

SENA 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	101008				
								Fecha Elaboración	Diciembre de 2025				
								Versión	ENERO - 2.25				
								ID de Proceso	14393-510781				
REGIONAL ATLÁNTICO DESPACHO DIRECCION Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1													
DATOS DEL CONTRATISTA													
Nombres y apellidos:	CLAUDIA PATRICIA MARTINEZ MONTENEGRO				Banco a consignar:	DAVIVIENDA							
Cédula de Ciudadanía	32.862.618				Tipo de cuenta:	AHORROS							
Correo electrónico:	clpmartinezm@sena.edu.co				Número de Cuenta:	0550488402910514							
IP/Nº de contacto:	52060				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:		7310405/2025		Nº Compromiso SIIF		8725		Número de pagos durante la vigencia del contrato	12				
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)				SERVICIOS PERSONALES: APOYAR LAS ACCIONES Y ESTRATEGIAS INSTITUCIONALES, PARA ATENDER A LA POBLACIÓN VÍCTIMA Y VULNERABLE Y DE LOS COMPROMISOS DE LA ENTIDAD FRENTE A LA LEY DE VÍCTIMAS Y RESTITUCIÓN TIERRAS.RADICADO 08-9-2025-001285...PZO 31/12/2025									
DATOS PERIODO DEL PAGO													
Del		01/12/2025		Al		31/12/2025		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 2.316.000			
Número de pago		12						Valor Total del Contrato:		\$ 26.093.600			
Valor Bruto Pago:		\$ 2.316.000,00						Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO													
Ingresos por honorarios	\$ 2.316.000						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	\$ 2.316.000						Menos, Retefuente Otros Ingresos			\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.288.700						TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO			\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR													
				Diciembre		Noviembre		Base retención en la fuente a título de RENTA			1.288.700,00	TARIFA	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS				-----		9494951728		Base retención en la fuente a título de ICA			2.316.000,00		
Ingreso Base de Cotización - IBC				\$ 1.423.500		\$ 1.423.500		Valor base IVA			0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud				\$ 178.000		\$ 178.000		IVA (Si es RESPONSABLE)			0,00	19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión				\$ 227.800		\$ 227.800		Menos Retención en la Fuente			0,00	0,00%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional				\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA			0,00	15%	
ARL I				\$ 7.500		\$ 7.500		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA			26.866,00	1,160%	
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				\$ -				Otras Retenciones			0,00	0,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias				\$ 185.000				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% \$39.341.210				\$ 429.000				Otras Retenciones			0,00	0,000%	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 4.295.000											0,00		
Retención en la Fuente Contingente \$								Descuentos de embargo (Si tiene)			0,00		
								VALOR A PAGAR			\$2.289.134,00		
SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE													
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO													
Socialización oferta institucional Sena a la población víctima y desplazada en la oficina de la Agencia Pública de Empleo. Brindar apo													
Validar que la población desplazada logre acceder a las diferentes ofertas a través de la validación en VIVANTO.													
Se brindo apoyo logístico en la entrega de stand para las diferentes actividades que realiza Tesoros del Atlántico. Se brindo apoyo lo													
Registrar en el aplicativo las personas que se atienden diariamente y orientarlas para garantizar el cumplimiento de las metas asignad													
Socializar la oferta institucional SENA, a la población perteneciente a fallos de restitución de tierras y sentencias. Apoyar en el re													
Brindar apoyo a la asistencia en la coordinación APE Brindar apoyo en la parte administrativa de la coordinación Ape. Brindar apoyo er													
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													
						CLAUDIA PATRICIA MARTINEZ MONTENEGRO			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 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													

SALUD NOVIEMBRE 2025





Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52862618		MARTINEZ MONTENEGRO CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 22 15 19 BRR CENTRO	SOLEDAD-ATLANTICO	3936563	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1965432194	9404951728	I	2025/12/04	2025/12/05	REQUI	\$413,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	
Sumas: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,423,500				\$1,423,500				\$178,000				\$0				\$1,423,500	\$7,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,423,500				\$1,423,500				\$178,000				\$0				\$1,423,500	\$7,900
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						\$1,423,500				\$1,423,500				\$178,000				\$0				\$1,423,500	\$7,900
1	CC 52862618	MARTINEZ CLAUDIA	25-14	30		\$1,423,500				\$1,423,500				\$178,000				\$0				\$1,423,500	\$7,900
Total Afiliados(1)						\$1,423,500				\$1,423,500				\$178,000				\$0				\$1,423,500	\$7,900



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52862618		MARTINEZ MONTENEGRO CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 22 15 19 BRR CENTRO	SOLEDAD-ATLANTICO	3936563	No

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	1965432194	9404951728	I	2025/12/04	2025/12/05	REQUI	1	\$413,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$200	\$0	\$228,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$200	\$0	\$228,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$200	\$0	\$178,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$178,000	\$200	\$0	\$178,200
TOTAL				1	\$413,300	\$500	\$0	\$413,800