



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 BOLÍVAR

CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO-BOLIVAR

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

Código Regional	13
Código Centro	910410
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	69451-626967

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ALBA ESTHER BERMUDEZ MEDINA	Banco a consignar:	NEQUI
Cédula de Ciudadanía	45.622.984	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	albabermudezmisena@gamil.com	Número de Cuenta:	3173535329
IP/Nº de contacto:	000	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	SI
¿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:	7442557/2025	Nº Compromiso SIIF	24725	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJES DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, EN EL ÁREA AGRÍCOLA -TECNÓL				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	21/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 3.066.341
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 47.374.964
Valor Bruto Pago:	\$ 3.066.341,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.066.341	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	-2,47%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 76.123
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 4.599.511		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 7.665.852	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 202.803
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 5.131.552	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ -126.680

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

	Diciembre	Noviembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	4635625569	Base retención en la fuente a título de RENTA	5.131.552,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 949.000	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de ICA	3.066.341,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 118.700	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 151.900	\$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	-126.680,00	-2,47%
ARL	\$ 10.000	\$ 19.300	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 294.400		Reteica - 8299	0,00	0,856%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 230.000			0,00	0,856%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 19.300			0,00	0,856%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	0,856%
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	\$ 1.710.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$18.910.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$3.193.021,00	

SON: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL VEINTIUNO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PARA ESTE PERIODO SE DIO LUGAR A DAR CUMPLIMIENTO CON CADA UNA DE LAS COMPETENCIAS Y RESULTADOS DE APRENDIZAJE EN ARAS DE EMPODERAR A CADA UNO DE LOS APRENDICES EN TODO LO RELACIONADO CON TEMA DE COSECHA Y POSCOSECHA, SE DIO LUGAR GRACIAS AL ESFUERZO QUE PONE CADA OBJETIVO PROPUESTO CON EL ANIMO DE CULMINAR EXITOSAMENTE LA META PROPUESTA.

POR OTRO LADO SE RECIO POR PARTE DEL SENA EL CAPITAL SEMILLA PARA CUMPLIR EXITOSAMENTE LAS LABORES AGRICOLAS DADAS EN ESTA FORMACION LOS APRENDICES EN CABEZA DEL VOSERO MANIFIESTA SINCEROS AGRADECIMIENTOS POR LA FORMACION IMPARTIDA Y EL GRAN APOYO QUE BRINDA EL SENA PARA ESTA REGION APARTADA Y DESCENTRALIZADA A UNA POBLACION DESPLAZADA EN VARIAS OCACIONES POR LA VIOLENCIA.

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

Alba Bermudez

**ALBA ESTHER BERMUDEZ MEDINA
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,

**GUILLERMO ELOY CASTILLA TABORDA
INSTRUCTOR**

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
SANDRA PATRICIA TORRES BENAVIDES
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02**



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: ALBA ESTHER BERMUDEZ MEDINA			IDENTIFICACIÓN			
CIUDAD	CARTAGENA	FECHA	20 DE DICIEMBRE DE 2025	REGIONAL	BOLIVAR	45.622.984
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO - REGIONAL BOLÍVAR			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.7442557 13-02-2025					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO


LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input checked="" type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	-------------------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	NOMBRES Y APELLIDOS	RESPONSABLES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	<input checked="" type="checkbox"/>	CATERINE BAÑOS OCHOA		
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	<input checked="" type="checkbox"/>	GUILLERMO ELOY CASTILLA TABORDA		
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/>	GUILLERMO ELOY CASTILLA TABORDA		
ALMACÉN E INVENTARIOS	<input checked="" type="checkbox"/>	Generar reporte de https://mliventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.		
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	<input checked="" type="checkbox"/>	RAFAEL ZAMBRANO ZUÑIGA		
CONTABILIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	MARIA JOSE CASTIBLANCO BARRIOS		
TESORERIA	<input checked="" type="checkbox"/>	CLAUDIA GAZABON ROMERO		
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	<input checked="" type="checkbox"/>	GUILLERMO ELOY CASTILLA TOBORDA		
BIBLIOTECA	<input checked="" type="checkbox"/>	ALBA BRAVO JAUREGUI	por:	
COMPLEMENTARIA REGULAR	<input checked="" type="checkbox"/>	NESTOR POLO LEONES		
OTRO				
SUPERVISOR DE CONTRATO	<input checked="" type="checkbox"/>	GUILLERMO ELOY CASTILLA TABORDA		

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

OTROS: _____

Firma del Contratista

	<p style="text-align: center;">SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE</p>	<p>Versión: 1.01</p>
		<p>Fecha: 15.10.2020</p>

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) ALBA ESTHER BERMUDEZ MEDINA identificado(a) con CC. 45622984 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 22 de Diciembre de 2025 a las 12:03:17

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.