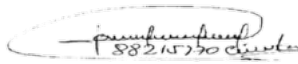


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL META CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		50			
			Código Centro		953210			
			Fecha Elaboración		Marzo de 2025			
			Versión		ENERO - 2.25			
		ID de Proceso		69910-822555				
DATOS DEL CONTRATISTA								
Nombres y apellidos:		RENE ALBEIRO CASTRO QUINTERO		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía		1.096.206.221		Tipo de cuenta:		AHORROS		
Correo electrónico:		racastroq@sena.edu.co		Número de Cuenta:		36462368440		
IP/N° 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								
N° del contrato:		7446717/2025		N° Compromiso SIIF		12825		
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORALES PARA EJERCER EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO Y/O TRANSVERSAL DE ACUERDO CON LOS DISEÑOS CURRICULARES QUE EJECUTE EL CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META EN 2025 DE LOS PROGRAMAS TITULADA						
DATOS PERIODO DEL PAGO								
Del		01/03/2025		Al		31/03/2025		
Número de pago		2		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 44.921.890		
Valor Bruto Pago:		\$ 4.599.511,00		Valor Total del Contrato:		\$ 47.834.914		
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 40.322.379		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Ingresos por honorarios		\$ 4.599.511		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		\$ 4.599.511		Menos, ReteFuente Otros Ingresos		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.711.160		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR								
		Marzo		Febrero		Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.711.160,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9481993605		Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.599.511,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.804		\$ 1.423.500		Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000		\$ 178.000		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400		\$ 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 V		\$ -		\$ 7.500		Reteica - 8299	0,00	0,600%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -					0,00	0,600%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -					0,00	0,600%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -					0,00	0,600%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -					0,00	0,600%
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		\$ 459.951				Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 36.062.775		\$ 904.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 552.000						
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
						VALOR A PAGAR	\$4.599.511,00	
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE								
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE FORMACIÓN Y DE DESARROLLO CURRICULAR EN EL ÁREA DE TRABAJO EN ALTURAS Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO								
1. Formación complementaria y Transversal de Seguridad y Salud en el trabajo Y TSA, de acuerdo con las políticas institucionales y normatividad legal vigente 2. Se asociaron los aprendices en las rutas de aprendizaje correspondientes para los cursos del mes de (MARZO) y se evaluaron las rutas de aprendizaje dentro de los tiempos establecidos y directrices de la coordinación académica.								
3.Se realizó la preparación de la plataforma de acuerdo a la planeación pedagógica y conforme a los diseños curriculares de los programas de Trabajo en Alturas 4. Diligenciamiento y entrega del reporte mensual en la oficina de la supervisión de contratos para el mes actual (MARZO)) en el tiempo establecido.								
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								
<div></div>								
RENE ALBEIRO CASTRO QUINTERO 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 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.								
<div></div>								
JAVIER ENRIQUE BERMUDEZ DAZA INSTRUCTOR G20								
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 GENY ASTRID LEON CURREA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02								

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1096206221		CASTRO QUINTERO RENE ALBEIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Km 1 via acacias	VILLAVICENCIO-META	4292113	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	1342193451	9481993605	I	2025/03/06	2025/03/17	BANCO DAVIVIENDA	\$408,700

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	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	CC	1096206221	CASTRO QUINTERO RENE ALBEIRO																			230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5005	30	\$1,423,500	\$178,000		0		\$0	\$0		0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	No	\$405,800
Total Afiliados(1)																								\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000				\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$405,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1096206221		CASTRO QUINTERO RENE ALBEIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Km 1 via acacias	VILLAVICENCIO-META	4292113	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1342193451	9481993605	I	2025/03/06	2025/03/17	BANCO DAVIVIENDA		\$408,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$229,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$229,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$179,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$179,300
TOTAL				1	\$405,800	\$0	\$408,700

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
93c2e30f138d8d9ae6f140bb0cb4d08c0f1804d6272035c10756b96b68c7c49e5b34bd4b1e2b2ede139c507194def3ee

Número de Factura: FEV-79

Fecha de Emisión: 17/03/2025

Fecha de Vencimiento: 17/03/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CASTRO QUINTERO RENE ALBEIRO

Nombre Comercial: CASTRO QUINTERO RENE ALBEIRO

Nit del Emisor: 1096206221

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 7490

País: Colombia

Departamento: Meta

Municipio / Ciudad: Villavicencio

Dirección: CL 9 47 84 BRR ESPERANZA ET 4

Teléfono / Móvil: 3218071903

Correo: renecastro0411@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 899999034

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: O-13

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: CL 57 8 69

Teléfono / Móvil: 5461500

Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	SERVICIO	EJECUCION DE ACTIVIDADES DE FORMACION Y DE DESARROLLO CURRICULAR EN EL AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y TRABAJO EN ALTURAS DURANTE EL MES DE	S7	1,00	\$ 4.599.511,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 4.599.511,00

Notas Finales

Línea de negocio: #\$36-02-00-050-953210;CO1.PCCNTR. 7446717; jebermudez@sena.edu.co#\$

Datos Totales



Documento generado el:
17/03/2025 16:53:04
Documento validado por la
DIAN:
17/03/2025 16:53:05
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	4599511
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4599511
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	4599511
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 4599511

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.599.511,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.599.511,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	4.599.511,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 4.599.511,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764080564413 Rango desde: 60 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2025-03-30