

 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	20
	REGIONAL CESAR		Código Centro	911410
	CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE-CESAR		Fecha Elaboración	Agosto de 2025
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25
			ID de Proceso	05945-649205
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: CARMEN ELISA MUÑOZ PINZON		Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía: 51.853.907		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: camunozp@sena.edu.co		Número de Cuenta: 18318309856		
IP/Nº de contacto: 15517		Presta Servicios Excluidos de IVA: SI		
Inducción SST: SI		Pertenece al régimen simple de tributación: SI		
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				
Nº del contrato: 7562851/2025		Nº Compromiso SIIF: 26125		Número de pagos durante la vigencia del contrato: 11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES EN LA PLANEACIÓN GESTIÓN Y SEGUIMIENTO DE APRENDICES EN ETAPA PROD DE CONOCIMIENTO GESTIÓN ADMIN Y FINANCIERA ÁREA TEMÁTICA GESTIÓN ADMIN CPE NO. 20-9-2025-002050		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/08/2025 Al 31/08/2025		Saldo Anterior del Contrato: \$ 21.311.068		
Número de pago: 7		Valor Total del Contrato: \$ 44.615.257		
Valor Bruto Pago: \$ 4.599.511,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 16.711.557		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.599.511		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 \$ 4.599.511		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.899.811		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Agosto	Julio	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.899.811,00 TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	7977649913	Base retención en la fuente a título de ICA 0,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 0%
ARL II		\$ 19.300	\$ 19.300	- 0,00 0%
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		\$ -	-	Pro Universidad Popular del Cesar 22.998,00 0,500%
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		\$ 189.000	-	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% \$36.062.775		\$ 967.000	-	- 0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 4.854.000		-	-	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente \$		-	-	VALOR A PAGAR \$4.576.513,00
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TRECE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
se realizaron Asesoría y seguimientos a proyectos productivos de las fichas: Tecnología en:ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION: 2374483; 2398029. ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE: 2626984. PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS:2396480. PRODUCCIÓN de ESPECIES MENORES: 2617464. PRODUCCION DE MULTIMEDIA: 2374675. GESTION AGROEMPRESARIAL: 2721341; 2721342, 2721343. GESTION INTEGRAL DEL TRANSPORTE: 2721233. PRODUCCION ACUICOLA: 2877155. PROYECTOS AGROPECUARIOS: 2758479; 2721724. MANTENIMIENTO E INSTALACION DE SISTEMAS SOLARES FOTOVOLTAICOS: 2877119. PROYECTOS AGROPECUARIOS: 2834640, 2721724.OPERARIOS LABORES DE CAMPO EN CULTIVOS 3001624, TENCICO PROPAGACION MASIVA DE MATERIAL VEGETAL 2713781. Se pago seguridad social con planilla N° . 7977649913 de la planilla, emitida emitida por SOI para el mes de JULIO de 2025 por un valor de (\$ 556.400,00). Quinientos cincuenta y seis mil cuatrocientos pesos M/CTE				
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				
CARMEN ELISA MUÑOZ PINZON 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,				
MARCO ANTONIO PERALES MOLINA INSTRUCTOR G17				
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 JOSE PEÑA CACERES SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

TOTAL PAGADO:	\$ 556.400
----------------------	-------------------