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-EMPRENDIMIENTO

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

Código Regional	**52**
Código Centro	**101052**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**01993-266903**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARMEN LILIA ERASO BELALCAZAR	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	30.731.886	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ceraso@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	83889397152
IP/Nº de contacto:	72096	**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?	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:	7427106/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**10925**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO, VIGENCIA 2025

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2025**	**Al**	**31/03/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 47.873.000
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 51.292.500
Valor Bruto Pago:			**$ 4.885.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 42.988.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.885.000	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	**$ 4.885.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.864.100**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**32711651**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.954.000	$ 1.423.500
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 244.300	$ 178.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 312.700	$ 227.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 20.400	$ 7.500
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		$ 488.500	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 955.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 666.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.864.100,00	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	24.425,00	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	**$4.860.575,00**	

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se elaboró programación de atención a usuarios al igual que programación de sesiones de orientación y entrenamientos a usuarios y aprendices sede Muelle y Chiricana. Se da inicio a ejecución en ambientes de formación y atención personal a emprendedores y empresas
Participación en las reuniones de lineamientos, metas y planeación con equipo regional de emprendimiento, funcionarios del nivel central y, coordinación académica y funcionarios de centro agroindustrial y pesquero costa pacífica
Interlocución con Cámara de Comercio de Tumaco, Alcaldía de Tumaco e Identificación de instituciones educativas para alianzas en el cumplimiento de metas
Suministro de información a usuarios interesados en los servicios del CDE – SENA Regional Nariño en Muelle y Chiricana
Se adjunta planilla de seguridad social No., 32711651 ASOPAGOS, febrero 2025 Ministerio de Salud y Protección Social

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

Firmado digitalmente por Carmen Lilia Eraso Belalcazar
Fecha: 2025.03.19 12:24:52 -05'00'

CARMEN LILIA ERASO BELALCAZAR
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 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 Diana Cristina Fuertes Torres
Fecha: 2025.03.17 11:12:36 -05'00'

DIANA CRISTINA FUERTES TORRES
PROFESIONAL G04

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

17/03/25 07:52:18 USUARIO: SIC - C.C. 30731886

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CARMEN LILIA ERASO BELALCAZAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-30731886
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-03-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-03-20
FECHA DE PAGO:	2025-03-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-02
PERÍODO SALUD:	2025-02
NÚMERO PLANILLA:	32711651
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32711651
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.955.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.400	$ 244.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.955.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.800	$ 312.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.955.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.300	$ 10.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 567.500	$ 567.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/04/2025

Bancolombia

Sucursal Virtual

4 marzo 2025 12:09:37

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1310885895

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
4 marzo 2025 12:09:37

Referencia 2
CC

Número de factura
32711651

Referencia 3
30731886

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$567,500

Número de comprobante
TR1203385895

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 7152**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA