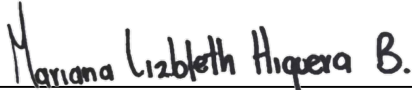
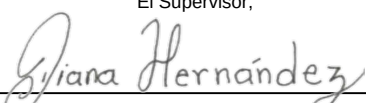


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		68
			Código Centro		954110
			Fecha Elaboración		30 de Abril de 2025
			Versión		ENERO - 2.25
			ID de Proceso		74931-331289
REGIONAL SANTANDER					
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: MARIANA LIZBLETH HIGUERA BAUTISTA			Banco a consignar: DAVIVIENDA		
Cédula de Ciudadanía 1.100.974.789			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: mlhiguera@sena.edu.co			Número de Cuenta: 0550488442249477		
IP/N° de contacto: 3132413658			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 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: 7455914/2025		N° Compromiso SIIF 15125		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios profesionales como instructor para orientar la formación profesional en la modalidad presencial y virtual en la red de conocimiento institucional de pedagogía en el área temática interacción consigo mismo, con los demás con la naturaleza y con la trascendencia.			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 21/04/2025		Al 30/04/2025		Saldo Anterior del Contrato: \$ 36.182.819	
Número de pago 3				Valor Total del Contrato: \$ 41.395.599	
Valor Bruto Pago: \$ 1.533.170,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 34.649.649	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 1.533.170		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 2.453.073					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.986.243		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.358.843		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Abril		Marzo	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		32601824	
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 II		\$ 14.900		\$ 14.900	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 227.800			
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 178.000			
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 14.900			
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% \$36.062.775		\$ 786.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 1.093.000					
Retención en la Fuente Contingente \$					
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.358.843,00	
				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 \$1.533.170,00	
SON: UN MILLÓN QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
impartir formación en las fichas 2834941 - ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE (16 h)					
impartir formación en las fichas 2879901 - DESARROLLO DE PRODUCTOS ELECTRONICOS (16 h)					
impartir formación en las fichas 2834940 - ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE (16 h)					
impartir formación en las fichas 2879900 - DESARROLLO DE PRODUCTOS ELECTRONICOS (16 h)					
impartir formación en las fichas 2879902 - DESARROLLO DE PRODUCTOS ELECTRONICOS (16 h)					
Total de formación impartida en el mes de abril 2025: 80 Horas					
Se realiza aporte a seguridad social por medio de la planilla 32601824 del mes de marzo 2025					
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			<div><div>MARIANA LIZBLETH HIGUERA BAUTISTA</div>EL CONTRATISTA</div>		
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;			<div></div>		
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.			DIANA PAOLA HERNANDEZ FONSECA		
			INSTRUCTOR G15		
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 :	MARIANA HIGUERA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1100974789
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-04-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-04-23
FECHA DE PAGO:	2025-03-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-03
NÚMERO PLANILLA:	32601824
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32601824
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.900	\$ 14.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 420.700	\$ 420.700

PAGADO

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