

 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	922610
	CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION TOLIMA		Fecha Elaboración	Junio de 2025
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25
		ID de Proceso	86182-219880	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: DIANA KATHERINE TRILLEROS MOICA		Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía: 28.539.780		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: dtrilleros@sena.edu.co		Número de Cuenta: 07929984093		
IP/Nº de contacto: 912610		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: 7802644/2025		Nº Compromiso SIIF: 85425		Número de pagos durante la vigencia del contrato: 9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Contratar los servicios personales de caracter temporal de personas naturales para impartir formacion profesional en el Programa de Formacion Regular Titulada presencial y/o virtual complementaria presencial virtual seguimiento etapa productiva en las redes de conocimiento: LOGISTICA Y GESTIÓN DE LA PRODUCCIÓN - COORDINACION DE PROCESOS LOGISTICOS y así cumplir las		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del: 01/05/2025 Al: 31/05/2025		Saldo Anterior del Contrato: \$ 35.722.869		
Número de pago: 2		Valor Total del Contrato: \$ 36.796.088		
Valor Bruto Pago: \$ 4.599.511,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 31.123,358		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.599.511		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 \$ 4.599.511		Menos, ReteFuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.049.411		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Mayo	Abril	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3,049,411,00 TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1,839,804	\$ 1,423,500	Base retención en la fuente a titulo de ICA 4,599,511,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230,000	\$ 178,000	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294,400	\$ 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		\$ 9,700	\$ 7,500	Menos Retencion IVA 0,00 15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Reteica - 8551 - IBAGUE 13,799,00 0,300%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Bomberos 828,00 6,000%
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% \$29,505,907		\$ 1,016,000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 165,000				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR \$4.584.884,00
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartí formación integral en las fichas asignadas por la coordinación académica en los programas de formación titulada virtual, registros soportados en tiempos sofia plus:				
Titulada virtual - Ficha 3185977 - Coordinación de procesos logísticos - 80 horas				
Titulada virtual - Ficha 3185978 - Coordinación de procesos logísticos - 80 horas				
Competencia:Planear integración de cadenas de suministro según normativa y modelos de gestión				
Se realizo acompañamiento sincrónico y asincrónico de las fichas asignadas, según lineamientos del centro y Guía Orientación AVA V5				
Se realizo la publicación y divulgación de la oferta III Oferta de formación Presencial del centro de Industria y la Construcción				
Se realizo seguimiento a la formación teniendo en cuenta el Equipo Ejecutor de la Formación y evidenciando las acciones pertinentes				
Se realizaron otras actividades propias del contrato, asignadas por la Coordinación y/o Supervisor del contrato				
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				
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,				
ROSA ELVIRA RUBIO PRADA INSTRUCTOR				
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 ALEXANDER MONTEALEGRE RAMIREZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26532780	NÚMERO PLANILLA:	4016494457	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	abril AÑO 2023	MES	abril AÑO 2023
CÓDIGO MUNICIPIO:	MONTE MAURE TO-APT 704	TELÉFONO:	7761929	DÍAS DE MORA:	2025/05/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992819657
DIRECCIÓN:	02 INDEPENDIENTE:	ACTIVIDAD ECONOMICA:	UNIDEPENSA	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades regulatorias y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E (COP (REFORMA TRIBUTARIA):	NO						

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		APORTES VOLUNTARIOS			FSP			MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COL-PENSIONES	1	\$ 294,400		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2,000	\$ 0	\$ 294,400	\$ 2,000	\$ 296,400
SUB-TOTALES:										\$ 294,400	\$ 2,000	\$ 296,400

ADMINISTRADORA		Nº.		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	Nº.	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ERS002		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 230.000	\$ 1.600	\$ 0	\$ 230.000	\$ 1.000	\$ 0	\$ 231.000
ERS003																	\$ 0
SUBTOTAL F.S.																	
TOTAL APORTES A SALUD																	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
ADMINISTRADORA		No. COIZANTES		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COIZACION	DESCUENTO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1			\$ 0			\$ 9,700	\$ 100
					\$ 0			\$ 9,700	\$ 0
SUB-TOTALES:								\$ 9,700	\$ 9,800

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 537.800
----------------------	-------------------