



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 NARIÑO

CENTRO SUR COLOMBIANO DE LOGISTICA INTERNACIONAL NARIÑO FP

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

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| Código Regional   | 52                |
| Código Centro     | 953410            |
| Fecha Elaboración | Noviembre de 2025 |
| Versión           | ENERO - 2.25      |
| ID de Proceso     | 92797-291441      |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

|  |                             |   |         |
|--|-----------------------------|---|---------|
| Nombres y apellidos:   | GLADYS STELLA REVELO CHAVES | Banco a consignar:                              |         |
| Cédula de Ciudadanía   | 37.010.655                  | Tipo de cuenta:                                 |         |
| Correo electrónico:  | grevelo@sena.edu.co         | Número de Cuenta:                               |         |
| IP/Nº de contacto:   | 72227                       | 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 | SI      |
| ¿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: | 7444605/2025 | Nº Compromiso SIIF | 5825 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11 |
|------------------|--------------|--------------------|------|--|----|

|   |  |
|---|--|
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado) | PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN CUALQUIER MODALIDAD, EN EL ÁREA DE CONTABILIDAD, FINANZAS Y AFINES, DENTRO DEL PROGRAMA DE ACCIONES REGULARES |
|---|--|

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |                 |                           |            |                              |              |
|-------------------|-----------------|---------------------------|------------|------------------------------|--------------|
| Del               | 01/11/2025      | Al                        | 30/11/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 7.512.534 |
| Número de pago    | 10              | Valor Total del Contrato: |            | \$ 47.528.280                |              |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.599.511,00 | Nuevo Saldo del Contrato: |            | \$ 2.913.023                 |              |

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|  |                     |                                       |             |
|--|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                    | \$ 4.599.511        | Ninguno                               | 0,00%       |
| Ingresos por comisiones                    | \$ 0                | Retención en la Fuente del Periodo    | \$ 0        |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ 0                |                                       |             |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>          | <b>\$ 4.599.511</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos      | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>    | <b>\$ 3.049.411</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> | <b>\$ 0</b> |

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

|  | Noviembre     | Octubre      |   |                       |        |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                    | -----         | 9494777477   | 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   | 0,00                  |        |
| 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 - IPIALES                      | 0,00                  | 0,000% |
| 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                      | \$ -          | \$ -         | Estampilla Prodesarrollo UDENAR               | 22.998,00             | 0,500% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                          | \$ -          | \$ -         | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| 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    | \$ -         | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                  |        |
| Renta Exenta 25%   | \$ 36.062.775 | \$ 1.016.000 | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$4.576.513,00</b> |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 8.830.000  |              |   |                       |        |
| Retención en la Fuente Contingente   | \$ -          | \$ -         |   |                       |        |

**SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TRECE PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|  |          |
|--|----------|
| Actividades desarrolladas entre el 01 y 30 de noviembre de 2025  |          |
| Impartir FPI Presencial en el Técnico Gestor Contable y Financiera Ficha 3231964, competencia: 210301019 RES 2y3       | HORAS 96 |
| Impartir FPI Presencial complementaria ficha n. 3364115, COMPETENCIA: 210001014  | HORAS 32 |
| Seguimiento etapa productiva aprendices ficha N. 3062783 Maria Isabel Pulzara, Alex Solarte                            | HORAS 8  |
| Seguimiento etapa productiva aprendices ficha N.2823153: Héctor Chitan, Neyder Rodriguez, Jenny Toro, Daniela Cuasapud |          |
| Verónica Tacan, Karen Ortega,  | HORAS 24 |
| Total horas formación y seguimientos   | 160      |

**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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

**GLADYS STELLA REVELO CHAVES  
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,

**JUAN CARLOS PEREZ ORTIZ  
COORDINADOR ACADÉMICO**

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  
ANDRES OSWALDO FAJARDO CABRERA  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**



| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |             |           |           |                  |                |                        |               |                  |           |
|-----------------------------------|---------|-------------|-----------|-----------|------------------|----------------|------------------------|---------------|------------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave       |           | Fecha     |                  | Pago           |                        | Valor         |                  |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago        | Planilla  | Tipo      | Planilla         | Limite         | Pago                   | Banco         | Dias Mora        |           |
| 2025-11                           | 2025-11 | 1936468262  | 949477477 | I         | Planilla         | 2025/12/12     | 2025/11/18             | BANCOLOMBIA   | 0                | \$534,100 |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |             |           |           |                  |                |                        |               |                  |           |
| RIESGO                            | CODIGO  | NIT         | DV        | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |                  |           |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |             |           | 1         | \$294,400        | \$0            | \$0                    | \$0           | \$294,400        |           |
| COLPENSIONES                      | 25-14   | 900.336.004 | 7         | 1         | \$294,400        | \$0            | \$0                    | \$0           | \$294,400        |           |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |             |           | 1         | \$9,700          | \$0            | \$0                    | \$0           | \$9,700          |           |
| POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS      | 14-23   | 860.011.153 | 6         | 1         | \$9,700          | \$0            | \$0                    | \$0           | \$9,700          |           |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |             |           | 1         | \$230,000        | \$0            | \$0                    | \$0           | \$230,000        |           |
| SANITAS                           | EPS005  | 800.251.440 | 6         | 1         | \$230,000        | \$0            | \$0                    | \$0           | \$230,000        |           |
| <b>TOTAL</b>                      |         |             |           | <b>1</b>  | <b>\$534,100</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$0</b>    | <b>\$534,100</b> |           |



## Comprobante en línea

18 Nov 2025 08:00:39

Pago PSE



**Pago exitoso**

CUS 1936468262

Comercio  
**APORTES EN LINEA**

Referencia 1  
**10.129.7.6**

Fecha  
**18 Nov 2025 08:00:39**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**9494777477**

Referencia 3  
**37010655**

Descripción del pago  
**Pago de la Planilla de aportes con  
clave: 9494777477**

Valor del Pago  
**\$534.100**

Número de comprobante  
**TR0759208262**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia  
\*\*\*\* 9682**