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)

DIRECCIÓN GENERAL

OFICINA JURIDICA

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

Código Regional	1
Código Centro	101001
Fecha Elaboración	Mayo de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	16415-204005

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIA CAMILA COBO ASTUDILLO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.061.756.512	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	mariacamilacobo@gmail.com	Número de Cuenta:	26104653617
IP/Nº de contacto:	0000	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:	7235106/2025	Nº Compromiso SIIF	28825	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: 9-2025-001450 -PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS ESPECIALIZADOS PARA LA GESTIÓN Y SUSTANCIACIÓN DE LAS ACTUACIONES DISCIPLINARIAS Y REQUERIMIENTOS QUE SURJAN EN LOS PROCESOS DISCIPLINARIOS ADELANTADOS POR EL GRUPO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2025	Al	31/05/2025	Saldo Anterior del Contrato:	$ 52.400.000
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	$ 75.325.000
Valor Bruto Pago:		$ 6.550.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:	$ 45.850.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 6.550.000	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	$ 6.550.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 4.342.600	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

		Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	9484772941	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.342.600,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.620.000	$ 2.620.000	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.803.300,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 327.500	$ 327.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 419.200	$ 419.200	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	I	$ 13.700	$ 13.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299 - BOGOTÁ	56.060,00	0,966%
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%	$ 39.341.210	$ 1.447.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.081.000					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	$6.493.940,00	

SON: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Proyectó auto que reconoce personería dentro del exp. 695-02-2022

Proyectó auto que decreta pruebas a solicitud de parte dentro del exp. 695-02-2022

Proyectó auto que reconoce nueva personería y oficio de comunicación al anterior apoderado dentro del exp. 746-91-2023

Se dio contestación al disciplinable del derecho de petición con radicado núm. CRM No. 7-2025-146401 dentro del exp. 746-91-2023

Se dio contestación al quejoso del derecho de petición de fecha 12 de mayo de 2025 dentro del exp. 746-91-2023

Se elaboró el diagrama de flujo correspondiente al proceso verbal dentro del Grupo de Juzgamiento SENA

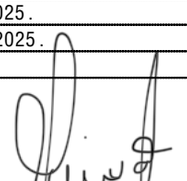
El día 7 de mayo brindó una capacitación por medio tecnológico teams relacionada con las sanciones disciplinarias y datos de protecci.

Se asistió a la reunión presencial convocada por la coordinadora del grupo para el 12 de mayo de 2025.

Se asistió a la reunión presencial convocada por la coordinadora del grupo para el 28 de abril de 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



MARIA CAMILA COBO ASTUDILLO
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,

MONICA ROSALBA BURBANO ROMO
PROFESIONAL G08

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
MANUELA VALENTINA GARCIA CANO
DIRECTORA OFICINA JURIDICA

15/05/25 15:04:07 USUARIO: SIC - C.C. 1061756512

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061756512		COBO ASTUDILLO MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BLOQUES PUENZA O APTO 101	POPAYAN-CAUCA	8336636	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1439955748	9484772941	I	2025/05/06	2025/04/28	BANCOLOMBIA	0	$1,051,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1061756512	COBO MARIA																		25-14	30	$3,400,000	$544,000	EPS005	30	$3,400,000	$425,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,400,000	$82,900	0	$0	$0	No	$1,051,900
Total	**Afiliados(1)**																						$3,400,000	$544,000			$3,400,000	$425,000			$0	$0			$3,400,000	$82,900		$0	$0		$1,051,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061756512		COBO ASTUDILLO MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BLOQUES PUENZA O APTO 101	POPAYAN-CAUCA	8336636	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1439955748	9484772941	I	2025/05/06	2025/04/28	BANCOLOMBIA	0	$1,051,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$544,000	$0	$0	$544,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$544,000	$0	$0	$544,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$82,900	$0	$0	$82,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$82,900	$0	$0	$82,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$425,000	$0	$0	$425,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$425,000	$0	$0	$425,000
TOTAL				1	$1,051,900	$0	$0	$1,051,900