

 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 GUAINÍA CENTRO AMBIENTAL DEL NORTE AMAZONICO-AMAZONAS Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		94	
			Código Centro		954710	
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2025	
			Versión		ENERO - 2.25	
			ID de Proceso		37989-219532	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		WADY JAVIER PEÑA SALCEDO		Banco a consignar:		BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía		92.526.522		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		wjpenas@sena.edu.co		Número de Cuenta:		0428001997
IP/N° de contacto:				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:		7681037/2025		N° Compromiso SIIF		6225
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR SERVICIOS PERSONALES EN EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO; DEFINIDOS POR LA DIRECCIÓN DE E				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/12/2025		Al		23/12/2025
Número de pago		10		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 5.333.823
Valor Bruto Pago:		\$ 4.089.265,00		Valor Total del Contrato:		\$ 49.071.180
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 1.244.558
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 4.089.265		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		3,59%
Ingresos por comisiones		\$ 3.790.000		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 209.581
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 7.879.265		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 5.833.965		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 209.581
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Diciembre		Noviembre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		4630829093		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 327.141		\$ 2.133.530		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 40.900		\$ 266.700		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 52.400		\$ 341.400		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL III		\$ 8.000		\$ 52.000		Reteica - 8299 - PTO INIRIDA
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ -				Otras Retenciones
Salud hasta \$ 796.784		\$ -				Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 32.784.341		\$ 1.944.000		Otras Retenciones
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 14.448.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$3.838.791,00
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Participe en la ejecución de los diálogos territoriales en el corregimiento san Felipe						
Se anexan documentos requeridos para el cumplimiento de la presente obligación i portafolio de evidencias, con sus respectivos formatos						
Ejecución con éxito la formación de Producción Agropecuaria ecológica para la seguridad alimentaria en la comunidad Cangrejo.						
Presentación de informe mensual de actividades con las obligaciones ejecutadas en el mes octubre con sus respectivas evidencias.						
Se presentan formatos del portafolio de evidencias, diligenciados.						
Participación en la entrega de materiales de formación en las diferentes comunidades.						
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						
WADY JAVIER PEÑA SALCEDO 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 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,						
ADRIAN QUERUBIN VELASQUEZ INSTRUCTOR G13						
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						
JORGE GIRALDO GUERRERO ROSERO						
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) CON FUNCIONES DE DIRECTOR REGIONAL						

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 341.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 0	\$ 341.500	\$ 900	\$ 342.400
SUBTOTALES:										\$ 341.500	\$ 900	\$ 342.400

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 266.800		\$ 0	\$ 700		\$ 0	\$ 266.800	\$ 700	\$ 0	\$ 267.500
SUBTOTALES:													\$ 266.800	\$ 700	\$ 0	\$ 267.500		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 52.000	\$ 52.000	\$ 200	\$ 0	\$ 52.200
SUBTOTALES:									\$ 52.000	\$ 200	\$ 0	\$ 52.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 92526522	PENA SALCEDO WADY CONTRATO DE SERVICIOS	INDEPENDIENTE		\$ 2.134.000			NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 2.134.000	\$ 341.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 341.500	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 2.134.000	\$ 266.800	\$ 0	\$ 266.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.134.000	\$ 92526522	\$ 52.000	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 662.100
----------------------	-------------------

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 261.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 261.800	\$ 0	\$ 261.800
SUBTOTALES:										\$ 261.800	\$ 0	\$ 261.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 39.900	\$ 39.900	\$ 0	\$ 0	\$ 39.900
SUBTOTALES:									\$ 39.900	\$ 0	\$ 0	\$ 39.900

TOTAL PAGADO:	\$ 506.300
----------------------	-------------------



Versión: 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: WADY JAVIER PEÑA SALCEDO

IDENTIFICACIÓN
92.526.522

CIUDAD	INIRIDA	FECHA	23/12/2025	REGIONAL	GUAINÍA
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Centro Ambiental y Ecoturístico Del Nororiente Amazónico (Transversal 6a No 29a 03 vía al Coco)		

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.7681037

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

☒

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO
ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		Jhon Fredy Saenz Rodriguez	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Luz Nelcy Alba Montalvo	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Sally V. Rascos E.	Sally R.
ALMACÉN E INVENTARIOS	☒	Rafael Alejandro Galindo Leva	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)			
CONTABILIDAD	☒	Jose Alirio Cardozo Moreno	
TESORERIA		Sandra Liliana Delgado Gonzal	
COORDINACIÓN ACADEMICA		Adrian Querubín Velasquez	
BIBLIOTECA	☒	Lida Silva Acevedo	LIDA SILVA ACEVEDO
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		Adrian Querubin Velasquez	

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

OTROS :

Firma del Contratista