



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 PUTUMAYO  
CENTRO AGROFORESTAL Y A-PUTUMAYO

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

Código Regional	86
Código Centro	951810
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	02392-939002

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	CATERINE MARTINEZ MARTINEZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	53.084.351	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	cmartinezm@sena.edu.co	Número de Cuenta:	03182637679
IP/Nº de contacto:	3226863946	Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
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?			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	276/2025	Nº Compromiso SIIF	25325	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL CENTRO AGROFORESTAL Y ACUÍCOLA ARAPAIMA DEL SENA REGIONAL PUTUMAYO, EN LA ZONA ASIGNADA EN LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAM				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/11/2025	Al	30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 6.649.508
Número de pago	10			Valor Total del Contrato:	\$ 40.288.193
Valor Bruto Pago:	\$ 3.911.475,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 2.738.033

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

Ingresos por honorarios	\$ 3.911.475	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>\$ 3.911.475</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 2.299.127</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	-----	9495277211	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.299.127,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.564.590	\$ 1.564.590	Base retención en la fuente a título de ICA	3.465.475,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 195.600	\$ 195.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 250.400	\$ 250.400	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	\$ 8.200	\$ 8.200	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299 - MOCOIA	34.655,00	1,000%
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	\$ -	-		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	\$ 391.148	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 767.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 7.327.000	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$ 3.876.820,00</b>	

**SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE**

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

Municipio de Puerto Asís
Instructora de formación complementaria, Especialidad: Tecnico profesional en Maquillaje de Víctimas
Actividades desarrolladas del 01 al 30 del mes de Noviembre de 2025
1. Impartir FPI Presencial Complementaria; Ficha: 3392546; Competencia: 63730736; RAP 1, 2, 3 y 4; horas 35
2. Impartir FPI Presencial Complementaria; Ficha: 3392563; Competencia: 63730741; RAP 1, 2, 3 y 4; horas 42
3. Impartir FPI Presencial Complementaria; Ficha: 3373071; Competencia: 63730736; RAP 1, 2, 3 y 4; horas 8
4. Impartir FPI Presencial Complementaria; Ficha: 3373083; Competencia: 63730741; RAP 1, 2, 3 y 4; horas 16
5. Impartir FPI Presencial Complementaria; Ficha: 3392050; Competencia: 63730741; RAP 1, 2, 3 y 4; horas 48
6. Impartir FPI Presencial Complementaria; Ficha: 3391785; Competencia: 63730736; RAP 1, 2, 3 y 4; horas 40/Total Horas 189

**PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:**

1. Cumpli 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

**CATERINE MARTINEZ MARTINEZ  
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,

**JOHNNY GERMAN GARCIA MORA  
INSTRUCTOR G12**

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  
FREIDER ALEJANDRO NARVAEZ HERRERA  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1951890279	9495277211	I	2025/12/12	2025/11/24	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$485,600
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,400	\$0	\$0	\$250,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$250,400	\$0	\$0	\$250,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,200	\$0	\$0	\$8,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,200	\$0	\$0	\$8,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,300	\$0	\$0	\$31,300	
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	\$31,300	\$0	\$0	\$31,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$195,700	\$0	\$0	\$195,700	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$195,700	\$0	\$0	\$195,700	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$485,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$485,600</b>	

Usuario:53084351  
Clave: Aportes2027

Factura Electrónica De Venta No. FAMC 20  
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado  
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria  
Moneda: COP  
Total de Líneas: 1

Fecha de Validación: 24/11/2025 02:12 PM  
Fecha de Generación: 24/11/2025 02:12 PM  
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable  
(49) No responsable de IVA

Emisor : MARTINEZ MARTINEZ CATERINE  
Razón Social: MARTINEZ MARTINEZ CATERINE  
CC: 53084351-3  
Teléfono: + (57) 322 6863946  
Correo Electrónico:  
katerinemartinez25@hotmail.com  
Dirección: CR 37 A 63 A SUR 20  
Departamento: BOGOTÁ, D.C.  
Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Receptor : SERVICIO NACIONAL DE AP  
RENDIZAJE SENA  
Razón Social SERVICIO NACIONAL DE  
APRENDIZAJE SENA  
NIT: 899999034-1  
Teléfono: +(57) 6013430111  
Correo Electrónico:  
katerinemartinez25@hotmail.com  
Dirección: Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C.  
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No  
responsable  
Responsabilidad Tributaria: ZZ  
Régimen Fiscal: (49) No responsable de  
IVA  
País: Colombia  
Departamento: BOGOTÁ, D.C.  
Municipio: BOGOTÁ, D.C.



#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	I01	Honorarios Instructor FPI	Honorarios Instructor FPI	1.00	unidad	3,911,475.00	3,911,475.00	0	0.00	3,911,475.00

Detalles:

Son: TRES MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS

CUFE :

c867a880b7d09e101ad3ae6c17f029af07777672404a9c4aaadec99605996bcf582719657eeb5d190dacd4c5c7894ad2

Detalle de Venta

Subtotal :	COP 3,911,475.00
Descuento :	COP 0.00
Monto Bruto :	COP 3,911,475.00
Monto IVA :	COP 0.00
Total Venta:	COP 3,911,475.00
Total:	COP 3,911,475.00

Firma Digital:

Dtu/0n2j22Lbhh30geqqZH4ugvi16T4f6i2mvfYW+vy4HsSX1m12YZoKU68Gypuk kyKCQcTOW+0urpMcc4ijAjkI+H7YCYoU5O29/+ii2aUn7BoBbbz8kfGybCrpHzBV  
fSOqpktpOFR+mPlw0+0EZlwBRifsRib6nV4FtpEX5CXxf6TEYdUIF2TfTxHUUpqm +mARIH09Yovele2bnjxXTodF8+njFWq71kMSz6C2m1E6Th3O6QNcfFWCnG669XDJ  
C5pjxQ0yWcDM3kQ0PaNEmCW+DbqkqRA1T8aXi8WqqEEEtW2LLFFSHqBfKAHnNI4O WceLXQUHmKjX/qTnVTJ3Hw==

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764099117728 entre los rangos de Facturación del 16 al 35 usando el prefijo FAMC con vigencia entre las fechas 2025-09-24 al 2026-03-24.

Generada por: FACTOIA <https://factoia.co>