

 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 VAUPÉS CENTRO AGROPECUARIO Y DE SERVICIOS AMBIENTALES "JIRI-JIRMO"-VAUPES Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		97				
			Código Centro		954810				
			Fecha Elaboración		Noviembre de 2025				
			Versión		ENERO - 2.25				
			ID de Proceso		00340-778600				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		GLENDA MATILDE CASTRO HERNANDEZ		Banco a consignar:		DAVIVIENDA			
Cédula de Ciudadanía		40.436.417		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		gmcastro@sena.edu.co		Número de Cuenta:		166070673180			
IP/N° de contacto:		85411		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:		7485484/2025		N° Compromiso SIIF	3125	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR TEMPORALMENTE LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR COMPETENCIAS TÉCNICAS EN EL AREA DE TURISMO, PARA REALIZAR ACCIONES DE FORMACIÓN TITULADA EN LAS ETAPAS LECTIVA Y PRODUCTIVA Y FORMACIÓN COMPLEMENTARIA.							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/11/2025		Al		14/11/2025			
Número de pago		10		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 2.489.118			
Valor Bruto Pago:		\$ 2.489.118,00		Valor Total del Contrato:		\$ 48.004.416			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 2.489.118		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		\$ 2.489.118		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.556.818		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Noviembre		Octubre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		1.556.818,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		35453349		Base retención en la fuente a titulo de ICA		2.489.118,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500		\$ 2.133.530		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000		\$ 266.700		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800		\$ 341.400		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retención IVA		0,00	15%
ARL		\$ 7.500		\$ 11.200		Reteica - 8299 - MITU		24.891,00	1,000%
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	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -						0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -						0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -						0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784		\$ -				0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 32.784.341		\$ 519.000				0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 15.442.000						0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$2.464.227,00	
SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
El día 10 de noviembre se solicitó mediante correo electrónico seguimiento Psicosocial por parte de Bienestar al Aprendiz al aprendiz realizó mediante la plataforma SOFIA PLUS las horas cargadas y se remite un correo electrónico solicitando la carga de las fichas de I									
Se realizó el día 04 de noviembre seguimiento a etapa productiva a los aprendices Angie Tatiana López Hernández, y Hugo Uribe González									
se realizó socialización del portafolio de servicios de la Agencia Pública de Empleo APE sobre el portafolio de servicios de SENA Regi									
El día 14 de noviembre se participó en el mes SIGA sobre reconocer los procedimientos operativos normalizados (PONS) correspondientes.									
Se hace socialización del reglamento al aprendiz el día 11 de noviembre a la formación Complementaria Manejo de la Información Turísti									
Se verifico en el aplicativo y el día 10 de noviembre Se solicitó administración educativa el reporte de la ficha N. ° 3356124 de Mane									
Se realizó el día 14 de noviembre las evaluaciones a los aprendices de formación complementaria en Manejo de la Información Turística									
Se realizan guías de aprendizajes e instrumentos de evaluación para evaluar el progreso académico de los aprendices de las complementa									
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									
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,									
EDWIN DEL CRISTO BELTRAN GALINDO INSTRUCTOR G19									
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 JHON JAIRO AGUDELO RINCON SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)									



RAZÓN SOCIAL :	GLENDAMATILDE CASTRO HERNANDEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-40436417
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-04
FECHA DE PAGO:	2025-11-24
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35453349
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35453349
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 413.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/01/2026
----------------------------------	------------