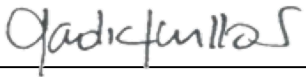


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		REGIONAL SANTANDER		Código Regional	68	
			DESPACHO DIRECCION		Código Centro	101068	
					Fecha Elaboración	18 de Febrero de 2025	
					Versión	ENERO - 2.25	
					ID de Proceso	74732-025113	
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1							
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos: LUDY CALDERON CALDERON			Banco a consignar: BANCOLOMBIA				
Cédula de Ciudadanía: 1.099.366.764			Tipo de cuenta: AHORROS				
Correo electrónico: lcalderonc@sena.edu.co			Número de Cuenta: 77669411181				
IP/Nº 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		SI		
¿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: 7287158/2025		Nº Compromiso SIIF: 4525		Número de pagos durante la vigencia del contrato		12	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PARA CONTRIBUIR EN LAS ACCIONES DE ORIENTACIÓN Y ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN DE OFERENTES Y/O BUSCADORES DE EMPLEO, Y COLOCACIÓN QUE SE BRINDAN A TRAVÉS DE LA APE PL HASTA EL 31 DIC VR MES \$4.240.000					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del 01/02/2025 Al 28/02/2025		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 46.640.000			
Número de pago 2		Valor Total del Contrato:		\$ 47.912.000			
Valor Bruto Pago: \$ 4.240.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 42.400.000			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios \$ 4.240.000		Ninguno		0,00%			
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 1.272.000							
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.512.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.454.400		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
		Febrero		Enero			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		4589666511			
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.696.000		\$ 1.423.500		Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.454.400,00 TARIFA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 212.000		\$ 178.000		Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.756.600,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 271.400		\$ 227.800		Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
ARL I		\$ 8.900		\$ 7.500		Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 227.800				Menos Retencion IVA 0,00 15%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 178.000				Reteica - 8211 - BUCARAMANGA 33.809,00 0,900%	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 7.500				- 0,00 0%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				- 0,00 0%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				- 0,00 0%	
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% \$39.341.210		\$ 1.152.000				Sobretasa Bomberil 3.381,00 10,000%	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 215.000						- 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$						Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR		\$4.202.810,00	
SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Se realizo atención a buscadores de empleo a través de la plataforma APE de manera presencial.							
Se realizo taller de inducción al aplicativo y proyecto de vida a la primera oferta académica del centro de Girón.							
Se realizo entrevista a buscador de empleo postulado a vacante internacional, con el fin de potencializar su perfil en preparación							
Se realizo respuestas a las diferentes peticiones de manera virtual a través del correo personal, debido a que aún no cuento con							
Se realizó acciones que contribuyen a los indicadores del producto tales como: Orientación a empresas, publicación de vacantes, d							
Se participo de capacitaciones y socializaciones frente a diferentes temas y direccionamientos del manejo del aplicativo presenc							
Se realizo respuestas a diferentes solicitudes CRMS PQRS, a través de correo electrónico.							
Se realizo la primera feria de empleabilidad APE 2025 el día 13 de febrero.							
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				<div><div>LUDY CALDERON CALDERON EL CONTRATISTA</div></div>			
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;				<div><div>CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO PROFESIONAL G01</div></div>			
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.							
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 ZEGRID FRANCISCO CADENA CASTANEDA DIRECTOR REGIONAL A G08							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1099366764
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUDY CALDERON CALDERON
CIUDAD/MUNICIPIO:	LEBRÍJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 13 # 11 - 68	TELÉFONO:	6000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:		4589666511		TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES	
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		2025	
DÍAS DE MORA:		1							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/02/18		NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9991750705	

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 72.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 72.400	\$ 100	\$ 72.500
SUBTOTALES:										\$ 72.400	\$ 100	\$ 72.500

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	\$ 56.600		\$ 0	\$ 100		\$ 56.600	\$ 100	\$ 0	\$ 56.700
SUBTOTALES:									\$ 56.600					\$ 56.600	\$ 100	\$ 0	\$ 56.700

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	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT				
1	CC 1099366764	CALDERON CALDERON LUDY	INDEPEND		\$ 1.696.000		NO		23																	25-14 COLPENSIONES	8	\$ 452.267	\$ 72.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			Normal	\$ 72.400	EPS037-NUEVA EPS	8	\$ 452.267	\$ 56.600	\$ 0	\$ 56.600			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 129.200
--------------	-------------------