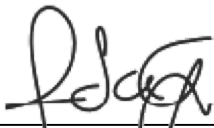


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL HUILA CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		41		
			Código Centro		952810		
			Fecha Elaboración		Julio de 2025		
			Versión		ENERO - 2.25		
			ID de Proceso		93180-079544		
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		ADRIANA MAGALY CIFUENTES BUSTOS		Banco a consignar:		SCOTIABANK COLPATRIA	
Cédula de Ciudadanía		30.236.841		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		acifuentesb@sena.edu.co		Número de Cuenta:		001001299537	
IP/N° de contacto:		1234		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							
N° del contrato:		7501185/2025	N° Compromiso SIIF		19725	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA PLANTEAR Y DESARROLLAR ESTRATEGIAS QUE PERMITAN A LAS REGIONALES Y CENTROS DE FORMACIÓN REALIZAR EL DEBIDO ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO EN CUMPLIMIENTO AL PROCEDIMIENTO DE EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN.					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del		01/07/2025	Al		31/07/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 28.428.000
Número de pago		6	Valor Total del Contrato:				\$ 49.275.200
Valor Bruto Pago:		\$ 4.738.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:			\$ 23.690.000
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 4.738.000		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		\$ 4.738.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.140.900		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		3.140.900,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9488174528	Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.738.000,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.895.200	\$ 1.895.200	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900	\$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.300	\$ 303.300	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 9.900	\$ 9.900	Reteica - 8211 - PITALITO		28.428,00	0,600%
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		\$ -				0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -				0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784	\$ -			0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$36.062.775	\$ 1.047.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.558.000					
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
				VALOR A PAGAR		\$4.709.572,00	
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Dar cumplimiento a cada una de las actividades proyectadas en el plan de trabajo propuesto.							
Articular con los centros de formación y otros actores, la realización de estrategias que permitan mejorar el desarrollo de la EP							
Asesorar, retroalimentar y valorar las ideas de proyecto (enfoque empresarial o enfoque I+D+i)							
Proponer estrategias, iniciativas u oportunidades de mejora, que les permita a los aprendices aprobar su último RAP							
Apoyar la definición de lineamientos y oficialización de documentos de etapa productiva.							
Realizar informes periódicos cualitativos y cuantitativos de la situación actual de los aprendices en etapa productiva							
Colaborar en las iniciativas de gestión de cambios de la plataforma LMS							
Colaborar en forma proactiva con los demás roles de la estrategia de formación							
Participar de manera activa en cada una de las reuniones y demás jornadas que se realicen							
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				 ADRIANA MAGALY CIFUENTES BUSTOS 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;							
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.				OSBEIN VALENZUELA CARRILLO 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 GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO 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 30236841		CIFUENTES BUSTOS ADRIANA MAGALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Club Residencial Multicentro	IBAGUE-TOLIMA	2748832	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	1627941931	9488174528	I	2025/07/09	2025/07/15	SCOTIABANK COLPATRIA		\$552,300

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
1	CC	30236841	CIFUENTES ADRIANA																		230201	30	\$1,895,200	\$303,300	EPS005	30	\$1,895,200	\$236,900		0		\$0		\$0	14-23	30	\$1,895,200	\$9,900	0		\$0		\$0	No	\$550,100
Total Afiliados(1)																							\$1,895,200	\$303,300			\$1,895,200	\$236,900				\$0		\$0			\$1,895,200	\$9,900			\$0		\$0		\$550,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30236841		CIFUENTES BUSTOS ADRIANA MAGALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Club Residencial Multicentro	IBAGUE-TOLIMA	2748832	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	1627941931	9488174528	I	2025/07/09	2025/07/15	SCOTIABANK COLPATRIA		\$552,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,300	\$0	\$304,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$303,300	\$0	\$304,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$0	\$10,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$0	\$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$0	\$237,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$236,900	\$0	\$237,800
TOTAL				1	\$550,100	\$0	\$552,300