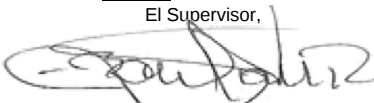


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		REGIONAL TOLIMA		Código Regional	73
			DESPACHO DIRECCION		Código Centro	101073
					Fecha Elaboración	Agosto de 2025
					Versión	ENERO - 2.25
					ID de Proceso	18259-024354
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1						
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: DIANA CAROLINA LOZANO OSPINA			Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía: 28.550.686			Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: dclozano@sena.edu.co			Número de Cuenta: 15314624332			
IP/N° de contacto: 3143053084			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		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: Ninguno						
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%						
DATOS DEL CONTRATO						
N° del contrato: 7269970/2025		N° Compromiso SIIF 4925		Número de pagos durante la vigencia del contrato 12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA CONTRIBUIR EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE ORIENTACIÓN Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN DE OFERENTES Y/O BUSCADORES DE EMPLEO, POTENCIALES				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 01/08/2025 Al 31/08/2025		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 21.200.000		
Número de pago 8		Valor Total del Contrato:		\$ 48.760.000		
Valor Bruto Pago: \$ 4.240.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 16.960.000		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios \$ 4.240.000		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 \$ 4.240.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.810.700		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Agosto		Julio		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9489841692		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.696.000		\$ 1.696.000		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 212.000		\$ 212.000		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 271.400		\$ 271.400		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		
ARL I		\$ 8.900		\$ 8.900		
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		\$ -				
Salud hasta \$ 796.784		\$ -				
Renta Exenta 25% \$39.341.210		\$ 937.000				
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 6.151.000						
Retención en la Fuente Contingente \$						
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.810.700,00		TARIFA
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.240.000,00		
				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 - 7020 - IBAGUE 19.080,00		0,450%
				Bomberos 1.145,00		6,000%
				Otras Retenciones 0,00		0,000%
				Otras Retenciones 0,00		0,000%
				Otras Retenciones 0,00		0,000%
				Otras Retenciones 0,00		0,000%
				Otras Retenciones 0,00		
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
				VALOR A PAGAR \$4.219.775,00		
SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se efectuaron 783 acciones a personas dentro de ellas, registro inicia, orientación, actualización de datos y colocaciones						
Se realizo talleres de orientación a aprendices SENA y buscadores de empleo						
Se efectuaron jornadas de servicios dirigidos a comerciantes de las plazas de mercado y sectores como comuneros y arboleda						
Se efectuaron procesos de intermediación laboral a empresa, consecución de espacios para jornadas de empleo y pruebas de selección						
Se brindo orientación a empresarios para la inscripción de su empresa y apertura de 113 vacantes en el aplicativo APE						
Se realizo encuentro empresarial en articulación con la CCI de Ibagué con la participación de 53 empresas						
Se han efectuado 221 seguimientos a las solicitudes lo cual ha permitido el cierre efectivo de las mismas						
Se viene atendiendo el punto de atención en la CCI de Ibagué centro y ACQUA						
Se han atendido todos los requerimientos y dando cumplimiento a los indicadores para el cumplimiento de metas regionales.						
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						
				DIANA CAROLINA LOZANO OSPINA 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.				ALVARO BARRAGAN ROJAS TECNICO 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 MALLERLY VALDERRAMA CASTRO DIRECTORA REGIONAL (E)						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 28550686		LOZANO OSPINA DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 78 A 4 - 47	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1698172635	9489841692	I	2025/08/22	2025/08/13	BANCOLOMBIA	0	\$492,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,696,000	\$271,400			\$1,696,000	\$212,000			\$0	\$0			\$1,696,000	\$8,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,696,000	\$271,400			\$1,696,000	\$212,000			\$0	\$0			\$1,696,000	\$8,900		\$0	\$0	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,696,000	\$271,400			\$1,696,000	\$212,000			\$0	\$0			\$1,696,000	\$8,900		\$0	\$0	
1	CC	28550686	LOZANO DIANA	231001	30	\$1,696,000	\$271,400	EPS002	30	\$1,696,000	\$212,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,696,000	\$8,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,696,000	\$271,400			\$1,696,000	\$212,000			\$0	\$0			\$1,696,000	\$8,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28550686		LOZANO OSPINA DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 78 A 4 - 47	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1698172635		9489841692	I	2025/08/22	2025/08/13	BANCOLOMBIA	\$492,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$271,400	\$0	\$0	\$271,400	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$271,400	\$0	\$0	\$271,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$212,000	\$0	\$0	\$212,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$212,000	\$0	\$0	\$212,000	
TOTAL				1	\$492,300	\$0	\$0	\$492,300	