

 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)		Código Regional		50	
			Código Centro		101050	
			Fecha Elaboración		Julio de 2025	
			Versión		ENERO - 2.25	
			ID de Proceso		05564-901548	
REGIONAL META						
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO						
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1						
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: AMPARO SHIRLEY BLANCO ZEA			Banco a consignar: DAVIVIENDA			
Cédula de Ciudadanía 30.080.814			Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: asblanco@sena.edu.co			Número de Cuenta: 0570096080266727			
IP/N° de contacto: 84032			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						
N° del contrato: 7283435/2025		N° Compromiso SIIF 5625		Número de pagos durante la vigencia del contrato 12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES; PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DE LA COORDIN				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 01/07/2025		Al 31/07/2025		Saldo Anterior del Contrato: \$ 25.076.333		
Número de pago 7				Valor Total del Contrato: \$ 51.292.500		
Valor Bruto Pago: \$ 4.885.000,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 20.191.333		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios \$ 4.885.000				Ninguno 0,00%		
Ingresos por comisiones \$ 558.183				Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0						
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.443.183				Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.248.665				TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Julio		Junio		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9487880373		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.954.000		\$ 1.954.000		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 244.300		\$ 244.300		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 312.700		\$ 312.700		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		
ARL I		\$ 10.200		\$ 10.200		
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		\$ -				
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				
Dependientes hasta		\$ 544.318				
Salud hasta \$ 796.784		\$ -				
Renta Exenta 25% \$39.341.210		\$ 1.083.000				
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 5.489.000						
Retención en la Fuente Contingente \$						
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.248.665,00		
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 5.443.183,00		
				Valor base IVA 0,00		
				IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%		
				Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%		
				Menos Retencion IVA 0,00 15%		
				Reteica - 8299 0,00 0,400%		
				0,00 0,400%		
				0,00 0,400%		
				0,00 0,400%		
				0,00 0,400%		
				Otras Retenciones 0,00 0,000%		
				Otras Retenciones 0,00 0,000%		
				Otras Retenciones 0,00 0,000%		
				Otras Retenciones 0,00 0,000%		
				Otras Retenciones 0,00 0,000%		
				0,00		
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
				VALOR A PAGAR \$4.885.000,00		
SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
DURANTE ESTE MES SE HA TRABAJADO EN LA PROMOCIÓN DE LOS SERVICIOS DE EMPRENDIMIENTO SENA EN EL CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META A 7 FICHAS TGO. AGRICULTURA DE PRECISIÓN F#3171102, TCO. EN JUZGAMIENTO Y REGLAMENTACIÓN DEPORTIVA F#3171303, TGO. EN GESTIÓN DE EMPRESAS PECUARIAS F#3171058, TGO. EN PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS F#3171104, TGO. EN PREVENCIÓN Y CONTROL AMBIENTAL F#3171116, TCO. EN CHOCOLATERIA F#3171249 Y TGO. EN PRODUCCIÓN GANADERA F# 3065128. DE IGUAL FORMA LA ORIENTACION VIRTUAL EL 10 DE JULIO A 27 PERSONAS, ASÍ COMO LA ORIENTACION PRESENCIAL EL JUEVES 17 JULIO EN EL AUDITORIO DEL SENA A 59 PERSONAS. SE ESTA ASESORANDO LOS PROYECTOS DE EC. POPULAR EN ESTE MOMENTO LA PLATAFORMA ESTA EN ETAPA DE ESTABILIZACIÓN Y NO ESTA FUNCIONANDO PARA HACER APERTURA A LOS 3 PROYECTOS POR ABRIR PLATAFORMA F.E. ANTOJITOS Y MAS, PERRAZOS Y CREACIONES SAN JOSE. SE HIZO BOOTCAMP DE VALIDACIÓN EL 11 DE JULIO, SE RECIBIÓ VIDEOCONFERENCIA SOBRE LEY REFORMA LABORAL Y LOS CAMBIOS EN FONDO EMPRENDER EL 11 DE JULIO DE 4 A 5:30 P.M. SE ESTA ASESORANDO LOS EMPRENDEDORES QUE SE VAN A POSTULAR A LA CONVOCATORIA DE ECONOMÍA CAMPESENA, PEDET, TURISMO Y OTRAS DE PROYECTOS ASOCIATIVOS (3 PERSONAS) LINEA CREAR ESP						
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			 AMPARO SHIRLEY BLANCO ZEA EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			rizo 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.						
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:			ANGELA MARCELA SUAREZ RAMIREZ PROFESIONAL G02			
EL ORDENADOR DEL PAGO ALVARO IVAN BARRERO BUITRAGO DIRECTOR REGIONAL B G07						



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30080814		BLANCO ZEA AMPARO SHIRLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 34 A N 4 C 36	VILLAVICENCIO-META	6661806	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1596248148	9487880373	I	2025/07/03	2025/07/02	BANCO DAVIVIENDA	\$567,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,954,000	\$312,700			\$1,954,000	\$244,300			\$0	\$0			\$1,954,000	\$10,200	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,954,000	\$312,700			\$1,954,000	\$244,300			\$0	\$0			\$1,954,000	\$10,200	\$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,954,000	\$312,700			\$1,954,000	\$244,300			\$0	\$0			\$1,954,000	\$10,200	\$0
1	CC 30080814	BLANCO AMPARO	25-14	30	\$1,954,000	\$312,700	EP5002	30	\$1,954,000	\$244,300	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,954,000	\$10,200	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,954,000	\$312,700			\$1,954,000	\$244,300			\$0	\$0			\$1,954,000	\$10,200	\$0



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30080814		BLANCO ZEA AMPARO SHIRLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 34 A N 4 C 36	VILLAVICENCIO-META	6661806	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1596248148	9487880373	I	2025/07/03	2025/07/02	BANCO DAVIVIENDA	\$567,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$312,700	\$0	\$0	\$312,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$312,700	\$0	\$0	\$312,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$244,300	\$0	\$0	\$244,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$244,300	\$0	\$0	\$244,300
TOTAL				1	\$567,200	\$0	\$0	\$567,200