



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 BOLÍVAR

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-BOLÍVAR

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

| | |
|-------------------|-------------------|
| Código Regional | 13 |
| Código Centro | 930410 |
| Fecha Elaboración | Setiembre de 2025 |
| Versión | ENERO - 2.25 |
| ID de Proceso | 74227-247585 |

DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|--|--------------------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos: | BETSY YANETH BERMUDEZ BERTY | Banco a consignar: | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía | 45.447.877 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | betsybermudezberty@hotmail.com | Número de Cuenta: | 50470894330 |
| IP/Nº de contacto: | 3116754552 | 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 | 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: | 7580023/2025 | Nº Compromiso SIIF | 38725 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 9 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA MODALIDAD DE FORMACIÓN TITULADA - ARTICULACION CON LA MEDIA EN LA RED DE LOGÍSTICA, EN EL ÁREA DE INTEGRACION DE OP | | | | |

DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del | 01/09/2025 | Al | 30/09/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 13.491.898 |
| Número de pago | 7 | | | Valor Total del Contrato: | \$ 40.782.330 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.599.511,00 | | | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 8.892.387 |

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 RETENCIÓN EN LA FUENTE | \$ 3.049.411 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | \$ 0 |

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

| | Setiembre | Agosto | | | |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS | ----- | 9491195320 | Base retención en la fuente a título de RENTA | 3.049.411,00 | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 1.839.804 | \$ 1.839.804 | Base retención en la fuente a título de ICA | 4.599.511,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | \$ 230.000 | \$ 230.000 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | \$ 294.400 | \$ 294.400 | 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 | \$ 9.700 | \$ 9.700 | Menos Retención IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | \$ - | Reteica - 8299 - CARTAGENA | 39.372,00 | 0,856% |
| 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% | \$ 29.505.907 | \$ 1.016.000 | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 6.029.000 | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 615.706,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ - | \$ - | VALOR A PAGAR | \$3.944.433,00 | |

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| |
|---|
| FICHA: 3160823- COMPETENCIA: DESARROLLAR LA OPERACIÓN DE IMPORTACIÓN Y EXPORTACIÓN DE MERCANCÍAS SEGÚN NORMATIVA DE COMERCIO EXTERIOR |
| RESULTADOS: ELABORAR DECLARACIONES ADUANERAS SEGÚN RÉGIMENES DE IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN Y TRÁNSITO ADUANERO |
| FICHA: 3160836 COMPETENCIA: DESARROLLAR LA OPERACIÓN DE IMPORTACIÓN Y EXPORTACIÓN DE MERCANCÍAS SEGÚN NORMATIVA DE COMERCIO EXTERIOR |
| RESULTADOS: ELABORAR DECLARACIONES ADUANERAS SEGÚN RÉGIMENES DE IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN Y TRÁNSITO ADUANERO |
| FICHA: 2932545 - COMPETENCIA: Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales |
| RESULTADOS: APROPIAR EL PROCESO DE TOMA DE DECISIONES PERSONALES EN SU COTIDIANIDAD, SEGÚN EL COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR |
| FICHA: 2920469 - COMPETENCIA: Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales |
| RESULTADOS: APROPIAR EL PROCESO DE TOMA DE DECISIONES PERSONALES EN SU COTIDIANIDAD, SEGÚN EL COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR. |

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

BETSY YANETH BERMUDEZ BERTY
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,

