

 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 CESAR CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE-CESAR Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	20		
			Código Centro	911410		
			Fecha Elaboración	Junio de 2025		
			Versión	ENERO - 2.25		
			ID de Proceso	06704-640659		
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:	ANA YULIETH DIAZ OROZCO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía	1.065.597.213	Tipo de cuenta:	AHORROS			
Correo electrónico:	aydiaz@sena.edu.co	Número de Cuenta:	52382027965			
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	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		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:	7705599/2025	Nº Compromiso SIIF	65325	Número de pagos durante la vigencia del contrato	8	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES EN LA PLANEACIÓN GESTIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN DE CONOCIMIENTO PECUARIA ÁREA TEMÁTICA PRODUCCIÓN DE ESPECIES MAYORES EN LOS PROGRAMAS DE TITULADA Y COMPLEMENTARIA REGULAR CPE NO.20-9-2025-003933					
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del	01/06/2025	Al	30/06/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 27.597.066	
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	\$ 36.796.088	
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.511,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 22.997.555	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios	\$ 4.599.511			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	\$ 4.599.511			Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.041.811			TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Junio	Mayo	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.041.811,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9487593162	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 230.000	\$ 230.000	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 294.400	\$ 294.400	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 19.300	\$ 19.300	\$ 19.300	Reteica - 8299 - VALLEDUPAR	0,00	0,000%
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	\$ -	\$ -	\$ -	Pro Universidad Popular del Cesar	22.998,00	0,500%
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%	\$ 26.227.473	\$ 1.014.000	\$ -		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.028.000	\$ -	\$ -			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	\$4.576.513,00	
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TRECE PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Impartí Formación profesional Integral en la ficha 2834556 Gestión Agroempresarial, en el marco de la competencia Coordinar Producción de la especie pecuaria, de la Guía de aprendizaje Numero 12, desarrollando Monitorear la aplicación de medidas de bioseguridad						
Impartí Formación profesional Integral en la ficha 2879580 Gestión Agroempresarial, en el marco de la competencia Coordinar Producción de la especie pecuaria, de la Guía de aprendizaje Numero 10, desarrollando actv Monitorear la aplicación de medidas de bioseguridad						
Impartí Formación profesional integral en la ficha modalidad presencial 3216435 Técnico en producción agropecuaria en el municipio de P en el marco del desarrollo de la competencia Coordinar producción de la especie pecuaria, específicamente el el resultado de aprendizaje de diseño de instalaciones según la especie pecuaria						
Impartí formación en el proceso de inducción en la ficha de titulada virtual 3236092 Técnico en proyectos agropecuarios						
PAGO DE EXCDENTE DE SEGURIDAD SOCIAL NUMERO DE PLANILLA COMPLEMENTARIA 9487593672						
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				ANA YULIETH DIAZ OROZCO EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				JIMENEZ CUJIA CIRO CARLOS COORDINADOR ACADÉMICO		
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.						
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 JOSE PEÑA CACERES SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065597213		DIAZ OROZCO ANA YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 7 CS 19 URB. LOS COCOS	VALLEDUPAR-CESAR	5809738	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1565297154	9487593162	I	2025/06/05	2025/06/19	BANCOLOMBIA	14	\$424,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$2,100	\$0	\$229,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$2,100	\$0	\$229,900	
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	\$1,700	\$0	\$179,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$1,700	\$0	\$179,700	
TOTAL				1	\$420,700	\$4,000	\$0	\$424,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065597213		DIAZ OROZCO ANA YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 7 CS 19 URB. LOS COCOS	VALLEDUPAR-CESAR	5809738	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1565327868	9487593672	N	2025/06/05	2025/06/19	BANCOLOMBIA	14	\$124,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$66,600	\$600	\$0	\$67,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$66,600	\$600	\$0	\$67,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,400	\$100	\$0	\$4,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,400	\$100	\$0	\$4,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$52,000	\$500	\$0	\$52,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$52,000	\$500	\$0	\$52,500	
TOTAL				1	\$123,000	\$1,200	\$0	\$124,200	