

SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL SANTANDER
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

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

Código Regional68

Código Centro954110

Fecha ElaboraciónMarzo de 2025

VersiónENERO - 2.25

ID de Proceso70148-663286

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:
Cédula de Ciudadanía
Correo electrónico:
IP/N° de contacto:
Inducción SST:
Régimen del IVA:

YOHANA CAROLINA BRAVO BRAVO
1.089.245.424
carolinabra19@gmail.com
7244122
SI
NO RESPONSABLE

Banco a consignar:
Tipo de cuenta:
Número de Cuenta:
Presta Servicios Excluidos de IVA:
Pertenece al régimen simple de tributación:
Es declarante de renta por el año gravable 2024

BANCO BBVA
AHORROS
0336000200213079

SI
NO
NO

¿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.

NO
NO
NO
NO
Ninguno
0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:7442307/2025

Nº Compromiso SIIF11525

Número de pagos durante la vigencia del contrato11

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor de formación titulada, complementaria y/o virtual, y demás de su competencia en la red de conocimiento Servicios Personales, en el área temática Cosmetología y Estética Integral del Centro Agroturístico, Regional Santander.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del01/03/2025Al31/03/2025

Número de pago2

Valor Bruto Pago:\$ 2.728.180,00

Saldo Anterior del Contrato:\$ 15.829.440

Valor Total del Contrato:\$ 17.988.000

Nuevo Saldo del Contrato:\$ 13.101.260

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios\$ 2.728.180
Ingresos por comisiones\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO\$ 2.728.180
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE\$ 1.730.480

Ninguno0,00%
Retencion en la Fuente del Periodo\$ 0

Menos, ReteFuente Otros Ingresos\$ 0
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS

Ingreso Base de Cotización - IBC

Aporte obligatorio a seguridad social salud

Aporte obligatorio a seguridad social Pensión

Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional

ARLII

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

Salud hasta

Renta Exenta 25%

Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.

Retención en la Fuente Contingente

Marzo

Febrero

-----8635363089

\$ 1.423.500\$ 1.423.500

\$ 178.000\$ 178.000

\$ 227.800\$ 227.800

\$ - \$ 0

\$ 14.900\$ 14.900

\$ -

\$ -

\$ -

\$ -

\$ -

\$ -

\$ -

\$ -

\$ 796.784\$ -

\$36.062.775\$ 577.000

\$ 434.000

\$

Base retención en la fuente a titulo de RENTA1.730.480,00
Base retención en la fuente a titulo de ICA0,00
Valor base IVA0,00
IVA (Si es RESPONSABLE)0,0019%
Menos Retención en la Fuente0,000,00%
Menos Retencion IVA0,0015%
Reteica - 82990,000,000%

Otras Retenciones0,000,000%
Otras Retenciones0,000,000%
Otras Retenciones0,000,000%
Otras Retenciones0,000,000%
Otras Retenciones0,000,000%

Descuentos de embargo (Si tiene)0,00
VALOR A PAGAR\$2.728.180,00

TARIFA

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO OCHENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

TC en cosmetologia,Resultado de Aprendizaje: PREPARAR LA PIEL PARA EL TRATAMIENTO ESTÉTICO DE ACUERDO CON PROTOCOLO ESTABLECIDO Y NORMATIVA VIGENTE, FICHA: 3065667, Fecha: 3,4 de Marzo del 2025, Total de horas: 12 hrs

TC EN COSMETOLOGIA, Resultado de aprendizaje: DEFINIR PLAN DE TRATAMIENTO ESTÉTICO A PARTIR DE LOS RESULTADOS DE LA VALORACIÓN,

NECESIDADES DEL USUARIO Y NORAMTIVA VIGENTE. FICHA: 3065667 Fecha: 10, 11,12,13, de Marzo del 2025, Total de horas: 24 hrs

TC EN COSMETOLOGIA, COMPETENCIA; Epilar vello según procedimiento operativo y normativa estetica, FECHA: 5,7,10,11 de Marzo del 2025, Total de horas: 42 hrs. TC EN COSMETOLOGIA, ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE:Aplicar en la resolución de Aplicar en la problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes habilidades y destrezas pertinentes de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestion, Fecha inicio: 25 de Marzo del 2024 Fecha fin: 07 de noviembre del 2024 Horas: 5. TC EN COSMETOLOGIA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: Aplicar tecnicas de relajacion según procedimeinto tecnico y normativa HORAS: 30 TOTAL HRS:91

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

YOHANA CAROLINA BRAVO BRAVO
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,

JOHON FREDY SANABRIA MUNOZ
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
CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)



RAZÓN SOCIAL :	YOHANA CAROLINA BRAVO BRAVO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1089245424
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-03-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-03-18
FECHA DE PAGO:	2025-03-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-02
PERÍODO SALUD:	2025-02
NÚMERO PLANILLA:	8635363089
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8621276896
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	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 178.000	\$ 179.300
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600	\$ 227.800	\$ 229.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 14.900	\$ 15.100
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 3.100	\$ 420.700	\$ 423.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/04/2025
----------------------------------	------------