAVIER PERTUZ MENDINUETA		Banco a consignar:				
Cédula de Ciudadanía			7.596.717		Tipo de cuenta:				
Correo electrónico:			fpertuzm@sena.edu.co		Número de Cuenta:				
IP/N° de contacto:			52035		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									
N° del contrato:		7270240/2025		N° Compromiso SIIF	17825	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11		
OBJETO CONTRACTUAL:		SERVICIOS PERSONALES: CESION PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL COMO APOYO ADMINISTRATIVO AL PROCESO DE INVENTARIO Y ALMACÉN EN EL DESPACHO RADICADO 08-9-2025-004432 ...PZO 31/12/2025							
(Descripción del servicio prestado)									
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/08/2025		Al		31/08/2025			
Número de pago		7		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 14.000.000			
Valor Bruto Pago:		\$ 2.800.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 29.586.667			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 11.200.000			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 2.800.000		Ninguno		0,00%			
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0							
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 2.800.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.579.700		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Agosto		Julio		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		1.579.700,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9489234991		Base retención en la fuente a titulo de ICA		2.800.000,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500		\$ 1.423.500		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000		\$ 178.000		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800		\$ 227.800		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 7.500		\$ 7.500		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA		32.480,00	1,160%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0%
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		\$ -						0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -						0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -						0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ 280.000						0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784		\$ -				0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 36.062.775		\$ 527.000				0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 2.889.000						0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$2.767.520,00	
SON: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Inspeccionar el inventario del SENA según inventarios cargados en aplicativo Orions, o el nuevo que entre en funcionamiento									
Colaborar en la clasificación, codificación y rotulación de bienes de tipo devolutivo y de consumo que sean objeto de Toma Física									
Apoyar en la generación y consolidación de la información que se dé como resultado de los procesos de Toma física									
Cumplir con el envío oportuno de los entregables del proceso. Adjuntar evidencias.									
Identificar que el inventario en poder de terceros se esté llevando a cabo de acuerdo con los procedimientos que proporcionenevidencia									
Asegurar la integridad de los datos de los sistemas de control de inventarios.									
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									
							FRANCISCO JAVIER PERTUZ MENDINUETA		
							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.		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;							El Supervisor,		
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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.									
							ALEXANDRA MILENA PALACIO FUENTES		
							PROFESIONAL G04		
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									
JACQUELINE ROJAS SOLANO									
DIRECTOR REGIONAL A G08									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7596717		PERTUZ MENDINUETA FRANCISCO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 44 N 46 - 69 bloq 4 apto 501	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3971929	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	89234991	9489234991	I	2025/08/06	2025/08/13	BANCO AV VILLAS	\$415,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
1	CC 7596717	PERTUZ FRANCISCO	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS010	30	\$1,423,500	\$178,000	0	0	\$0	\$0	14-4	30	\$1,423,500	\$7,500	0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7596717		PERTUZ MENDIQUETA FRANCISCO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 44 N 46 - 69 bloq 4 apto 501	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3971929	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	89234991	9489234991	I	2025/08/06	2025/08/13	BANCO AV VILLAS	\$415,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$1,100	\$0	\$228,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$1,100	\$0	\$228,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$800	\$0	\$178,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$800	\$0	\$178,800
TOTAL				1	\$413,300	\$2,000	\$0	\$415,300