

 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)		Código Regional	76	
	REGIONAL VALLE		Código Centro	954310	
	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE		Fecha Elaboración	Noviembre de 2025	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25	
			ID de Proceso	69927-807418	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos:		VIVIANA TORRES DELGADO			
Cédula de Ciudadanía		31.165.616			
Correo electrónico:		vtorres@sena.edu.co			
IP/Nº de contacto:		3158510096			
Inducción SST:		SI			
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE			
Banco a consignar:		BANCOLOMBIA			
Tipo de cuenta:		CORRIENTE			
Número de Cuenta:		72847260671			
Presta Servicios Excluidos de IVA:		NO			
Pertenece al régimen simple de tributación:		NO			
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?		SI			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000		SI			
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:	7497626/2025	Nº Compromiso SIIF	19425	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.7497626 PRESTAR TEMPORALMENTE LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA GESTIÓN EN LA EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES DEL SENA, Y CONSTRUCCIÓN Y REVISIÓN DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, EN FUNCIÓN DE EVALUADOR Y			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del	01/11/2025	Al	30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 6.534.000
Número de pago	10			Valor Total del Contrato:	\$ 43.560.000
Valor Bruto Pago:	\$ 4.356.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 2.178.000
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 4.356.000	Ninguno	0,00%	
Ingresos por comisiones		\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.356.000			
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE		\$ 3.097.100			
Menos, ReteFuente Otros Ingresos		\$ 0			
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.097.100,00
		-----	1076398532	Base retención en la fuente a título de ICA	4.138.200,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.742.400	\$ 1.742.400	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 217.800	\$ 217.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 0	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00 15%
ARL		\$ 9.100	\$ 9.100	Reteica - 8299 - CARTAGO	24.829,00 0,600%
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		\$ -			0,00 0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Pro-UCEVA	21.780,00 0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Universidad del Pacifico	0,00 0,500%
Dependientes hasta		\$ -		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Salud hasta		\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Renta Exenta 25%		\$36.062.775	\$ 1.032.000	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 9.153.000			0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
				VALOR A PAGAR	\$4.309.391,00
SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Durante en el mes de noviembre 2025 se realizaron las siguientes actividades del programa ECCL: Reuniones con el dinamizador Eccl					
Cartago, Inducción y sensibilización Municipio El Cairo Normas Cacao y Plátano, Verificación proyecto 1031 p2891 Cacao- Podar arboles de cacao Municipio de Florida, Evaluación de conocimiento proyecto 1031 2891 G04 Municipio de Alcala, entrega de items de conocimiento, desempeño y producto proyecto de broca de Cafe, certificación curso virtual Sena Evaluador de competencias laborales en el area técnica de su dominio.					
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					
VIVIANA TORRES DELGADO 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,					
JORGE EDISON LOAIZA CASTRILLON 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 MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)					

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA TORRES DELGADO		
Documento	CC31165616	Dirección	CRA 11 NTE 16 B 74
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3158510096
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CARTAGO	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total												
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RETI	P	TAE	TAE	TAE	TAE	TAP	VSP	COR	VST	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 31165616	VMANA TORRES DELGADO	59	03																		0	0	30	30	0		(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS018) S.Q.S EPS	\$ 1.742.700	\$ 217.900	0,522	\$ 1.742.700	\$ 9.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 1,742,700	\$ 1,742,700	\$ 0	\$ 0	\$ 217,900	\$ 9,100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227,000	\$ 1,700	\$ 228,700

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
417382fcd0678added2be1212937a68b591cb4529eeb34b74ed4e527f7a0144c469fb09b1f22225c7fe9b4b973b17ce

Número de Factura: FEVD-174

Fecha de Emisión: 18/11/2025

Fecha de Vencimiento: 18/11/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Consignación bancaria

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: TORRES DELGADO VIVIANA

Nombre Comercial: TORRES DELGADO VIVIANA

Nit del Emisor: 31165616

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 4664

País: Colombia

Departamento: Valle del Cauca

Municipio / Ciudad: Alcalá

Dirección: FCA EL JARDIN VDA SAN FELIPE MCP ALCALA

Teléfono / Móvil: 3158510096

Correo: vivitorres44@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 899999034

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: O-13;R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: Calle 57 #8-69

Teléfono / Móvil: 601 5461500

Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	75	CONTRATO 7497626	NIU	1,00	\$ 4.356.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 4.356.000,00

Notas Finales

##\$36-02-00-076-954310; 7497626; jeloza@sena.edu.co##\$
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
18/11/2025 19:56:49
Documento validado por la
DIAN:
18/11/2025 19:56:49
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0
Subtotal	4356000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4356000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	4356000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 4356000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	4.356.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.356.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	4.356.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 4.356.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764069254519 Rango desde: 1 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-04-19

**LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y
CESANTIAS PORVENIR S.A.**

INFORMA:

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR VEJEZ NORMAL al(a) Señor(a) VIVIANA TORRES DELGADO, identificado(a) con Documento No. 31,165,616, por las siguientes sumas:

Fecha	Descripción	Valor
Dic.16/20	DEVOLUCION_SALDOS	\$88,322,314.00

Así las cosas el(la) Señor(a) VIVIANA TORRES DELGADO, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 13 días del mes de Enero de 2025.

Cordialmente,



Gerente de Clientes