

 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 NORTE DE SANTANDER CENTRO DE FORMACIÓN PARA EL DESARROLLO RURAL Y MINERO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		54			
			Código Centro		911910			
			Fecha Elaboración		Agosto de 2025			
			Versión		ENERO - 2.25			
			ID de Proceso		36941-462545			
DATOS DEL CONTRATISTA								
Nombres y apellidos:		BLACNY AUDREY VALDERRAMA PEÑARANDA		Banco a consignar:		BANCO DE BOGOTA		
Cédula de Ciudadanía		37.394.328		Tipo de cuenta:		AHORROS		
Correo electrónico:		bavalderrama@sena.edu.co		Número de Cuenta:		705045607		
IP/N° de contacto:		3105679300		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?						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:		7974019/2025	N° Compromiso SIIF		134925	Número de pagos durante la vigencia del contrato	7	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		54_9119_637 Prestación de servicios profesionales de carácter temporal para realizar acompañamiento al Centro de Formación para el Desarrollo Rural y Minero en la implementación y seguimiento a la gestión curricular del catálogo de formación profesional integral de acuerdo con el marco normativo y lineamientos institucionales.						
DATOS PERIODO DEL PAGO								
Del		01/07/2025	Al		31/07/2025	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 27.600.000
Número de pago		2	Valor Total del Contrato:		\$ 30.513.327			
Valor Bruto Pago:		\$ 4.600.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 23.000.000		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Ingresos por honorarios		\$ 4.600.000		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		\$ 4.600.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.704.900		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR								
		Julio	Junio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA		2.704.900,00	TARIFA	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	4612358725	Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.600.000,00		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.840.000	\$ 1.423.500	Valor base IVA		0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000	\$ 178.000	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400	\$ 227.800	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		0,00	15%	
ARL		\$ 9.700	\$ 7.500	Reteica - 8299		0,00	2,000%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	2,000%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	2,000%	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	2,000%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				0,00	2,000%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Estampilla Departamental		92.000,00	2,000%	
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		\$ 460.000		Otras Retenciones		0,00	0,000%	
Salud hasta		\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones		0,00	0,000%	
Renta Exenta 25%		\$ 22.949.039	\$ 901.000			0,00		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 552.000		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00		
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR		\$4.508.000,00		
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL PESOS M/CTE								
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Participar en reuniones de trabajo para dar respuesta completitud de la Tecnología en Sistema de Agua y saneamiento.								
Apoyar en la elaboración de respuesta a completitudes asociados a los procesos de los programas de Tecnología en Gestión de Seguridad								
Gestionar y participar en reunión de trabajo con la Instructora SENNOVA Liana Carolina Ovalles y el Ing Freddy Camperos para apoyar								
respuesta recibida ítem de investigación en solicitud de respuesta a completitudes que nos hace el MEN.								
Elaboración de insumo para socialización para la evaluación de comportamientos de programas de formación								
Revisar material documental requerido para identificar las condiciones del programa para el RC en plataforma del RIC								
Participar en reunión para la revisión de proceso de documentación inicial como centro líder- RC programa.								
Elaboración de instrumento para la obtención de información de los lugares de desarrollo interesados en documentar								
Participar en reuniones de trabajo(Socialización plan de actualización de catálogo de programas de formación 2025 CEDRUM. Concertación								
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				BLACNY AUDREY VALDERRAMA PEÑARANDA 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.				JOHNEDER MELGAREJO CASTAÑEDA PROFESIONAL G02				
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 EFREN FAJARDO MONTAÑA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)								

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600	\$ 0	\$ 227.800	\$ 1.600	\$ 229.400
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 1.600	\$ 229.400

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037- NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 1.300	\$ 0	\$ 178.000	\$ 1.300	\$ 0	\$ 179.300
SUBTOTALES:									\$ 178.000		\$ 1.300		\$ 178.000	\$ 1.300	\$ 0	\$ 179.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 100	\$ 0	\$ 7.600
SUBTOTALES:									\$ 7.500	\$ 100	\$ 0	\$ 7.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE
1	CC 37394328	VALDERRAMINTE PENARANDA BLACNY AUDREY	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23- POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 37394328	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 416.300
----------------------	-------------------