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 CÓRDOBA

CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA

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

Código Regional	**23**
Código Centro	**911510**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**39227-034730**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	INDIRA MERCEDES MEJIA CORDOBA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.066.174.647	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	immejiaco@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	09357437731
IP/Nº de contacto:		**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

Nº del contrato:	7546127/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**40525**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn 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 COMP

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2025 Al 31/05/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 34.036.381
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.001.989
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 29.436.870

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	2,33%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 125.935
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.599.511		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 9.199.022**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 5.393.720**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 125.935**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**8385771912**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 19.300	$ 19.300
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 294.400	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 230.000	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 19.300	
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		$ 919.902	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.798.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.134.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	5.393.720,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.075.111,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	125.935,00	2,33%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - MONTERIA	8.150,00	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	**$4.465.426,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizó formación durante el mes, para fomentar los cursos matriculados.

Se realizó llamadas para contactar aprendices en la oferta del proyecto de campesena.

Se realizó reunión con el listado de asistencia de inducción y reinducción, con el objetivo de socializar temas con el proyecto de cam

Se gestionó diferentes fichas para cursos complementarios, diferentes veredas de los municipios de córdoba.

Se enviaron correos en el mes de mayo para el proceso de matrícula de los cursos de innovación y creatividad, en campesena

Se realizó registro en el aplicativo de sofia plus, con el objetivo que los aprendices puedan ingresar al curso de innovación y creati

Se realizó información con diferentes documentos para el proceso de matrícula del programa campesena en diferentes veredas.

Se evaluó máximamente los aprendices que se encontraban en formación en el mes de abril.

Se gestión por medio de mensajes de texto, con líderes de diferentes comunidades para seguir impactando fichas para campesena.

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

INDIRA MERCEDES MEJIA CORDOBA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

REINALDO BERNAL MICHELSEN
CONTRATISTA

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
MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

15/05/25 11:57:06 USUARIO: SIC - C.C. 1066174647

MAY 13 2025 11:58:39 RBMDES10.5

CORRESPONSAL
EDI VARIEDADES CHINU
CR 7 15-05 BR CTRO

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0016975153 TER: GZOOM509
V. ELECTRON Cc
**6594 RECIBO: 025666 RRN: 041692
RECAUDO APRO: 284930

SERVICIO: 0000001138
FACTURA: 000000000838577191 2

** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 543.700

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

Powered by CamScanner

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): INDIRA MERCEDES MEJIA CORDOBA
No. Identificación: CC1066174647
Dirección: CRA 11 14-96 B TURBO
Telefono: 3017775487
Correo: PSIC-MEJIACORDOBA@HOTMAIL.COM
Ciudad: CHINÚ
Número de Planilla: 8385771912

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	INDIRA MERCEDES MEJIA CORDOBA
Tipo y número de identificación	CC1066174647
Número de planilla	8385771912
Fecha pago	2025-05-13
Número de autorización pago	29422176
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2025
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	543700
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	19300	1
230301	Porvenir	294400	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	230000	1

8385771912

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1066174647
APELLIDOS Y NOMBRES: INDIRA MERCEDES MEJIA CORDOBA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
ESSC07	230301	1839804	1839804	1839804	0	230000	0	294400	0	19300	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

, 25 de Febrero del 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)

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.	1066173855	ZARITH ZARETH ALVAREZ MEJIA	Hijo(a)

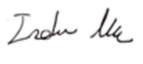
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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,



INDIRA MERCEDES MEJIA CORDOBA
C.C. 1066174647

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.066.173.855



Apellidos
ALVAREZ MEJIA

Nombres
ZARITH ZARETH

Nacionalidad
COL

Estatura
1.62

Sexo
F

Fecha de nacimiento
08 FEB 2005

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CHINU (CORDOBA)

Fecha y lugar de expedición
20 FEB 2023, CHINU

Firma

Fecha de expiración
21 FEB 2033

Scanned with CamScanner

.CO

0162782251



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0162782512130 19<<<<<<<<<<<<
0502087F3302211COL1066173855<6
ALVAREZ<MEJIA<<ZARITH<ZARETH<<

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 25.910.619

CORDOBA HOYOS

APELLIDOS

LUZ MARINA

NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-AGO-1958**

CHINU
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,52 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

03-MAR-1978 CHINU
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1301900-00135612-F-0025910619-20081210 **0007**56306A 1 7710001099

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

Montería 15 de mayo del año 2025

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA

Que para efectos de la norma establecida en el numeral 4 del parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, el señor la señora LUZ MARINA CORDOBA HOYOS identificada con cédula de ciudadanía Nº.25.910.619 residente en el municipio de Chinú Córdoba es la madre de la señora INDIRA MERCEDES MEJIA CORDOBA con cédula de ciudadanía 1.066.174.647, la cual depende económicamente de ella, debido a que la madre es ama de casa y por temas de salud y edad no puede laborar. Adicionalmente no recibe ningún tipo de pensión por vejez.
Así mismo se suscribe que la joven ZARITH ZARETH ALVAREZ MEJIA, Identificada con cedula de ciudadanía 1.066.173.855 con 18 años de edad, residente en el municipio de Chinú Córdoba, es hija de la señora INDIRA MERCEDES MEJIA CORDOBA con cédula de ciudadanía 1.066.174.647, la cual depende económica mente de ella ya que se encuentra cursando su carrera universitaria por tanto no se encuentra laborando, ni tiene algún ingreso económico externo.

Se expide dicha certificación a solicitud de la interesado, con fines de proceso de excepción de retención y dependientes económicos.



JOSÉ DAVID HERNÁNDEZ USMA
CC: 71.399.314
Contador Público
TP. 246036-T

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

246036-T



JOSE DAVID
HERNANDEZ USMA
C.C. 71399314

TRAMITE DE CERTIFICADO DE DEPENDENCIA ECONOMICA 18/11/2024

RES. INSCRIPCION 701 DEL 17/08/2018

CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

253429

270428