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	**Setiembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**29994-749615**

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	**01/09/2025 Al 30/09/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 13.798.533
Número de pago	**5**	**Valor Total del Contrato:**	$ 31.429.991
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 9.199.022

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 706.767	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.306.278**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.579.178**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.579.178,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9490180990**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.781.878,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		$ 9.700	$ 9.700	Reteica - 8299 - MONTERIA	9.564,00	0,200%
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		$ -		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%	$ 22.949.039	$ 1.193.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.108.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.589.947,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

INTERPRETACION DE INSTRUMENTOS MUSICALES, FICHAS DE GRADO 10°: 3199442-3217907

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

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

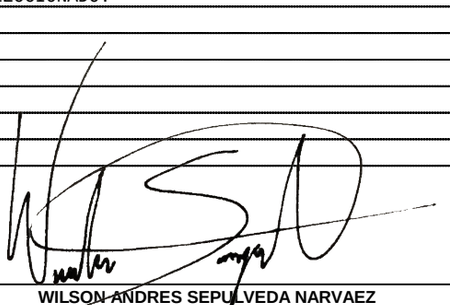
02. TRANSCRIBIR INTERVALOS MELÓDICOS, ARMÓNICOS Y CÉLULAS RÍTMICAS SEGÚN EL REPERTORIO SELECCIONADO.

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)

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
2025-08	2025-08	1743814057	9490180990	I	2025/09/15	2025/09/01	BANCOLOMBIA	0	$534,100

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																	23030 1	30	EPS041	30		0	14-23	30	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
2025-08	2025-08	1743814057	9490180990	I	2025/09/15	2025/09/01	BANCOLOMBIA	0	$534,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				**1**	**$534,100**	**$0**	**$0**	**$534,100**

Bancolombia

Comprobante en línea

1 Sep 2025 15:56:22

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1743814057

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
192.168.12.180

Fecha
1 Sep 2025 15:56:22

Referencia 2
CC

Número de factura
9490180990

Referencia 3
1140849968

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9490180990

Valor del Pago
$534.100

Número de comprobante
TR1555264057

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. 18764097241268 válida desde 2025-08-20 hasta 2027-08-20 rango desde WSN57 hasta WSN1000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	899999034
Nombre o 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	WSN59
Fecha Emisión	14/09/2025 09:56:30-05:00
Fecha Vencimiento	
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito
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 SEPTIEMBRE 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:	2f8662604b00999ff8615a9d75384070b0179080249c592142989c934f1b7b748b83dd1a592579ed4ecdd48ab73e06d6
Total con letra:	(cuatro millones quinientos noventa y nueve mil quinientos once pesos)

Firma Digital: WQrIF0rMkz3DFDv3cNM+A/hloCDiWy9brJd+iKpvA0W3YDn3sZuXhYxdSG/C2JFg
sMHnTp6JGTfpI5/o6wzFgIHdrUDSPMB+juaNlyCJ15xMfwif+G
spnPzZYahC93aZ YFr+iUupHRH859TBnUj0Q9ZHAchwiUFVihejucBseXcQYit21HDw8JCeCtd5Os5X pz1HErfg2bQs2BliqcIPdClZvA6p6SQfkQ/
ahkKK8K8XcK0qg+/QpDhd3g0iDKSD 3g3jn7YaxlRxaH7MSeJY3PLS9vZDrOD++0dar86RPp713vNqQRigTJ1YjESuScBE LaVr6q+7ShXNy3RRCwS3
Lw==

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.

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. 18764097241268 válida desde 2025-08-20 hasta 2027-08-20 rango desde WSN57 hasta WSN1000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	899999034
Nombre o 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	WSN58
Fecha Emisión	10/09/2025 13:31:27-05:00
Fecha Vencimiento	
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito
Total de Lineas:	1

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	Partida arancelaria	DESPLAZAMIENTOS MONTERIA - SAN JOSE DE URE - MONTERIA	94	1,00	$706.767,00				0,00	$706.767,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe

Subtotal:	$706.767,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
Total:	$706.767,00

Notas:	#$36-02-00-023-952310; CO1.PCCNTR.7834813; lehoyos@sena.edu.co #$
CUFE:	125e28b4fa04ce31827b72200aa4d32c218585c91db1e8932cacbe60c6a1885fae6a23aba65f408f10ac1401dbb69845
Total con letra:	(setecientos seis mil setecientos sesenta y siete pesos)

Firma Digital: bjpsHvrVckuciEOjylaYvIDaSroGAhPx/30XpbH9L0Q3Pj7kxWs1VbMkTTQdx6U/ HzCvjeTUHutgVdLfy4GsQ26a1L+UhuxrIsPS5GCs37kKNK3jl/ hUZqgMpoJ9SH0c j0y80NTaflbZvbtxZXDUf1yo5KT1WUjNiCA0xDf6Pm3cnb25IY3feDj1O//u1Ca7 HrDNsLoAOvgSqWOoHgaKDilePXv7SHGO/wj hRcjuFnbJfauzYqOsEzjyc2pcjNIt UJysT9mGVaG4eRnk1XfliAc4GICT7S+C/5ZQqymsdA8Xlm5dKzx1lVyFaGthK+jy QKV1ThsBTQqR5BKfOx0O XQ==

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.