

 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 CESAR CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		20				
			Código Centro		101020				
			Fecha Elaboración		Marzo de 2025				
			Versión		ENERO - 2.25				
			ID de Proceso		42693-059703				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		ROSA MARCELA MEJIA FUENTES		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía		1.065.591.373		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		rmmejia@sena.edu.co		Número de Cuenta:		52362543291			
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		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:		7234644/2025	Nº Compromiso SIIF		1425	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROF PARA EJECUTAR LOS LINEAMIENTOS QUE EMITA LA DIRECCIÓN GENERAL GRUPO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PLAN ANUAL DE TRABAJO 2025 DE LA REGIONAL CESAR CPE NO.20-9-2025-000271							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/03/2025	Al		31/03/2025	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 43.383.600	
Número de pago		3				Valor Total del Contrato:		\$ 49.891.140	
Valor Bruto Pago:		\$ 4.338.360,00				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 39.045.240	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 4.338.360		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		\$ 4.338.360		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.875.560		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Marzo		Febrero		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		2.875.560,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		9481657539		Base retención en la fuente a titulo de ICA		0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.735.344		\$ 1.735.344		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 217.000		\$ 217.000		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 277.700		\$ 277.700		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 9.100		\$ 9.100		Reteica - 8299		0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -						0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Pro Universidad Popular del Cesar		21.692,00	0,500%
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		\$ 959.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 1.398.000				Descuentos de embargo (Si tiene)		21.692,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				VALOR A PAGAR		\$4.294.976,00	
SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
SE REALIZA VALIDACIÓN DE REQUISITOS SST EN ESTUDIO EN ANALISIS Y EVALUACIÓN EN SERVICIO ODONTOLOGICOS, BIENESTRA, ENCUENTRO CULTURAL,									
SE REALIZA SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LOS EJES AL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CON LOS EJES									
ASISTENCIA A REUNIÓN MESUAL DEL COPASST, CONVOCATORIA DE BRIGADAS, ACTA DE CONFORMACIÓN.									
SE REALIZA LA CONFORMACIO DE LA BRIGADAS DE EMERGENCIAS 2025, Y DIRECTORIO.									
SE REALIZO INDUCCIÓN SIGA A FUNCIONARIOS Y CONTRATISTA.									
SE REALIZA DISTRIBUCIÓN DE EPP´S Y DOTACIÓN BRIGADISTAS, SE COLOCA SEÑALIZACIÓN, UBICACIÓN DE BOTIQUIN Y DEMAS.									
SE ENVIA CORREO A LA COORDINADORA DE TALENTO HUMANO INFORME DEL EQUIPO SST DEL MES.									
SE PRESENTO INFORME DE PUESTO DE TRABAJO EN REUNIÓN DE RELACIONAMIENTO A LOS TRABAJADORES OFICIALES CON LA ARL POSITIVA.									
ASISTENCIA A CAPACITACIÓN DE DIRECCION GENERAL EN INSPECCIONES PLANEADAS, INDUCCIÓN EJE HYSI, SIGA.									
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									
						ROSA MARCELA MEJIA FUENTES EL CONTRATISTA			
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;									
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.						LIGIA MARÍA MURGAS MORON TECNICO G02			
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 EUDES ZAPATA SANJUAN DIRECTOR REGIONAL (E)									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065591373		MEJIA FUENTES ROSA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ C CASA 5A CIUADDELA CESAR	VALLEDUPAR-CESAR	3217755111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	1333863255	9481657539	I	2025/03/18	2025/03/13	BANCOLOMBIA	\$503,800

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)					\$1,735,344	\$277,700			\$1,735,344	\$217,000			\$0	\$0			\$1,735,344	\$9,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,735,344	\$277,700			\$1,735,344	\$217,000			\$0	\$0			\$1,735,344	\$9,100		\$0	\$0	
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					\$1,735,344	\$277,700			\$1,735,344	\$217,000			\$0	\$0			\$1,735,344	\$9,100		\$0	\$0	
1	CC	1065591373	MEJIA ROSA	231001	30	\$1,735,344	\$277,700	EPS002	30	\$1,735,344	\$217,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,735,344	\$9,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,735,344	\$277,700			\$1,735,344	\$217,000			\$0	\$0			\$1,735,344	\$9,100		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065591373		MEJIA FUENTES ROSA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ C CASA 5A CIUDADELA CESAR	VALLEDUPAR-CESAR	3217755111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	1333863255	9481657539	I	2025/03/18	2025/03/13	BANCOLOMBIA	\$503,800

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$277,700	\$0	\$0	\$277,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$277,700	\$0	\$0	\$277,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,100	\$0	\$0	\$9,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,100	\$0	\$0	\$9,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$217,000	\$0	\$0	\$217,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$217,000	\$0	\$0	\$217,000
TOTAL				1	\$503,800	\$0	\$0	\$503,800