



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 TOLIMA

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-TOLIMA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

Código Regional	73
Código Centro	931010
Fecha Elaboración	Mayo de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	03449-638787

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	PAOLA GALLO BAQUERO	Banco a consignar:	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	53.152.872	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	alopa0521@yahoo.com	Número de Cuenta:	24525626628
IP/Nº de contacto:	0	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	SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7368371/2025	Nº Compromiso SIIF	26225	Número de pagos durante la vigencia del contrato	2
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION EN LAS DIFERENTES AREAS DE CONOCIMIENTO DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS EN EL MARCO DE PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA Y COMPLEMENTARIA (REGULAR) Y ASI CUMPLIR LAS METAS				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/03/2025	Al	15/03/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 44.921.891
Número de pago	2			Valor Total del Contrato:	\$ 47.834.914
Valor Bruto Pago:	\$ 2.299.756,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 42.622.135

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.299.756	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.299.756	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.394.256	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Marzo	Febrero				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9485025688	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.394.256,00	TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	Base retención en la fuente a título de ICA	2.299.756,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 178.000	Valor base IVA	0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 227.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%	
ARL III	\$ 34.700	\$ 34.700	Menos Retención IVA	0,00	15%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Reteica - 8542 - IBAGUE	6.899,00	0,300%	
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	\$ -	\$ -	Bomberos	414,00	6,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	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%	\$ 6.556.868	\$ 465.000		0,00		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 618.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$2.292.443,00		

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se crearon carpetas: GF_53152872_26225_MAR_2025 GC_53152872_26225_MAR_2025
se dió respuesta a los requerimientos enviados por la coordinación, presente la documentación necesaria para el pago de 2025
Presente el informe de ejecución contractual marzo en el formato de calidad versión actualizada GTH-F-062 V10
Cree el plan de pagos 001 anexe en el aplicativo secop II los archivos GC y GF mes de marzo
Todas las actividades se realizaron en la Ciudad de Ibagué - Tolima
se cumplió con los aportes al sistema de seguridad social del respectivo mes objeto de cobro. N. 9485025688

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

Paola Gallo Baquero

**PAOLA GALLO BAQUERO
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

Jorge Armando Varela Rendon

**JORGE ARMANDO VARELA RENDON
INSTRUCTOR G12**

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
ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53152872		GALLO VAQUERO PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ Q CASA 16 ARCALA	IBAGUE-TOLIMA	2716929	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1430018255	9485025688	I	2025/03/18	2025/04/24	NEQUI	37	\$430,800

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0
1	CC	53152872	GALLO PAOLA	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$14,900	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53152872		GALLO VAQUERO PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ Q CASA 16 ARCALA	IBAGUE-TOLIMA	2716929	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1430018255	9485025688	I	2025/03/18	2025/04/24	NEQUI	37	\$430,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$5,400	\$0	\$233,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$5,400	\$0	\$233,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$400	\$0	\$15,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$400	\$0	\$15,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$4,300	\$0	\$182,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$4,300	\$0	\$182,300	
TOTAL				1	\$420,700	\$10,100	\$0	\$430,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53152872		GALLO VAQUERO PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ Q CASA 16 ARCALA	IBAGUE-TOLIMA	2716929	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1439603585	9485207889	I	2025/04/16	2025/04/28	NEQUI	12	\$424,100

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,506	\$227,800			\$1,423,506	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,506	\$14,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,506	\$227,800			\$1,423,506	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,506	\$14,900		\$0	\$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,423,506	\$227,800			\$1,423,506	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,506	\$14,900		\$0	\$0
1	CC	53152872	GALLO PAOLA	25-14	30	\$1,423,506	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,506	\$178,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,506	\$14,900	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,423,506	\$227,800			\$1,423,506	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,506	\$14,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53152872		GALLO VAQUERO PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ Q CASA 16 ARCALA	IBAGUE-TOLIMA	2716929	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1439603585	9485207889	I	2025/04/16	2025/04/28	NEQUI	12	\$424,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$1,800	\$0	\$229,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$1,800	\$0	\$229,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$200	\$0	\$15,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$200	\$0	\$15,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$1,400	\$0	\$179,400	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$1,400	\$0	\$179,400	
TOTAL				1	\$420,700	\$3,400	\$0	\$424,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53152872		GALLO VAQUERO PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ Q CASA 16 ARCALA	IBAGUE-TOLIMA	2716929	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1495670611	9486296273	N	2025/03/18	2025/05/20	NEQUI	63	\$20,700

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	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$19,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$19,800		\$0	\$0	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$19,800		\$0	\$0	
1	CC	53152872	GALLO PAOLA	25-14	30	(\$1,423,500)	(\$227,800)	EPS005	30	(\$1,423,500)	(\$178,000)	0	0	0	14-23	30	(\$1,423,500)	(\$14,900)	0	0	\$0	\$0
2	CC	53152872	GALLO PAOLA	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000	0	0	0	14-23	30	\$1,423,500	\$34,700	0	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$19,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53152872		GALLO VAQUERO PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ Q CASA 16 ARCALA	IBAGUE-TOLIMA	2716929	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1495670611	9486296273	N	2025/03/18	2025/05/20	NEQUI	63	\$20,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,800	\$900	\$0	\$20,700	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,800	\$900	\$0	\$20,700	
TOTAL				1	\$19,800	\$900	\$0	\$20,700	



Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: PAOLA GALLO VAQUERO					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	ibague	FECHA	15/03/2025	REGIONAL	tolima	53.152.872
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.7368371 del 10 de febrero del 2025				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO


LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------	--------	--------------------------	--	-------------------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		Oscar Javier Figueredo	<i>Oscar J. Figueredo</i>
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Martha Liliana Restrepo Díaz	<i>Martha Liliana Restrepo</i>
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Jorge Armando Varela	<i>Jorge Varela</i>
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		Edgar Augusto Prada Canizalez	<i>Edgar Augusto Prada Canizalez</i> Firmado digitalmente por Edgar Augusto Prada Canizalez
CONTABILIDAD			
TESORERIA			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		Jorge Armando Varela	<i>Jorge Varela</i>
BIBLIOTECA		Wilson Hely Sierra Vaca	<i>WHS</i>
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		Jorge Armando Varela	<i>Jorge Varela</i>

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS :

Paola Gallo Vaquero
Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 53152872 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 21 de Mayo de 2025 a las 15:34:53

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.