

 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 META DESPACHO DIRECCION Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		50				
			Código Centro		101050				
			Fecha Elaboración		Mayo de 2025				
			Versión		ENERO - 2.25				
			ID de Proceso		91327-694496				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		NORMA EDITH PEREZ VILLALOBOS		Banco a consignar:		BANCO DE BOGOTA			
Cédula de Ciudadanía		40.384.702		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		neperezv@sena.edu.co		Número de Cuenta:		198497554			
IP/Nº de contacto:		3133773369		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?						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:		7270538/2025		Nº Compromiso SIIF	5225	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA DAR RESPUESTA OPORTUNA A LAS ORDENES JUDICIALES, ENMARCADAS EN LOS FALLOS DE RESTITUCION DE TIERRAS, INFORMES DE SENTENCIAS DE JUSTICIA Y PAZ Y LOS PROCESOS DE JUSTICIA TRANSICIONAL; ASI							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/05/2025		Al		31/05/2025			
Número de pago		5		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 33.920.000			
Valor Bruto Pago:		\$ 4.240.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 48.336.000			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 29.680.000			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 4.240.000		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		\$ 4.240.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.810.700		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Mayo		Abril		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		2.810.700,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		7966110591		Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.240.000,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.696.000		\$ 1.696.000		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 212.000		\$ 212.000		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 271.400		\$ 271.400		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 8.900		\$ 8.900		Reteica - 8299 - VILLAVICENCIO		25.440,00	0,600%
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		\$ -						0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -						0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -						0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784		\$ -				0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 39.341.210		\$ 937.000				0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 3.207.000						0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$4.214.560,00	
SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
1.Participe de la primera reunión de jurídicos con la Coordinación Nacional. De la APE									
2.Realice video conferencia de concertación con el señor YEINER PULIDO gobernador Resguardo Sikuaní de Domo Planas.									
3.Respuesta PQRS No. 7-2025- 169472 - Respuesta derecho de petición- Rafael Eduardo Rincón Cadena									
4.Respuesta a PQRS No. 7-2025-172777 Derecho de Petición YULIAN CAMILO ORTIZ DIAZ.									
5.Contestación PQRS No. 7-2025-170311-2025-01-201560-Derecho de petición Milena Patricia Naranjo									
6.Realizo primer informe Procesos de Justicia y Paz enero- abril de 2025.									
7.Respuesta PQRS No. 7-2025-158737-2025-01-187842- Juzgado segundo Civil del Circuito Especializado en Restitución de tierras de Vill									
8.Informe Tribunal Superior de Cúcuta- Magistrada Amanda Janneth Sánchez Tocara. Sala civil ERT.									
9.Asistí a trasferencia de conocimientos -Acceso preferente realizada el 16/05/2025.									
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									
NORMA EDITH PEREZ VILLALOBOS 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 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.									
Autorizo el presente pago. El Supervisor,									
JUAN JOSE MEZA ALVARINO PROFESIONAL G02									
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 GUSTAVO ENRIQUE OCHOA ROCHA DIRECTOR REGIONAL B G07									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 40384702
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	NORMA EDITH PEREZ VILLALOBOS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO: META
DIRECCIÓN:	CR 19 A # 19 B 97 CASA 18	TELÉFONO: 3133773
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7966110591	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1459079989

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 271.400
SUBTOTAL:			1	\$ 271.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 212.000
SUBTOTAL:			1	\$ 212.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 8.900
SUBTOTAL:			1	\$ 8.900

VALOR SIN MORA:	\$ 492.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 492.300

Villavicencio, mayo de 2025

Señores:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA DESPACHO

REGIONAL-META

Carrera 48 No. 6-40 Urb. Guayuriba

Ciudad

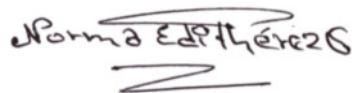
ASUNTO: Declaración juramentada Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Directiva Presidencial 01 de 2022

Yo, **NORMA EDITH PÉREZ VILLALOBOS** identificada con cédula de ciudadanía número **40.384.702** de Villavicencio, me permito informar que actualmente **SI** me encuentro ejecutando contrato de prestación de servicios profesionales de representación judicial, con otra entidad estatal.

No	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1	Defensoría del Pueblo	CD-DP-5324-2023	18 meses	96.554.000	06/12/2023	31/05/2025

En el evento que, durante la ejecución del contrato, suscriba contratos de prestaciones de servicios con otras entidades públicas, me comprometo a informar de manera inmediata a la Entidad, con el fin de que se realice el seguimiento correspondiente, en virtud de lo indicado en el numeral 5 de la Directiva Presidencial 01 de 2022.

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, en el mes de mayo de 2025



Nombre: NORMA EDITH PÉREZ VILLALOBOS

Cédula: 40.384.702 de Villavicencio,

Dirección: Cra.19 a No. 19B-97 casa 18 Parque El Limonar-Villavicencio

Correo electrónico: neperezv@sena.edu.co

Tel: 313-3773369