

SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE						FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)								Código Regional Código Centro Fecha Elaboración Versión ID de Proceso				13 910410 Octubre de 2025 ENERO - 2.25 95031-666234		
REGIONAL BOLÍVAR																				
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO-BOLIVAR																				
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1																				
DATOS DEL CONTRATISTA																				
Nombres y apellidos:	IRMINA ITURRIAGO RIBON							Banco a consignar:	BANCO BBVA											
Cédula de Ciudadanía	40.919.518							Tipo de cuenta:	AHORROS											
Correo electrónico:	iiturriagor@sena.edu.co							Número de Cuenta:	423012821											
IP/Nº de contacto:	0356637707							Presta Servicios Excluidos de IVA:												
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																				
Nº del contrato:	7389379/2025				Nº Compromiso SIIF	25925				Número de pagos durante la vigencia del contrato	11									
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)					INSTRUCTOR:DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL APLICANDO LA METODOLOGÍA DE FORMACIÓN POR PROYECTOS MEDIANTE EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS Y RESULTADOS DE APRENDIZAJES DEL ÁREA DE GESTIÓN INTEGRADA DE LA CALIDAD, EN PROGRAMAS DE FOR															
DATOS PERIODO DEL PAGO																				
Del	01/10/2025		Aí	31/10/2025		Saldo Anterior del Contrato:						\$ 12.265.363								
Número de pago	9								Valor Total del Contrato:						\$ 47.374.964					
Valor Bruto Pago:			\$ 4.599.511,00						Nuevo Saldo del Contrato:						\$ 7.665.852					
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						\$ 3.041.811	TOTAL REFEFUENTE PRESENTE PAGO						\$ 0							
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR																				
						Octubre	Setiembre		Base retención en la fuente a título de RENTA						3.041.811,00		TARIFA			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS						-----	9492044910		Base retención en la fuente a titulo de ICA						4.599.511,00					
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 II						\$ 19.300	\$ 19.300		Reteica - 8299 - CARTAGENA						39.372,00		0,856%			
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes						\$ -									-		0,00			
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes						\$ -									-		0,00			
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes						\$ -									-		0,00			
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias						\$ -									-		0,00			
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC						\$ -									-		0,00			
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias						\$ -									-		0,00			
Intereses Prestamo de Vivienda						\$ -									-		0,00			
Dependientes hasta						\$ -									-		0,00			
Salud hasta						\$ 796.784	\$ -								-		0,00			
Renta Exenta 25%						\$36.062.775	\$ 1.014.000								-		0,00			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.						\$ 7.721.000														
Retención en la Fuente Contingente						\$			Descuentos de embargo (Si tiene)						0,00					
									VALOR A PAGAR						\$4.560.139,00					
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE																				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO																				
Asesoría y acompañamiento para el desarrollo de actividades de formación del programa																				
TECNÓLOGO EN COORDINACIÓN DE SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN																				
• COD DE FICHA: 3301558, en la ciudad de CARTAGENA. Sede UNI SAN BUENAVENTURA																				
•Las actividades de formación se desarrollaron en el municipio de CARTAGENA, en el ambiente de formación Parque tecnológico sala 5, e																				
COMPETENCIA 1: Implementar requisitos normativos de acuerdo con parámetros técnicos																				
RESULTADOS DE APRENDIZAJE 1: Interpretar la normatividad vigente aplicable a los sistemas integrados de gestión, de acuerdo con el p																				
Duración: 48 horas RESULTADOS DE APRENDIZAJE 2: Determinar los requisitos legales, reglamentarios y de otra índole vigentes aplica																				
Duración: 80 horas																				
RESULTADOS DE APRENDIZAJE 3: Aplicar métodos y técnicas de diagnóstico en el sistema integrado de gestión, teniendo en cuenta la nor																				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFIICO, 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																				
										IRMINA ITURRIAGO RIBON 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. El Supervisor,										
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.										SHIRLEY CAROLINA QUINTANA TEJEDA INSTRUCTOR G20										
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:																				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 40919518		ITURRIAGO RIBON IRMINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TURBACO BR LA GRANJA	CARTAGENA-BOLIVAR	6418691	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	1881701947		9492044910	I	2025/10/06	2025/10/27	NEQUI	\$550,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300	\$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300	\$0
1	CC 40919518	ITURRIAGO IRMINA	25-14	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS037	30	\$1,839,804	\$230,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,839,804	\$19,300	0
Total Afiliados(1)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40919518		ITURRIAGO RIBON IRMINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TURBACO BR LA GRANJA	CARTAGENA-BOLIVAR	6418691	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1881701947	9492044910	I	2025/10/06	2025/10/27	NEQUI	21	\$550,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$3,800	\$0	\$298,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$3,800	\$0	\$298,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,300	\$300	\$0	\$19,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,300	\$300	\$0	\$19,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$3,000	\$0	\$233,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$230,000	\$3,000	\$0	\$233,000	
TOTAL				1	\$543,700	\$7,100	\$0	\$550,800	