



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 PUTUMAYO

CENTRO AGORFORESTAL Y A-PUTUMAYO

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

Código Regional	86
Código Centro	951810
Fecha Elaboración	Setiembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	43732-378035

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CLEMENTE RENE MARTINEZ MUÑOZ	Banco a consignar:	BANCO POPULAR
Cédula de Ciudadanía	97.470.658	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	crmartinezm@sena.edu.co	Número de Cuenta:	230445773252
IP/Nº de contacto:	3123844045	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	SI
¿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:	288/2025	Nº Compromiso SIIF	27925	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, PRESENCIAL O VIRTUAL, ASÍ COMO REALIZAR SEGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA DE REQUERIRSE. LO ANTERIOR DE ACUERDO AL PROC				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/08/2025	Al	31/08/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 19.201.766
Número de pago	7			Valor Total del Contrato:	\$ 48.004.416
Valor Bruto Pago:	\$ 5.333.824,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 13.867.942

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.333.824	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 1.043.289	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 6.377.113	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 4.318.813	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 título de RENTA		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	4618541378	Base retención en la fuente a título de ICA	4.318.813,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.133.530	\$ 2.133.530	Base retención en la fuente a título de ICA	5.769.013,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 266.700	\$ 266.700	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 341.400	\$ 341.400	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	\$ 11.200	\$ 11.200	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - MOCOA	57.690,00	1,000%
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%	\$ 32.784.341	\$ 1.439.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 6.664.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$5.276.134,00	

SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Municipio de Sibundoy Putumayo, Instructor formacion regular, especialidad, Contabilidad
Actividades desarrolladas del 1 al 31 de agosto de 2025
1. Impartir FPI presencial, tec contabiliz. operaciones comerciales y financier. grupo: 3232482, competencia a 210303022, Ra1, 114 horas
2. Impartir FPI presencial complement. Basico de contab. costos y presupuesto, grupo 3309175, competencia a 210301020, RAP: 1 a 6-40 horas
3- Alistamiento de formación en el tecnico Contabiliz. operac comerciales y Financ. grupo: 3232482, competencia a 210303022, Ra1 - 6 horas
Total horas de formacion en el mes de agosto, 160 horas

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

CLEMENTE RENE MARTINEZ MUÑOZ
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,

EDGAR ERNESTO RAMIREZ VILLOTA
INSTRUCTOR G16

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
FREIDER ALEJANDRO NARVAEZ HERRERA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 97470658
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CLEMENTE RENE MARTINEZ MUÑOZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SIBUNDOY DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	CALLE 17 10 - 04	TELÉFONO: 4260268
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4618541378	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN: MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	10	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9993753769

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 343.600
SUBTOTAL:					1	\$ 343.600
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS037	EPS037-NUOVA EPS			1	\$ 268.400
SUBTOTAL:					1	\$ 268.400
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 11.300
SUBTOTAL:					1	\$ 11.300

EFFECTIVO LTDA
NIT: 850.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

US: 90019511
CÓDIGO PLANILLA: 4618541378
PERIODO COTIZACIÓN: 25/08/2025
VALOR IVA FONTS: 1000000000
REFERENCIA: 97470658

Nombre: CLEMENTE RENE MARTINEZ MUÑOZ
Cédula de Ciudadanía: 97470658
Dirección: CALLE 17 10 - 04
Teléfono: 4260268

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Comercio este recibí es el único soporte válido para obtener cualquier reclamación.
Para reclamaciones, envíe este recibo, tel. (+) 8510101, servicioalcliente@effectivo.com.co, www.effectivo.com.co

VALOR SIN MORA:	\$ 619.300
VALOR MORA:	\$ 4.000
TOTAL PAGADO:	\$ 623.300

USUARIO: 97-470.658
CONTRASEÑA: Martinez_1966*



CADEL DEPORTES - CLEMENTE RENE MARTINEZ MUÑOZ

NIT: 97470658-4

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CRA 17 CLL 17 ESQUINA, Sibundoy, Putumayo, Colombia

Tel. 84260268

Email. clementula1966@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764095008990 válida desde 2025-06-30 hasta 2025-12-30 rango desde FELE37 hasta FELE200.



Razón Social:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT:	899999034
Dirección:	CALLE 57 # 8 - 69, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	3115149336
Email:	crmartinezm@sena.edu.co
<hr/>	
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	FELE41												
MONEDA:	COP Colombia, Pesos												
HORA EMISIÓN:	15:28:31-05:00												
FECHA FIRMADO:	27/08/2025 15:28:35												
<hr/>													
FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO												
<table border="1"> <tr> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td>27</td> <td>08</td> <td>2025</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	27	08	2025	<table border="1"> <tr> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td>--</td> <td>--</td> <td>--</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	--	--	--
DIA	MES	AÑO											
27	08	2025											
DIA	MES	AÑO											
--	--	--											

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. M.	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM	% o VAL	MONTO		
1	004	OBJETO Honorarios mes de Agosto de 2025 por concepto de: Prestación de servicios personales de carácter temporal para desarrollar formación profesional integral titulada y/o complementaria presencial, así como realizar seguimiento a etapa productiva de requerirse. Lo anterior de acuerdo con el proceso de gestión de formación profesional integral, en la especialidad relacionada con el perfil del Instructor y de acuerdo con la programación realizada por el Centro, en la oferta del programa de formación Regular del en el Centro Agroforestal y Acuicola Arapaima del SENA Regional Putumayo, de acuerdo con la zona asignada en los diferentes Municipios del Departamento del Putumayo.	WSD	1,00	\$5.333.824,00				0,00	\$5.333.824,00

Notas: #36-02-00-086-951810;0288;eeramirez@sena.edu.co#	Subtotal:	\$5.333.824,00
	Cargos:	\$0.00
	Descuento:	\$0.00
SON: (cinco millones trescientos treinta y tres mil ochocientos veinticuatro pesos) CUFE: 16d4ca0c7bafd0aaeb5a98a82386e8d3752eeda21b1dccd001efd695977597cd988f52586dfb1a4d2af0609884e38c7	Total:	\$5.333.824,00

EL MÁS COMPLETO SURTIDO EN IMPLEMENTOS DEPORTIVOS DE ALTA CALIDAD, CONFECCIONAMOS UNIFORMES Y SUDADERAS CON EL NOVEDOSO SISTEMA TRANSFER.

Firma Digital: WX2+HtrWBDcMLnL7233ZTDbhtFBZnvlxZXG56y1PRa2AxYUQtqgbbjFbU0phagr
nOKeusM9Vrb31QamVzmqmjJg6FhPZ4ewzCutHfC0qEBC1LuH8
dt45HKHZUB9Jel XEIWwYWMa+aEU68BO+clQSIa+n/bEGApEOd5xceZg64u0j+lniShOhD0tFpAw7o 4+qlgxZ9Max4H9tKRvjZe/wbRGKfYb4tsb
KKQBdZoT6yeFixuxryPxfeldEdb UlsC1Fkk8au7sOukWiiH1PSThnPLhbKfv+KwXbosthCyE1NblFh83Ev03mgNl63D V95ccutY5Gsf/+i1zxG5
Rg==

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.

