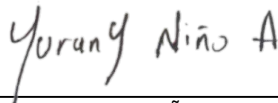


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	73		
	REGIONAL TOLIMA		Código Centro	912310		
	CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA		Fecha Elaboración	Mayo de 2025		
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25		
			ID de Proceso	20674-041059		
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: YURANY NIÑO ARAGON		Banco a consignar: BANCOLOMBIA				
Cédula de Ciudadanía: 1.106.392.884		Tipo de cuenta: AHORROS				
Correo electrónico: ynino@sena.edu.co		Número de Cuenta: 42648913049				
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					SI	
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:	7524385/2025	Nº Compromiso SIIF	29625	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía popular, familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con					
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del	01/04/2025	Al	30/04/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 40.272.313	
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	\$ 46.397.380	
Valor Bruto Pago:	\$ 4.593.800,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 35.678.513	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 4.593.800	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		\$ 4.593.800	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.037.800	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	3.037.800,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9484339429	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.593.800,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.837.520	\$ 1.837.520	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 229.700	\$ 229.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.100	\$ 294.100	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL		\$ 19.200	\$ 19.200	Reteica - 8551 - ESPINAL	22.969,00	0,500%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -			0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Pro-Universidad	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$36.062.775	\$ 1.013.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 1.291.000			0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	\$4.570.831,00	
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
En cumplimiento con el contrato de prestación de servicios No. 7524385 de 2025 suscrito entre el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA Regional Tolima, Centro Agropecuario "La Granja" se desarrollaron las siguientes actividades en el mes de abril:						
En la ciudad de Ibagué vereda San Bernardo, se impartió formación en la siguiente competencia, Elaborar masa de panificación de acuerdo con la guía de producción y normativa sanitaria, con No. De Ficha 3179436, en el Programa de Formación, EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE PANIFICACIÓN, en RUTA 2.						
En el Municipio de Alvarado, en la Vereda de Vallecitos se impartió formación en la siguiente competencia, Proyectar el mercado según segmentos y métodos de pronóstico, con No. De Ficha 3196227, en el Programa de Formación: GENERACIÓN DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR, en RUTA 1						
En el Municipio de Purificación Vereda El Baura, Ficha 3199822, en el Programa de Formación, HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.RTA 3						
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						
				YURANY NIÑO ARAGON 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.		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				El Supervisor,		
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.				Firmado digitalmente por Gina del Pilar Sanchez Sanchez Fecha: 2025.05.07 12:39:23 -05'00'		
				GINA DEL PILAR SANCHEZ SANCHEZ INSTRUCTOR G10		
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						
OSCAR ROLANDO CASTRO GUERRA						
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1106392884		NIÑO ARAGON YURANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 27A 8 55	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-03	2025-03	1458317514		9484339429	I	2025/04/22	2025/05/05	NEQUI	\$547,800

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)					\$1,838,000	\$294,100			\$1,838,000	\$229,800			\$0	\$0			\$1,838,000	\$19,200	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,838,000	\$294,100			\$1,838,000	\$229,800			\$0	\$0			\$1,838,000	\$19,200	\$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,838,000	\$294,100			\$1,838,000	\$229,800			\$0	\$0			\$1,838,000	\$19,200	\$0
1	CC 1106392884	NIÑO YURANY	25-14	30	\$1,838,000	\$294,100	EPS002	30	\$1,838,000	\$229,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,838,000	\$19,200	0
Total Afiliados(1)					\$1,838,000	\$294,100			\$1,838,000	\$229,800			\$0	\$0			\$1,838,000	\$19,200	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1106392884		NIÑO ARAGON YURANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 27A 8 55	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-03	2025-03	1458317514		9484339429	I	2025/04/22	2025/05/05	NEQUI	\$547,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,100	\$2,500	\$0	\$296,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,100	\$2,500	\$0	\$296,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,200	\$200	\$0	\$19,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,200	\$200	\$0	\$19,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$229,800	\$2,000	\$0	\$231,800	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$229,800	\$2,000	\$0	\$231,800	
TOTAL				1	\$543,100	\$4,700	\$0	\$547,800	