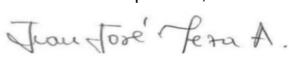


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		50
			Código Centro		101050
			Fecha Elaboración		Abril de 2025
			Versión		ENERO - 2.25
			ID de Proceso		77913-288192
REGIONAL META DESPACHO DIRECCION					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: GLORIA INES ARISTIZABAL PAREJA			Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía 40.378.605			Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico: garistizabalp@sena.edu.co			Número de Cuenta:		39520333995
IP/Nº de contacto: 0			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		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: 7264468/2025		Nº Compromiso SIIF 2625		Número de pagos durante la vigencia del contrato 12	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA APOYAR LAS ACCIONES Y ESTRATEGIAS INSTITUCIONALES, PARA ATENDER A LA POBLACIÓN VÍCTIMA Y VULNERABLE Y DE LOS COMPROMISOS DE LA ENTIDAD FRENTE A LA LEY DE VÍCTIMAS Y RESTITUCIÓN DE TIERRAS			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/04/2025 Al 30/04/2025		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 20.862.000	
Número de pago 4		Valor Total del Contrato:		\$ 26.657.000	
Valor Bruto Pago: \$ 2.318.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 18.544.000	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 2.318.000		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 197.461		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.515.461		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.576.161					
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Abril		Marzo	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		9483430024	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500		\$ 1.423.500	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000		\$ 178.000	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800		\$ 227.800	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL I		\$ 7.500		\$ 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		\$ -			
Salud hasta \$ 796.784		\$ -			
Renta Exenta 25% \$39.341.210		\$ 526.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 1.138.000					
Retención en la Fuente Contingente \$					
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 1.576.161,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 2.515.461,00	
				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 0,600%	
				0,00 0,600%	
				0,00 0,600%	
				0,00 0,600%	
				0,00 0,600%	
				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 \$2.318.000,00	
SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Oriente de manera personalizada los usuarios que asistieron a la oficina APE, durante los turnos: atención					
Realicé la creación de 20 Piezas publicitarias					
Participe en la Feria Universitaria UNIMINUTO 01-04-2025 y Apoye feria de empleo conmemoración población victima 09-04-2025					
Realicé el seguimiento de las solicitudes de las vacantes para un total de 151 colocados					
Atendí correo spemeta según cronograma en el día asignado.					
Atendí PQRS asignada					
Atendí las demás tareas asignadas por el supervisor.					
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					
				GLORIA INES ARISTIZABAL PAREJA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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.					
				JUAN JOSE MEZA ALVARINO PROFESIONAL 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 GUSTAVO ENRIQUE OCHOA ROCHA DIRECTOR REGIONAL B G07					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 40378605		ARISTIZABAL PAREJA GLORIA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3c 34a - 98	VILLAVICENCIO-META	6847036	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1385546619	9483430024	I	2025/05/05	2025/04/03	BANCOLOMBIA	0	\$413,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0
1	CC	40378605	ARISTIZABAL GLORIA	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40378605		ARISTIZABAL PAREJA GLORIA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3c 34a - 98	VILLAVICENCIO-META	6847036	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1385546619	9483430024	I	2025/05/05	2025/04/03	BANCOLOMBIA	0	\$413,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300	



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Villavicencio, 07 de abril de 2025		
PRESENTADO A: Gustavo Enrique Ochoa Rocha - Director (E) - Regional Meta		
ORDEN DE VIAJE No: 11725	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	05/04/2025	05/04/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Meta	Castilla la Nueva
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Participación en la jornada interinstitucional en conmemoración del día nacional de la memoria y la solidaridad con las víctimas del conflicto armado- CDP 2125 (Revisión de hojas de vida, actualización de datos básico, restablecimiento de contraseña, orientación manejo de Aplicativo y postulación a vacantes).		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Realicé la atención de 34 oferentes que asistieron en la jornada interinstitucional en conmemoración del día nacional de la memoria y la solidaridad con las víctimas del conflicto armado quienes atendí de la siguiente manera: (registro en el aplicativo, actualización de datos básicos, restablecimiento de contraseña, actualización estudios, experiencia laboral y postulación a vacantes).		
RESULTADOS:		
1. 34 oferentes atendidos (registro en el aplicativo, actualización de datos básicos, restablecimiento de contraseña, actualización estudios y experiencia laboral, postulación a vacantes).		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Registro fotográfico		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
N/A	N/A	N/A
CONCLUSIONES:		
1. Se atendieron 34 oferentes que participaron en la jornada interinstitucional en conmemoración del día nacional de la memoria y la solidaridad con las víctimas del conflicto armado (registro en el aplicativo, actualización de datos básicos, restablecimiento de contraseña, actualización estudios y experiencia laboral, postulación a vacantes).		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Gloria Inés Aristizabal Pareja		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Agencia Pública de Empleo Regional Meta	Juan José Meza Alvarino	



05/04/2025 Registro fotográfico



Tiquetes

MACARENA
MECHU MÁS DE LO QUE ESTO DE IMAGINA
NIT. 860.002.556-9

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS **37087**

CODIGO	ORIGEN	CONSECUTIVO AGENCIA
U/CIO		
PUESTOS ASIGNADOS	CLASE SERVICIO	CORRIENTE PULLMAN ESPECIAL BUSETA OTROS
	NOMBRE DEL PASAJERO	
	Gloria Aristizabal	
VALOR UNITARIO	CODIGO	DESTINO
40.000		Castilla La Nueva
VALOR TOTAL	N° DE BUS	HORA No. PASAJEROS
40.000		5:00 AM 01
PÓLIZA AP COMPAÑIA ASEGURADORA		
NO. 1102 SEG. QBE		

VER CONDICIONES DE VIAJE AL RESPALDO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA ART. 5 DECRETO 1165/95

NOMBRE: GLORIA ARISTIZABAL	
FECHA: 05 04 2025	TRANSPORTES Arimera S.A. NIT. 892.000.625-1
VÁLIDO PARA UN VIAJE DE: CASTILLA NUEVA A: VILLAVICENCIO	
VALOR: 40.000	TAQUILLERO:
VEHICULO:	HORA: 3:00 PM
Condiciones de transporte de acuerdo con las dictadas por el M.T.T.A.	
No. 54696	

Señor pasajero:

Todo vehículo debe cumplir el recorrido de Terminal a Terminal, Informe cualquier anomalía en Villavicencio a los tels: 662 0425, 662 4759 y en Bogotá a los tels: 410 1111, 263 3774



Villavo:
Terminal de
Transportes
Taquilla
Tel: 665 5553/54

Bogotá:
Terminal de
Transportes
Módulo 2 (Azul)
Taquilla
Tel: 410 5105



Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

Gloria Ines Aristizabal Pareja

C.C 40.378.605

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 31 de marzo 2025

Aura Isabel Mora

Código: 76827274000

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano