

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)				Código Regional	8	
					Código Centro	920810	
	REGIONAL ATLÁNTICO				Fecha Elaboración	Diciembre de 2025	
	CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO				Versión	ENERO - 2.25	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1				ID de Proceso	01906-742306	
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:	YECITH FELIPE MARTINEZ QUINTERO			Banco a consignar:	DAVIVIENDA		
Cédula de Ciudadanía	77.030.162			Tipo de cuenta:	AHORROS		
Correo electrónico:	yesielgordo519@gmail.com			Número de Cuenta:	0550488413846632		
IP/N° de contacto:	52230			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?					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:	7471414/2025		Nº Compromiso SIIF	104725		Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)			RP-SERVICIS PERSONALES: DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LA MOVILIDAD DEL AULA MÓVIL A LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA LA FORMACIÓN DE APRENDICES DEL CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN. ONBASE 08-9-2025-004020				
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del	01/12/2025		Al	11/12/2025		Saldo Anterior del Contrato:	\$ 876.126
Número de pago	11					Valor Total del Contrato:	\$ 23.735.054
Valor Bruto Pago:			\$ 876.126,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios	\$ 876.126				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	\$ 876.126				Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 346.826				TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
			Diciembre	Noviembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS			-----	1076746947	Base retención en la fuente a título de RENTA	346.826,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC			\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	Base retención en la fuente a título de ICA	876.126,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud			\$ 178.000	\$ 178.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión			\$ 227.800	\$ 227.800	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 I			\$ 7.500	\$ 7.500	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes			\$ -		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	10.163,00	1,160%
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% \$36.062.775			\$ 116.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 4.681.000						0,00	
Retención en la Fuente Contingente			\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
					VALOR A PAGAR	\$865.963,00	
SON: OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
MOVILIZAR AULA MÓVIL A LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO							
TRANSPORTAR APRENDICES A LOS DIFERENTES LUGARES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA SU FORMACIÓN							
TRANSPORTAR MATERIALES E INSUMOS A DIFERENTES LOCACIONES DENTRO Y FUERA DE LA CIUDAD SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS REALIZADOS							
TRANSPORTAR CON PRECAUCIÓN Y ATENDIENDO LOSRIESGOS EN BUSCA DE MITIGAR EL COVID-19							
CONDUCIR CON PRECAUCIÓN RESPETANDO EL DERECHO A LA VIDA Y LA INTEGRIDAD DEL SER HUMANO							
CONDUCIR BAJO LAS CONSIDERACIONES DE LAS NORMAS DE TRANSITO Y TRANSPORTE VIGENTE							
PRESERVAR, CUIDAR Y PROTEGER LOS MATERIALES E INSUMOS QUE TRANSPORTE A LOS DIFERENTES LUGARES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO							
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					YECITH FELIPE MARTINEZ QUINTERO EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO							
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:					Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
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 período 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.					LUZ KARIME BULA TORRECILLA 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 HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02							

PAGADO 03/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YECITH FELIPE MARTINEZ QUINTERO		
Documento	CC77030162	Dirección	CL 111 #31 - 11 LA PRADERA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3014782012
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	SVT	SGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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 77030162	YECITH FELIPE MARTINEZ QUINTERO	03	00																0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 405.800

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
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 405.800	\$ 0	\$ 405.800



Version: 05

Código:
GTH-F-074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: YECITH FELIPE MARTINEZ QUINTERO

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD

BARRANQUILLA

FECHA

4/12/2025

REGIONAL

ATLÁNTICO

77.030.162

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CALLE 30 #3E-164

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

7471414 DEL 12 DE FEBRERO DE 2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO



CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO
ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

GESTIÓN DE TIC

NOMBRES Y APELLIDOS

LUIS CARLOS MARTINEZ OTERO

FIRMA

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS

MARIANELA RAMIREZ ROSALES

ENTREGA CARNE (A Supervisor del
Contrato en las Regionales y Centros
de Formación)
SECRETARÍA GENERAL

LUZ KARIME BULA TORRECILLA

ALMACÉN E INVENTARIOS

Generar reporte de <https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.SERVICIOS GENERALES,
ADQUISICIONES (Administración de
edificio, Contratación)

Yanina Texeira

Yanina Texeira

CONTABILIDAD

ELENA GUETTE

TESORERÍA

OSVALDO REYES

COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/
ACADEMICA

LUZ KARIME BULA TORRECILLA

BIBLIOTECA

ALEIDA PEREZ PINEDA

OTRO

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

LUZ KARIME BULA TORRECILLA

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS:

Yecith
Martinez
77030162

YECITH FELIPE MARTINEZ QUINTERO