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 NARIÑO

DESPACHO REGIONAL-APORTES

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

Código Regional	**52**
Código Centro	**101052**
Fecha Elaboración	**20 de Febrero de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**72188-307919**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JEIMY ALEXANDRA VILLOTA GUANCHA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.087.958.636	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jvillota@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	07408425624
IP/Nº de contacto:	72007	**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:	7283290/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**5225**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS PROCESOS DE RELACIONAMIENTO ESTRATÉGICO PARA LA ATENCIÓN DE LA CONSECUCIÓN DEL CONTRATO DE APRENDIZAJE, VIG 2025				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/02/2025**	**Al**	**28/02/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 31.084.647
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 32.120.802
Valor Bruto Pago:			**$ 2.825.877,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 28.258.770

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.825.877	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 159.927	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.985.804**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.705.924**	**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	----------	**9480674641**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.423.500	$ 474.500
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 178.000	$ 59.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 227.800	$ 76.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.500	$ 2.500
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	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda	$ -	
Dependientes hasta	$ 298.580	
Salud hasta $ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25% $39.341.210	$ 568.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. $ 199.000		
Retención en la Fuente Contingente	$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.705.924,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Estampilla Prodesarrollo UDENAR	14.929,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$2.810.948,00**	

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se realizado una revisión de base de datos de las empresas objeto de regulación y se verifica cuando ellas reporto la planta
Se valida y se brinda información del proceso de contratación a 2 empresas para posible contrato voluntario
Se realizó depuración de SGVA con relación a solicitudes realizadas, aprendices habilitados y aprendices inhabilitados
se brindó la información de manera personal y por medios electrónicos para que las empresas realicen la inscripción en la plataforma
Se filtra base de datos de verificación de las empresas para validar que empresas deben la cuota para dar su posterior alerta
Se participo en reunió equipo RCI 2025, en las mesas de trabajo se planteo nuevas estrategias para la consecución de metas
se ha proyectado respuestas a diferentes solicitudes, trámites administrativos y PQRS y se ha brindado apoyo para dar respuestas
Se atienden recomendaciones realizadas por el coordinador de Relaciones Corporativas e Internacionales
se remitió a coordinación académica una solicitud para realizarse un comité para tratar casos pendientes, se espera de respuesta

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

Jeimy Villota

JEIMY ALEXANDRA VILLOTA GUANCHA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

Firmado digitalmente por Marco Polo Torres Palma
Fecha: 2025.02.21 11:16:11 -05'00'

MARCO POLO TORRES PALMA
PROFESIONAL G03

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
BERNARDO ARTURO CHAMORRO GUEVARA
DIRECTOR REGIONAL C G05

aportes en línea

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 1087958636		VILLOTA GUANCHA JEIMY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDASACACUAL	YACUANQUER-NARIÑO	3113239760	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	38470487	9480674641	I	2025/02/11	2025/02/18	BANCO DE OCCIDENTE	7	$155,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$5,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$5,500		$0	$0
Ciudad: YACUANQUER Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$5,500		$0	$0
1	CC	1087958636	VILLOTA JEIMY	25-14	11	$521,950	$83,600	ESSC18	11	$521,950	$65,300		0	$0	$0	14-23	11	$521,950	$5,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$0	$0			$521,950	$5,500		$0	$0

aportes en línea

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 1087958636		VILLOTA GUANCHA JEIMY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDASACACUAL	YACUANQUER-NARIÑO	3113239760	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	38470487	9480674641	I	2025/02/11	2025/02/18	BANCO DE OCCIDENTE	7	$155,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,600	$400	$0	$84,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$83,600	$400	$0	$84,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,500	$100	$0	$5,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,500	$100	$0	$5,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,300	$400	$0	$65,700
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$65,300	$400	$0	$65,700
TOTAL				1	$154,400	$900	$0	$155,300

2025/02/18 04:52 PM



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9567692643 DV: 987763
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 18/02/2025 12:38:47
PAP: 992034
Nombre: JEIMY
Apellido 1: VILLOTA
NUM PLANILLA: 9480674641
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1087958636
PERIODO: 202501
Referencia: 9480674641Valor: $155.300.00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6463131.
servicioalcliente@dimonex.co.
www.dimonex.co