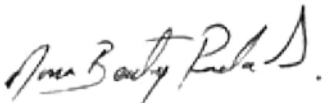


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		68		
			Código Centro		954110		
			Fecha Elaboración		30 de Abril de 2025		
			Versión		ENERO - 2.25		
		ID de Proceso		90206-674806			
REGIONAL SANTANDER							
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER							
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1							
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		ANA BEATRIZ PINEDA SANTOS		Banco a consignar:		BANCO CAJA SOCIAL	
Cédula de Ciudadanía		37.892.610		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		apinedas@sena.edu.co		Número de Cuenta:		24030256374	
IP/N° de contacto:		73891		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							
N° del contrato:		7378253/2025		N° Compromiso SIIF		8025	
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		10	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor para el programa de articulación con la media en la red de conocimiento: Agrícola en el área temática agricultura y demás de su competencia en el Centro Agroturístico, Regional Santander.					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del		01/04/2025		Al		30/04/2025	
Número de pago		3		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 36.336.137	
Valor Bruto Pago:		\$ 4.599.511,00		Valor Total del Contrato:		\$ 45.228.525	
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 31.736.626	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 4.599.511		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones		\$ 404.534		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.004.045		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.345.345		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
		Abril		Marzo		Base retención en la fuente a titulo de RENTA	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		32860665		Base retención en la fuente a titulo de ICA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.804		\$ 1.839.804		Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000		\$ 230.000		IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400		\$ 294.400		Menos Retención en la Fuente	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA	
ARL		\$ 19.300		\$ 19.300		Reteica - 8299	
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		\$ -				Otras Retenciones	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones	
Dependientes hasta		\$ -				Otras Retenciones	
Salud hasta		\$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones	
Renta Exenta 25%		\$32.784.341		\$ 1.115.000		0,00 0,000%	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 2.247.000				0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)	
						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							
Articulación con la media. Programa de Producción agropecuaria							
Ficha 3146289: AA: realiza aplicación de enmiendas.		Abril 7,14,21,28/2025		Horas 20			
Ficha: 3159328: AA1: evalúa labores culturales.		Abril 4,11,25 /2025		Horas 20			
Ficha 3159340; AA1: evalúa labores culturales.		Abril 3,10,24 / 2025		Horas 20			
Ficha 3159486. AA1. Interpretar la normat.		Abril 5,12,26 de 2025		Horas 20			
Total horas académicas: 80 Pedagógicas: 10 Total horas Marzo: 90							
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:							
1. Cumpli 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							
				ANA BEATRIZ PINEDA SANTOS 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.				OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO INSTRUCTOR G20			
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 :	ANA BEATRIZ PINEDA SANTOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-37892610
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-04-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-04-09
FECHA DE PAGO:	2025-04-09
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-03
NÚMERO PLANILLA:	32860665
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32860665
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.840.000	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 230.000	\$ 230.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.840.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 294.400	\$ 295.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.840.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 19.300	\$ 19.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 2.200	\$ 543.700	\$ 545.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/05/2025
----------------------------------	------------