



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 BOLÍVAR

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-BOLÍVAR

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

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| Código Regional   | 13            |
| Código Centro     | 930410        |
| Fecha Elaboración | Julio de 2025 |
| Versión           | ENERO - 2.25  |
| ID de Proceso     | 33951-623389  |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

|  |                               |   |             |
|--|-------------------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos:   | MARIA ANTONIA MENDOZA BONILLA | Banco a consignar:                              | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía   | 1.090.390.606                 | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS     |
| Correo electrónico:  | mamendozab@sena.edu.co        | Número de Cuenta:                               | 83219662389 |
| 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 | NO          |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?                                    |                               |   |             |
| Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000   |                               |   |             |
| 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) |                               |   |             |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?                       |                               |   |             |
| Concepto del pago corresponde a:   |                               |   |             |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.   |                               |   |             |

**DATOS DEL CONTRATO**

|  |  |                    |      |  |    |
|--|--|--------------------|------|--|----|
| Nº del contrato:   | 7394039/2025   | Nº Compromiso SIIF | 3725 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11 |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) | RESTAR TEMPORALMENTE LOS SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO, GESTIÓN DOCUMENTAL, REGISTROS Y ATENCIÓN DE USUARIOS DEL PROCESO GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES DEL SENA, EN SUS DIFERENTES FASES, EN EL CENTRO DE FORMACIÓN. |                    |      |  |    |

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |                 |    |            |                              |               |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/07/2025      | Al | 31/07/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 16.080.000 |
| Número de pago    | 6               |    |            | Valor Total del Contrato:    | \$ 29.212.000 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 2.680.000,00 |    |            | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 13.400.000 |

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|  |                     |                                       |             |
|--|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                    | \$ 2.680.000        | Ninguno                               | 0,00%       |
| Ingresos por comisiones                    | \$ 0                | Retención en la Fuente del Periodo    | \$ 0        |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ 0                |                                       |             |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>          | <b>\$ 2.680.000</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos      | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>    | <b>\$ 1.699.700</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> | <b>\$ 0</b> |

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

|  | Julio         | Junio        |   |                        |        |
|--|---------------|--------------|---|------------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                    | -----         | 9487839116   | Base retención en la fuente a título de RENTA | 1.699.700,00           | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC   | \$ 1.423.500  | \$ 1.423.500 | Base retención en la fuente a título de ICA   | 2.680.000,00           |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                    | \$ 178.000    | \$ 178.000   | Valor base IVA                                | 0,00                   |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                  | \$ 227.800    | \$ 227.800   | 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  | \$ 7.500      | \$ 7.500     | Menos Retención IVA                           | 0,00                   | 15%    |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                  | \$ -          |              | Reteica - 8299 - CARTAGENA                    | 22.941,00              | 0,856% |
| 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  | \$ -          |              | Otras Retenciones                             | 0,00                   | 0,000% |
| 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%   | \$ 36.062.775 | \$ 567.000   |   | 0,00                   |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 2.768.000  |              | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                   |        |
| Retención en la Fuente Contingente   | \$            |              | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$ 2.657.059,00</b> |        |

**SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|   |
|---|
| Apoyar en el registro y cargue de la información y documentación del proceso GECCL en el sistema de información DSNFT.  |
| Participar de manera virtual en el lanzamiento de la Certificación para Colombianos en Canadá y Certificación Nacional para Jóvenes.  |
| Realizar atención de manera presencial a clientes externos e internos, interesados en realizar proceso de ECCL.   |
| Realizar apoyo en la clasificación y organización del archivo generado en el proceso de GECCL, correspondiente al centro Comercio y Servicios, de acuerdo a la tabla de retención documental. |
| Apoyar en la elaboración de las actas correspondientes al proceso de ECCL, del centro Comercio y Servicios.   |
| Apoyar en la actualización del directorio de actores de ECCL para la Dirección del SNFT.  |
| Realizar apoyo en el seguimiento del envío de los documentos que hacen parte de los proyectos de ECCL del centro Comercio y Servicios.  |
| Apoyar en la preparación y envío de la documentación solicitada por parte del verificador, de acuerdo al orden requerido.   |

**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

**MARIA ANTONIA MENDOZA BONILLA  
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,

**LURIEN CECILIA RODRIGUEZ BEJARANO  
PROFESIONAL G03**

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  
AURELA ARODIZ AGUILERA  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                               |                 |                    |  |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|--|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                                | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1090390606                 |    | MENDOZA BONILLA MARIA ANTONIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CONJ TORRES DE LA PLAZUELA TO 1 APTO 904 | CARTAGENA-BOLIVAR   | 5555555  | 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 | 25121427 | 9487839116 | I        | 2025/07/02 | 2025/07/01 | BANCO DE OCCIDENTE | 0         | \$413,300 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |                |                               |        |         |             |           |        |             |             |           |        |      |     |             |         |         |             |         |      |              |        |  |  |
|----------------------------------|----------------|-------------------------------|--------|---------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|------|-----|-------------|---------|---------|-------------|---------|------|--------------|--------|--|--|
| EMPLEADO                         |                |                               |        | PENSION |             |           |        | SALUD       |             |           |        | CCF  |     |             |         | RIESGOS |             |         |      | PARAFISCALES |        |  |  |
| No.                              | Identificación | Nombres                       | Codigo | Días    | IBC         | Aporte    | Codigo | Días        | IBC         | Aporte    | Codigo | Días | IBC | Aporte      | Codigo  | Días    | IBC         | Aporte  | Días | IBC          | Aporte |  |  |
| 1                                | CC 1090390606  | MENDOZA BONILLA MARIA ANTONIA | 230301 | 30      | \$1,423,500 | \$227,800 | EPS005 | 30          | \$1,423,500 | \$178,000 |        | 0    | \$0 | \$0         | 14-23   | 30      | \$1,423,500 | \$7,500 | 0    | \$0          | \$0    |  |  |
| <b>Total Afiliados (1)</b>       |                |                               |        |         | \$1,423,500 | \$227,800 |        | \$1,423,500 | \$178,000   |           | \$0    | \$0  |     | \$1,423,500 | \$7,500 |         | \$0         | \$0     |      |              |        |  |  |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$227,800        | \$0            | \$0                    | \$227,800        |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$227,800        | \$0            | \$0                    | \$227,800        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$7,500          | \$0            | \$0                    | \$7,500          |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$7,500          | \$0            | \$0                    | \$7,500          |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$178,000        | \$0            | \$0                    | \$178,000        |
| SANITAS                      | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$178,000        | \$0            | \$0                    | \$178,000        |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$413,300</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$413,300</b> |