

 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 ATLÁNTICO CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		8	
			Código Centro		101008	
			Fecha Elaboración		Julio de 2025	
			Versión		ENERO - 2.25	
			ID de Proceso		59206-361262	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		KAROL SULAY URREA POLO		Banco a consignar:		DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía		55.308.137		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		kurreap@sena.edu.co		Número de Cuenta:		026600279033
IP/N° de contacto:		19084118		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:						Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.						0,00%
DATOS DEL CONTRATO						
N° del contrato:		7250255/2025		N° Compromiso SIIF		1425
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PARA APOYAR EL MONITOREO, GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS DE GESTIÓN AMBIENTAL (ISO 14001) Y EFICIENCIA ENERGÉTICA (ISO 50001) COMO DINAMIZADOR AMBIENTAL Y ENERGÉTICO RADICADO 08-9-2025-000637,...PZO 31/12/25				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/07/2025		Al		31/07/2025
Número de pago		7		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 34.474.992
Valor Bruto Pago:		\$ 5.745.832,00		Valor Total del Contrato:		\$ 66.077.068
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 28.729.160
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 5.745.832		Honorarios profesionales a persona NO declarante d		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		\$ 5.745.832		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.378.149		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Julio		Junio		Base retención en la fuente a titulo de RENTA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9488023955		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.298.333		\$ 2.298.333		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 287.300		\$ 287.300		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 367.800		\$ 367.800		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL		\$ 12.000		\$ 12.000		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				
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		\$ -				Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ 574.583				Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 39.341.210		\$ 1.126.000		Otras Retenciones
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 6.173.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$5.694.925,00
SON: CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Revisión de criterios ambientales y energéticos de diferentes procesos de contratación regionales						
Revisión de evaluación de requisitos legales ambientales de centro comercio y servicios y sedes adscritas						
Asistencia a videoconferencia de requisitos legales ambientales realizador por DG						
Realización de reunión de seguimiento de programas ambientales con dinamizadores ambientales						
Preparación de circular sobre seguimiento permisos ambientales						
Seguimiento a 191 actividades relacionadas con matriz de planificación ambiental de los centros y sedes de la regional						
Orientaciones para realizar el PGRS por parte de DG						
Consolidación de recibos de energia para proyecto de energia limpia de la regional Atlántico						
Planificación de auditoria interna regional Boyacá con auditora de SST						
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						
KAROL SULAY URREA POLO 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,						
ALEXANDRA MILENA PALACIO FUENTES PROFESIONAL G04						
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 JACQUELINE ROJAS SOLANO DIRECTOR REGIONAL A G08						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 55308137		URREA POLO KAROL SULAY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trans 44 100 123	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3868491	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1596849459	9488023955	I	2025/07/09	2025/07/02	BANCO DAVIVIENDA	0	\$667,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,298,332	\$367,800			\$2,298,332	\$287,300			\$0	\$0			\$2,298,332	\$12,000		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,298,332	\$367,800			\$2,298,332	\$287,300			\$0	\$0			\$2,298,332	\$12,000		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,298,332	\$367,800			\$2,298,332	\$287,300			\$0	\$0			\$2,298,332	\$12,000		\$0	\$0	
1	CC	55308137	URREA KAROL	25-14	30	\$2,298,332	\$367,800	EPS010	30	\$2,298,332	\$287,300	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,298,332	\$12,000	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$2,298,332	\$367,800			\$2,298,332	\$287,300			\$0	\$0			\$2,298,332	\$12,000		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55308137		URREA POLO KAROL SULAY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trans 44 100 123	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3868491	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1596849459	9488023955	I	2025/07/09	2025/07/02	BANCO DAVIVIENDA	0	\$667,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$367,800	\$0	\$0	\$367,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$367,800	\$0	\$0	\$367,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,000	\$0	\$0	\$12,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,000	\$0	\$0	\$12,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$287,300	\$0	\$0	\$287,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$287,300	\$0	\$0	\$287,300
TOTAL				1	\$667,100	\$0	\$0	\$667,100