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 SANTANDER**

**CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **68** |
| **Código Centro** | **954610** |
| **Fecha Elaboración** | **Junio de 2025** |
| **Versión** | **ENERO - 2.25** |
| **ID de Proceso** | **33469-085010** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | VIVIANA FARLEY RIVERA GRISALES | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 63.255.423 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | vfriano@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 29161490057 |
| **IP/Nº de contacto:** | | **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** | 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:** | 7546382/2025 | **Nº Compromiso SIIF** | **14425** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTACION DE SP Y O DE APOYO A LA GESTION, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASI COMO LA EVAL. DE LOS RA DEFINIDOS EN LOS DISENOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMP. TECNICAS DE LA POBLACION CAMP |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/06/2025 Al 30/06/2025** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 31.581.173 |
| **Número de pago** | **5** | **Valor Total del Contrato:** | $ 45.992.000 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 4.599.200,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 26.981.973 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.599.200 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 957.170 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.556.370** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.759.670** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Junio | Mayo | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **1071217419** | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.759.670,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.839.680 | $ 1.839.680 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.599.200,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 230.000 | $ 230.000 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 294.400 | $ 294.400 | 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 | II | $ 19.300 | $ 19.300 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | Reteica - 8543 - VELEZ | 9.198,00 | 0,200% |
| 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% |
| 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% | $ 36.062.775 | $ 1.253.000 | | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 3.806.000 | | | | | |
| | | | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | **VALOR A PAGAR** | **$4.590.002,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL DOS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realizar el acompañamiento a los grupos asignados con el programa de formulación de proyectos: 3219434 Formulacion y evaluación de pr
Envío de manera oportuna de Formato informe mensual de actividades con las respectivas fichas a ser atendidas relacionando actividade
Envío de manera oportuna de la agenda de desplazamiento con la informacion de lugar, horarios y fechas de atención a los grupos as
participacion mensula a la reunion de revisión de metas del programa Campesena el 3 de junio
Elaborar Informe de ejecución contractual e informe de evidencias documentales correspondiente al mes de Junio y presentado al Supervi
S reportan horas de formación en las siguientes Ficha 3246471: 48 horas, Ficha 3177613: 8 horas, Ficha 3224912: 40 horas,
Ficha 3246504: 8 horas, Ficha 3097330: 20 horas, Ficha 3188567: 32 horas, Ficha 3199887: 8 horas
En el mes de junio se ejecutanran 164 horas de formación 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

**VIVIANA FARLEY RIVERA GRISALES**
**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,

**GREGORIO RUIZ MEDINA**
**PROFESIONAL G09**

**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**
**JAVIER GONZALEZ FRANCO**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

13/06/25 22:08:27 USUARIO: SIC - C.C. 63255423

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

**Fecha creación reporte:** 2025-06-13, 10:35:55 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1071217419

**Periodo Servicio:** mayo de 2025 **Periodo Cotización:** mayo de 2025

## PAGADO 13/06/2025

**Nit:** N800224808

**Administradora:** PORVENIR

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | VIVIANA FARLEY RIVERA | | | | |
| **Documento** | CC63255423 | **Dirección** | CR 12 #9 B - 06 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 1000000 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | CIMITARRA | **Departamento** | SANTANDER | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

| Datos del Afiliado | | | | | | | Novedades | | | | | | | | | | Pensiones | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | Ext. no obligado | Residente Exterior | Código Depto y Municipio | ING | RET | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | COR | AVP | Salario Básico | Dias Cotizados | Tarifa | IBC | Cotización | Aporte Voluntario Afiliado | Cotización Voluntaria Aportante | Total Cotización | FSP Solidaridad | FSP Subsistencia | Valor no retenido |
| CC 63255423 | VIVIANA FARLEY RIVERA GRISALES | 59 | 00 | | | 68 190 | | | | | | | | | | | | | $ 1.839.680 | 30 | 0.16 | $ 1.839.680 | $ 294.400 | $ 0 | $ 0 | $ 294.400 | $ 0 | $ 0 | 0 |

### III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

| Sumatoria IBC | Total Aporte Pensiones | Total Cotización Voluntaria (Aportante) | Total Cotización Voluntaria (Afiliado) | Intereses Mora Cotización | Total pagado pensiones | Total Aporte FSP Solidaridad | Intereses Mora FSP Solidaridad | Total pagado FSP Solidaridad | Total Aporte FSP Subsistencia | Intereses Mora FSP Subsistencia | Total pagado FSP Subsistencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **$ 1.839.680** | **$ 294.400** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 800** | **$ 295.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0** |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2025-06-13, 10:09:20 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | mayo de 2025 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | mayo de 2025 |
| **Empresa** | VIVIANA FARLEY RIVERA |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 63255423 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1071217419 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 1550912592 |
| **Banco** | (1507) - NEQUI |
| **Valor** | $ 545.200 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 172.29.10.57 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Número REG02 | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 1 | 1 | $ 294.400 | $ 800 |
| N900156264 | EPS037 | NUEVA EPS | 1 | 1 | $ 230.000 | $ 600 |
| N860011153 | 14-23 | ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG | 1 | 1 | $ 19.300 | $ 100 |
| N000000000 | NIN-CC | NINGUNA CCF | 1 | 1 | $ 0 | $ 0 |

| | | |
|---|---|---|
| **SubTotales:** | $ 543.700 | $ 1.500 |
| **Total a Pagar:** | | $ 545.200 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

¡El Poder de lo SIMPLE!