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 SANTANDER

CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER

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

Código Regional	68
Código Centro	954610
Fecha Elaboración	21 de Abril de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	75273-833247

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	NANCY MILENA ARIZA DIAZ	Banco a consignar:	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	63.437.191	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	nariza@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0334120789
IP/Nº de contacto:		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:	7427920/2025	Nº Compromiso SIIF	5225	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SP DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ATENDER LA FPI, EN EL CONTEXTO DE LOS CONVENIOS QUE EL CENTRO DE FORMACIÓN TIENE CON INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN LA REGIÓN. EN EL ÁREA DE SISTEMAS.RD-68-9-2025-002704

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/04/2025	Al	30/04/2025	Saldo Anterior del Contrato:	$ 33.200.000
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	$ 39.978.333
Valor Bruto Pago:	$ 4.150.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	$ 29.050.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.150.000	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	2,83%
Ingresos por comisiones	$ 823.272	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 157.081
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.150.000		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 9.123.272	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 5.557.645	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 157.081

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	33041711
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.660.000	$ 1.660.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 207.500	$ 207.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 265.600	$ 265.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 17.400	$ 17.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 168.300	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 131.500	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 11.000	
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		$ 912.327	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 32.784.341	$ 1.852.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.673.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	5.557.645,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.150.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	157.081,00	2,83%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8543 - VELEZ	8.300,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
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	$3.984.619,00	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha No. 2930087: Reconocer los diversos componentes y distribución de la red de datos optimizada aplicando normativa:Días 1,2,3,4,5 Mes de Abril 2025. Horario: 8:00 a 12:00 / 14:00 a 18:00. Total Horas:40

Ficha No.3154956 Identificar las herramientas tecnologicas requeridas en la organización aplicando normativa:Días7,8,9,10 Mes de Abril Horario: 8:00 a 12:00 / 14:00 a 18:00. Total Horas:32

Ficha No. 2930080:Reconocer los diversos componentes y distribución de la red de datos optimizada aplicando normativa:Días 21,22,23,24 Mes de Abril 2025. Horario: 8:00 a 12:00 / 14:00 a 18:00. Total Horas:32

Ficha No. 2930084:Reconocer los diversos componentes y distribución de la red de datos optimizada aplicando normativa:Días 25,28,29,30 Mes de Abril 2025. Horario: 8:00 a 12:00 / 14:00 a 18:00. Total Horas:32.

Total Horas mes de Abril:136

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

NANCY MILENA ARIZA DIAZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

EDUAR JAVIER CAMACHO VANEGAS
INSTRUCTOR G14

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
JAVIER GONZALEZ FRANCO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

21/04/25 20:20:17 USUARIO: SIC - C.C. 63437191

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	NANCY MILENA ARIZA DIAZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-63437191
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-04-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-04-23
FECHA DE PAGO:	2025-04-07
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-03
NÚMERO PLANILLA:	33041711
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33041711
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	$ 1.660.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 207.500	$ 207.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.660.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 265.600	$ 265.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.660.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.400	$ 17.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 490.500	$ 490.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/05/2025

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

VELEZ, 10 de Abril del 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
VELEZ

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:

C.C.	**1007679049**	**ANA MARIA DIAZ ARIZA**	**Hijo(a)**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 25 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

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,



NANCY MILENA ARIZA DIAZ
C.C. 63437191

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

1007679049

NUIP R6N 0250.754

Indicativo Serial 30752470

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código R 6 N

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA SANTANDER - VELEZ

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DIAZ	ARIZA

Nombre(s)

ANA MARIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2000 Mes SEP Día 19	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMB A - SANTANDER - VELEZ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A 1046238

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ARIZA DIAZ NANCY MILENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 63.437.191 EXP. VELEZ	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

DIAZ DIAZ EDUYN RENE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 13.957.135 EXP VELEZ (SDER.)	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

DIAZ DIAZ EDUYN RENE

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 13.957.135 EXP. VELEZ (SDER.)	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

X.X.X.X X.X.X X.X.X X.X

Documento de identificación (Clase y número)			Firma
X.X.X	X.X.X	X.X.X	X.X.X

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

X.X.X X.XX |X|.X.X.X.X X.X.X.X.X

Documento de identificación (Clase y número)			Firma
X.X.X	X.X.X	X.X.X	X.XX

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2001 Mes ENE Día 03	HERIBERTO PEREZ TRIANA Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Scanned by CamScanner

UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER
SEDE: BUCARAMANGA "VIGILADA MINEDUCACIÓN"
Estudiante 2205617 DIAZ ARIZA ANA MARIA
Programa: INGENIERIA QUIMICA
Periodo: PRIMER PERIODO DE 2025

COMPROBANTE DE PAGO DE MATRICULA 0051
Numero: 2024027294 L I
Consignar en: VER BANCOS AUTORIZADOS
Fecha de Pago (DIA MES AÑO)

