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 QUINDÍO

CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO

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

Código Regional	**63**
Código Centro	**953810**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**58914-021593**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIEGO ALEJANDRO QUINTERO LOPEZ	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.094.908.929	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dquinterol@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	136970011708
IP/Nº de contacto:		**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:	7470583/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**26425**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestación de servicios para Orientar Formación Profesional Integral Titulada y/o Complementaria en la modalidad presencial y/o virtual, de acuerdo con los modelos formativos que hayan sido establecidos por el SENA y los programas de formación ofertados por el Centro de Comercio y Turismo Regional Quindío, atendiendo las políticas institucionales y la normativa vigente.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2025 Al 31/03/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 44.921.891
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.068.329
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 40.322.380

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	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	**$ 4.599.511**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.704.460**	**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		----------	**9481756879-948**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 664.300
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 83.100
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 106.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.700	$ 3.500
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		$ 459.951	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 901.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 435.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.704.460,00	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%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$4.599.511,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participé en la planeación de los procesos formativos de las fichas asignadas al actual trimestre de 2025. Diseño de Guía de Aprendiza
Se cumple con las actuaciones tendientes en la ejecución del objeto contractual contratado.
Se reporta inasistencias en aplicativo Sofía Plus, las actividades y novedades pertinentes a la formación. Adjunto en la evidencia el
Se ejecutan las actividades relacionadas con la formación profesional integral de acuerdo con el cronograma asignado por la Coordinaci
Se aplicaron según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos
Apoyé al Centro de Formación realizando publicaciones de promoción en mis redes sociales, de las pruebas de selección de la Primera Of
Realicé acompañamiento a los aprendices haciendo parte de la logística y organización del Primer Torneo Nacional de Asados y Parilla
Cumplo con las directrices dadas sobre la presentación personal para impartir la formación, permanezco identificado con el carné dentr
Apoyé la meta de formación complementaria con el fin de cumplir con mi objeto contractual formación para Calarcá y Boy Toys

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

DIEGO ALEJANDRO QUINTERO LOPEZ
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,

CARMEN EUGENIA MARULANDA RIOS
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
CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

28/03/25 21:35:11 USUARIO: SIC - C.C. 1094908929

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094908929		QUINTERO LOPEZ DIEGO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 17 No 59 75 torre 4 apartamento 908	ARMENIA-QUINDIO	3206498555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1284366633	9481756879	I	2025/03/10	2025/02/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$244,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$858,576	$137,400			$858,576	$107,400			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$244,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$858,576	$137,400			$858,576	$107,400			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$244,800
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)																						$858,576	$137,400			$858,576	$107,400			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$244,800
1	CC	1094908929	QUINTERO DIEGO	X																230301	14	$858,576	$137,400	EPS010	14	$858,576	$107,400		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$244,800
Total		**Afiliados(1)**																				$858,576	$137,400			$858,576	$107,400			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$244,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094908929		QUINTERO LOPEZ DIEGO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 17 No 59 75 torre 4 apartamento 908	ARMENIA-QUINDIO	3206498555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1284366633	9481756879	I	2025/03/10	2025/02/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$244,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$137,400	$0	$0	$137,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$137,400	$0	$0	$137,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$107,400	$0	$0	$107,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$107,400	$0	$0	$107,400
TOTAL				**1**	**$244,800**	**$0**	**$0**	**$244,800**

💸 PSE Transacción Aprobada - CUS 1284366633 ✅

S

serviciopse@achcolombia.c... 21 de feb

Para Tú



¡Hola, Diego Alejandro Quintero López!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 1284366633
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9481756879
Valor de la Transacción: $ 244.800
Fecha de Transacción: 21/02/2025

Ten en cuenta estos tips de seguridad

▸Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

▸Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

▸Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

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 1094908929		QUINTERO LOPEZ DIEGO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 17 No 59 75 torre 4 apartamento 908	ARMENIA-QUINDIO	3206498555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1369012069	9483643600	N	2025/03/10	2025/03/31	NEQUI	21	$4,600