DUVIS ROSARIO ARRIETA ORTEGA
INSTRUCTOR G18

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
AURELA ARODIZ AGUILERA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 45447877 | | BERMUDEZ BERTY BETSY YANETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | LOS PATIOS APTO 111 SANTILLANA | CARTAGENA-BOLIVAR | 6768089 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | |
| 2025-08 | 2025-08 | 27098934 | 9491195320 | I | 2025/09/17 | 2025/09/22 | BANCO DE OCCIDENTE | 5 | |
| | | | | | | | | Valor | \$536,000 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------|----------|----------------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|--------|------|-------------|-------------|---------|-----|--------|-----|-----|--------------|--|--|--|--|
| EMPLEADO | | | | | PENSION | | | | | SALUD | | | | | CCF | | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
| No. | Identificación | Nombres | | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | | | | | | | |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$1,839,805 | \$294,400 | | | \$1,839,805 | \$230,000 | | | | | \$0 | \$0 | | | \$1,839,805 | \$9,700 | | | \$0 | \$0 | | | | | |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$1,839,805 | \$294,400 | | | \$1,839,805 | \$230,000 | | | | | \$0 | \$0 | | | \$1,839,805 | \$9,700 | | | \$0 | \$0 | | | | | |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados) | | | | | \$1,839,805 | \$294,400 | | | \$1,839,805 | \$230,000 | | | | | \$0 | \$0 | | | \$1,839,805 | \$9,700 | | | \$0 | \$0 | | | | | |
| 1 | CC | 45447877 | BERMUDEZ BETSY | 25-14 | 30 | \$1,839,805 | \$294,400 | EPS005 | 30 | \$1,839,805 | \$230,000 | 0 | | \$0 | \$0 | 14-23 | 30 | \$1,839,805 | \$9,700 | 0 | | \$0 | \$0 | | | | | | |
| Total Afiliados(1) | | | | | \$1,839,805 | \$294,400 | | | \$1,839,805 | \$230,000 | | | | | \$0 | \$0 | | | \$1,839,805 | \$9,700 | | | \$0 | \$0 | | | | | |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 45447877 | | BERMUDEZ BERTY BETSY YANETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | LOS PATIOS APTO 111 SANTILLANA | CARTAGENA-BOLIVAR | 6768089 | 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 | 27098934 | 9491195320 | I | 2025/09/17 | 2025/09/22 | BANCO DE OCCIDENTE | 5 | \$536,000 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$294,400 | \$1,000 | \$0 | \$295,400 | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | \$294,400 | \$1,000 | \$0 | \$295,400 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$9,700 | \$100 | \$0 | \$9,800 | |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$9,700 | \$100 | \$0 | \$9,800 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$230,000 | \$800 | \$0 | \$230,800 | |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | \$230,000 | \$800 | \$0 | \$230,800 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$534,100 | \$1,900 | \$0 | \$536,000 | |

EXITO CASTELLANA
COMPRA Y RECOGE PIDELO AL 3053078001

176930 *PILA APORTES LINE 536.000
Factura: 9491195320
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 536.000
EFECTIVO 600.000

FACTURAS APROBADAS
Fac. 9491195320 Apro: 421604 BANCO: 0023
CAMBIO 64.000
TARIFAS IVA
TARIFA COMPRA BASE/IMP. IVA
=00% 536000 536000 0
TOTAL= 536000 536000 0

>> MAPA: 4920 ID: 2025092-2090528
Vr. POS: 266 Motor: 7.1.15#247
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
ALMACENES EXITO S.A NIT 8909006089
AUTORRETENEDOR RES. 8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

22/SEP/2025 09:06 0370 47 0010 7551



NUT: 20250922037000470010

91AQ6

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: II3196747 536.000
TOTAL TRANSACCION: 536000
Este documento no es Factura de venta.

SEP 22 2025 09:05:58 ICT11.2C EX
EXITO CASTELLANA
CCO LA CASTELLANA LOC 1
CORRESPONSAL
BANCO DE OCCIDENTE

C. UNICO: 0012056081 TER: 56081050
C. BANC: 0023
ID CAJERO: 0143347551

RECIBO: 020066 RRN: 026584
APRO: 421604

RECAUDO
SERVICIO: 00001506
FACTURA: 000000000000009491195320
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO \$ 536.000

BANCO DE OCCIDENTE es responsable por los
servicios prestados por el CB. El CB no puede
prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuniquese al:
01 8000514652
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** CLIENTE ***