BANCOS AUTORIZADOS: A.V. VILLAS - BANCOLOMBIA - BOGOTA - CAJA SOCIAL - DAVIVIENDA - FINANCIERA COMULTRASAN - ITAU - OCCIDENTE - POPULAR - SCOTIABANK

LIQUIDACION CONCEPTO				PAGO DE CONTADO VALOR 1	PAGO DE CONTADO VALOR 2
Valor Base			1.296.894	1.296.894	1.296.894
Derechos Academicos			129.689	129.689	129.689
Derechos de Salud			129.689	129.689	0
Total				1.556.272	1.426.583
Descuentos	DD	MM	AA	0	0
Ordinaria Hasta	17	01	25	1.556.272	1.426.583
Extraordinaria Hasta	21	01	25	1.815.651	1.685.962
ANOTE EL VALOR A PAGAR					

PAGO MEDIANTE CREDITO

PROGRAMA ESPECIAL DE FINANCIACION - Acuerdo del Consejo Superior 037 del 11 de julio 2022

ENTIDAD FINANCIERA: Cooperativa Financiera Comultrasan

CONDICIONES GENERALES:
- Plazo: 4 cuotas
- Interés corriente o de plazo: Lo asume la UIS
- Intereses de mora: En caso de mora en el pago, lo asume el estudiante

* Otorgamiento Sujeto a aprobación de la entidad financiera

3148 SECCION DE RECAUDOS
PRESENTA
DEUDAS EN:

ESTUDIANTE

UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER
SEDE: BUCARAMANGA "VIGILADA MINEDUCACIÓN"
Estudiante 2205617 DIAZ ARIZA ANA MARIA
Programa: INGENIERIA QUIMICA
Periodo: PRIMER PERIODO DE 2025

COMPROBANTE DE PAGO DE MATRICULA 0051
Numero: 2024027294 L I
Consignar en: VER BANCOS AUTORIZADOS
Fecha de Pago (DIA MES AÑO)

BANCOS AUTORIZADOS: A.V. VILLAS - BANCOLOMBIA - BOGOTA - CAJA SOCIAL - DAVIVIENDA - FINANCIERA COMULTRASAN - ITAU - OCCIDENTE - POPULAR - SCOTIABANK

LIQUIDACION CONCEPTO				PAGO DE CONTADO VALOR 1	PAGO DE CONTADO VALOR 2
Valor Base			1.296.894	1.296.894	1.296.894
Derechos Academicos			129.689	129.689	129.689
Derechos de Salud			129.689	129.689	0
Total				1.556.272	1.426.583
Descuentos	DD	MM	AA	0	0
Ordinaria Hasta	17	01	25	1.556.272	1.426.583
Extraordinaria Hasta	21	01	25	1.815.651	1.685.962
ANOTE EL VALOR A PAGAR					

PAGO MEDIANTE CREDITO

PROGRAMA ESPECIAL DE FINANCIACION - Acuerdo del Consejo Superior 037 del 11 de julio 2022

ENTIDAD FINANCIERA: Cooperativa Financiera Comultrasan

CONDICIONES GENERALES:
- Plazo: 4 cuotas
- Interés corriente o de plazo: Lo asume la UIS
- Intereses de mora: En caso de mora en el pago, lo asume el estudiante

* Otorgamiento Sujeto a aprobación de la entidad financiera

3148 SECCION DE RECAUDOS
PRESENTA
DEUDAS EN:

UNIVERSIDAD

Estudiante 2205617 DIAZ ARIZA ANA MARIA
Periodo: PRIMER PERIODO DE 2025

UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER
SEDE: BUCARAMANGA "VIGILADA MINEDUCACIÓN"

FECHA LIMITE PAGO: 17/01/2025 VLR. PAGAR:$ 1.556.272
(415)7709998002364(8020)005120240272940018(3900)0001556272(96)20250117

FECHA LIMITE PAGO: 17/01/2025 VLR. PAGAR:$ 1.426.583
(415)7709998002364(8020)005120240272940027(3900)0001426583(96)20250117

FECHA LIMITE PAGO: 21/01/2025 VLR. PAGAR:$ 1.815.651
(415)7709998002364(8020)005120240272940018(3900)0001815651(96)20250121

FECHA LIMITE PAGO: 21/01/2025 VLR. PAGAR:$ 1.685.962
(415)7709998002364(8020)005120240272940027(3900)0001685962(96)20250121

MARQUE CON UNA X EL VALOR A PAGAR

NIT. 890.201.213 - 4

BANCO

BANCOS AUTORIZADOS: A.V. VILLAS - BANCOLOMBIA - BOGOTA - CAJA SOCIAL - DAVIVIENDA - FINANCIERA COMULTRASAN - ITAU - OCCIDENTE - POPULAR - SCOTIABANK