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)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$858,576	$4,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$858,576	$4,500		$0	$0
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$858,576	$4,500		$0	$0
1	CC	1094908929	QUINTERO DIEGO	230301	14	($858,576)	($137,400)	EPS010	14	($858,576)	($107,400)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	1094908929	QUINTERO DIEGO	230301	14	$858,576	$137,400	EPS010	14	$858,576	$107,400		0	$0	$0	14-23	14	$858,576	$4,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$858,576	$4,500		$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 1094908929		QUINTERO LOPEZ DIEGO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 17 No 59 75 torre 4 apartamento 908	ARMENIA-QUINDIO	3206498555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1369012069	9483643600	N	2025/03/10	2025/03/31	NEQUI	21	$4,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,500	$100	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,500	$100	$0	$4,600
TOTAL				1	$4,500	$100	$0	$4,600

💸 PSE Transacción Aprobada - CUS 1369012069 ✅

Bandeja de entrada

S

serviciopse@achcolombia.c... 6:55 p. m.

Para Tú



¡Hola, Diego Alejandro Quintero López!

Gracias por utilizar los servicios de NEQUI y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 1369012069
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9483643600
Valor de la Transacción: $ 4.600
Fecha de Transacción: 28/03/2025

Ten en cuenta estos tips de seguridad

▸Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

SENA - CFP-639538
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 63-1-2025-000959
4/03/2025 11:42:50 a. m.
Destinatario: 639538

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 27 de febrero de 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. Del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

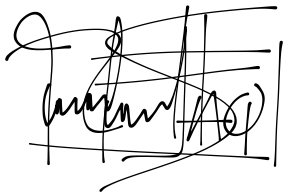
T.I.	**1091207874**	**NICOLAS QUINTERO GUERRERO**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.
Cordialmente,



_____

FIRMA
Nombre: DIEGO ALEJANDRO QUINTERO LÓPEZ
C.C. 1.094.908.929 de Armenia, Quindío.

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP: 1091207874

Indicativo Serial: 60684624

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [2] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 5002

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: **********ARMENIA - QUINDIO**********

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
QUINTERO**********	GUERRERO**********

Nombre(s): NICOLAS**********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes MAY Día 13	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): **********COLOMBIA ******* ARMENIA ******* QUINDIO**********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO**********	15976144-8**********

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: GUERRERO MONTEZUMA INGRID LORENA**********

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1085256188 DE PASTO**********	COLOMBIANA**********

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: QUINTERO LOPEZ DIEGO ALEJANDRO**********

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1094908929 DE ARMENIA**********	COLOMBIANA**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: QUINTERO LOPEZ DIEGO ALEJANDRO**********

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 1094908929 DE ARMENIA**********	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Fecha de Inscripción	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace la inscripción*
Año 2020 Mes MAY Día 19	LUIS FERNANDO CASTELLANOS NIETO

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
********** Firma	********** Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

NO SE TOMAN HUELLAS DEL MENOR. SEGÚN CIRCULAR CONJUNTA Nº 037 EXPEDIDA POR LA S.N.R Y LA R.E.C. DE 27/03/20. ANOTADO HOY 19/05/20

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

THOMAS GREG & SONS

Escaneado con CamScanner

República de Colombia
Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

NOTARIA 2ª DEL CIRCULO DE ARMENIA

NOTARIA 2DA ARMENIA

REGISTRO CIVIL

El Notario Segundo de este Circulo, certifica que la presente fotocopia es tomada de su original que reposa en los archivos de esta Notaria.

IS 60684624 tomo — de 2020

Se expide para: TRAMITE

A solicitud de: DIEGO ALEJANDRO QUINTERO

Cédula: 1094908929

19 MAY 2020

REPÚBLICA DE COLOMBIA
LUIS FERNANDO CASTELLANOS NIETO
NOTARIO
NOTARIA 2DA DEL CIRCULO DE ARMENIA

SDC525308473
9E1C96FAKEQ34JCR
06/03/2020
Escaneado con CamScanner