

 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		Octubre de 2025	
			Versión		ENERO - 2.25	
			ID de Proceso		89584-459548	
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/N° 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?						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: 7580023/2025		N° 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 01/10/2025 Al 31/10/2025		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 8.892.387		
Número de pago 8		Valor Total del Contrato:		\$ 40.782.330		
Valor Bruto Pago: \$ 4.599.511,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 4.292.876		
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 \$ 3.049.411		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Octubre	Setiembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.049.411,00 TARIFA		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9492589818	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 I		\$ 9.700	\$ 9.700	Reteica - 8299 - CARTAGENA 39.372,00 0,856%		
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% \$29.505.907		\$ 1.016.000		0,00		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 7.045.000				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: CALCULAR COSTO DE OPERACIÓN DE ACUERDO CON MÉTODO - RESULTADO: ESTRUCTURAR MATRIZ DE COSTO DE LA DISTRIBUCIÓN FÍSICA INTERNACIONAL (DFI) DE ACUERDO A TERMINOS DE NEGOCIACIÓN						
FICHA: 3160836 - COMPETENCIA: CALCULAR COSTO DE OPERACIÓN DE ACUERDO CON MÉTODO - RESULTADO; RESULTADO: ESTRUCTURAR MATRIZ DE COSTO D						
DE LA DISTRIBUCIÓN FÍSICA INTERNACIONAL (DFI) DE ACUERDO A TERMINOS DE NEGOCIACIÓN						
FICHAS 2920820 - COMPETENCIA: Fomentar cultura emprendedora- RESULTADO: APROPIAR EL PROCESO DE TOMA DE DECISIONES PERSONALES EN SU CO						
EN SU COTIDIANIDAD, SEGÚN EL COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR						
FICHA: 2920823 - COMPETENCIA: Fomentar cultura emprendedora RESULTADO: APROPIAR EL PROCESO DE TOMA DE DECISIONES PERSONALES EN SU COTI						
FICHA: 2920824 - 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. 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						
			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: 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.			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		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										
2025-09	2025-09	31551664	9492589818	I	2025/10/20	2025/10/27	BANCO DE OCCIDENTE	7	\$536,500										
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,805	\$294,400			\$1,839,805	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,805		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,805	\$294,400			\$1,839,805	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,805		
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,839,805	\$294,400			\$1,839,805	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,805		
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		
Total Afiliados(1)					\$1,839,805	\$294,400			\$1,839,805	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,805		

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	Límite	Pago	Banco		Días Mora	Valor	
2025-09	2025-09	31551664		9492589818	I	2025/10/20	2025/10/27	BANCO DE OCCIDENTE		7	\$536,500	
RESUMEN DE PAGO												
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$294,400	\$1,300	\$0		\$295,700		
COLPENSIONES					25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$1,300	\$0	\$295,700
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	\$1,000	\$0		\$231,000		
SANTAS					EPS005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$1,000	\$0	\$231,000
TOTAL					1	\$534,100	\$2,400	\$0		\$536,500		

EXITO CASTELLANA
COMPRA Y RECOGE PIDELO AL 3053078001

176930 *PILA APORTES LINE 536.500
Factura: 9492589818
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 536.500
EFFECTIVO 540.000

FACTURAS APROBADAS

Fac. 9492589818 Apro: 448597 BANCO: 0023
CAMBIO 3.500

TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	536500	536500	0
TOTAL=	536500	536500	0

>> MAPA: 5060 ID: 2025102-7085020
Vr. POS: 270 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

27/OCT/2025 08:51 0370 47 0001 2382



NUT: 20251027037000470001

NVDVV

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: II31100423 536.500
TOTAL TRANSACCION: 536500

Este documento no es Factura de venta.

OCT 27 2025 - 08:59:43

CORRESPONSAL
EXITO CASTELLANA
CCO LA CASTELLANA LOC 1

SERVICIO: 00001506

FACTURA: 000000000000009492589818

VALOR: \$ 536.500

TOTAL: \$ 536.500