



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 AGROEMPRESARIAL Y MINERO-BOLIVAR

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

Código Regional	13
Código Centro	910410
Fecha Elaboración	Julio de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	43125-343850

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	AURA ANDREA SÁNCHEZ SUAREZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	38.211.031	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	ausanchezs@sena.edu.co	Número de Cuenta:	43549176705
IP/Nº de contacto:	3164689784	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?			
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:	7402528/2025	Nº Compromiso SIIF	7725	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA DIDÁCTICO-PEDAGÓGICA EN ENTORNOS VIRTUALES, DIRIGIDOS A INSTRUCTORES Y OTROS ROLES FUNDAMENTALES EN LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO EN EL MANEJO DE LAS HERRAMIENTAS DISPONIBLES EN EL AMB				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/07/2025	Al	31/07/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 31.230.000
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 56.387.500
Valor Bruto Pago:	\$ 5.205.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 26.025.000

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

Ingresos por honorarios	\$ 5.205.000	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>\$ 5.205.000</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.450.600</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Julio	Junio	Base retención en la fuente a título de RENTA		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9488076847	Base retención en la fuente a título de ICA	3.450.600,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.082.000	\$ 2.082.000	Base retención en la fuente a título de IVA	5.205.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 260.300	\$ 260.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 333.200	\$ 333.200	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	\$ 10.900	\$ 10.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - CARTAGENA	44.555,00	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	\$ 1.150.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 6.517.000	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$5.160.445,00</b>	

**SON: CINCO MILLONES CIENTO SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

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

Durante el mes de Julio desarrollé las siguientes actividades en cumplimiento del Contrato Número C01.PCCNTR.7402528 del 2025.
Realización transferencias para instructores en calidad de anfitrión.
Realización de espacios de atención sincrónica (chat) para instructores en calidad de anfitrión.
Realización talleres de fortalecimiento en calidad de anfitrión. Realización transferencias focalizadas y transferencias SENATEC-OIT.
Creación y actualización PPT vigencia 2025 bajo imagen corporativa, novedades de la vigencia y nuevos lineamientos Guía AVA V05.
Construcción de presentaciones temas pedagógicos nuevos. Elaboración de diapositivas para focalizadas con dinámicas interactivas.
Adecuación y disposición de información en Comunidad de Instructores. Identificación de preguntas frecuentes y respectivas respuestas.
Realización de plan de trabajo diario. Diligenciamiento de actas, cargue y consecutivo. Revisión de diseño de banners para Comunidad.
Asistencia a reuniones de equipos de la estrategia, socialización actividades Equipo E-Pedagogos y Centro de Formación.

**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

**AURA ANDREA SÁNCHEZ SUAREZ**  
**EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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 LEONOR GUTIERREZ COLMENARES**  
**INSTRUCTOR G13**

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**  
**SANDRA PATRICIA TORRES BENAVIDES**  
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38211031		SANCHEZ SUAREZ AURA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 4 #11-72 APTO 201	IBAGUE-TOLIMA	2637101	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	1612061081	9488076847	I	2025/07/08	2025/07/08	BANCO DAVIVIENDA	0	\$604,400

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
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,082,000	\$333,200			\$2,082,000	\$260,300			\$0	\$0			\$2,082,000	\$10,900		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,082,000	\$333,200			\$2,082,000	\$260,300			\$0	\$0			\$2,082,000	\$10,900		\$0	\$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA ( 1 Afiliados)					\$2,082,000	\$333,200			\$2,082,000	\$260,300			\$0	\$0			\$2,082,000	\$10,900		\$0	\$0
1	CC 38211031	SANCHEZ AURA	230301	30	\$2,082,000	\$333,200	EPS002	30	\$2,082,000	\$260,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,082,000	\$10,900	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$2,082,000	\$333,200			\$2,082,000	\$260,300			\$0	\$0			\$2,082,000	\$10,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38211031		SANCHEZ SUAREZ AURA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 4 #11-72 APTO 201	IBAGUE-TOLIMA	2637101	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	1612061081	9488076847	I	2025/07/08	2025/07/08	BANCO DAVIVIENDA	0	\$604,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$333,200	\$0	\$0	\$333,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$333,200	\$0	\$0	\$333,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,900	\$0	\$0	\$10,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,900	\$0	\$0	\$10,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$260,300	\$0	\$0	\$260,300	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$260,300	\$0	\$0	\$260,300	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$604,400</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$604,400</b>	