

SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

CENTRO INDUSTRIAL Y DE ENERGÍAS ALTERNATIVAS-GUAJIRA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACIÓN
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Fórmula para Liquidación Pago de Contratos por concepto de honorarios y/o prestación de servicios personas naturales (rentas de trabajo artículo 103 estatuto tributario)

REGIONAL GUAYRIR

Código Regional44Código Centro922210Fecha ElaboraciónAgosto de 2025VersiónENERO - 2.25ID de Proceso84738-232142

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:
Cédula de Ciudadanía
Correo electrónico:
IP/Nº de contacto:
Inducción SST:
Régimen del IVA:

GEANNINA DELCARMEN TORRES VILORIA
1.065.624.481
ninavilo3011@gmail.com

SI
NO RESPONSABLE

Banco a consignar:
Tipo de cuenta:
Número de Cuenta:
Presta Servicios Excluidos de IVA:
Pertenece al régimen simple de tributación:
Es declarante de renta por el año gravable 2024

BANCOLOMBIA
AHORROS
52411375315

NO
NO
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 RETENCION ARTICULO 392 E.T.

NO
SI
NO
NO
Ninguno
0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:8058591/2025Nº Compromiso SIIF215425Número de pagos durante la vigencia del contrato6OBJETO CONTRACTUAL:(Descripción del servicio prestado)

Prestar los servicios personales de carácter temporal de Artesanos Técnicos Tecnólogos y/o Profesionales que se desempeñen como instructores en los programas de Formación en las diferentes modalidades de la Programación Regular ejecutando horas directas a formación y otras actividades relacionadas con la ejecución de la Formación Profesional Integral del Centro Industrial y de Energías Alternativas

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del01/08/2025Al31/08/2025Número de pago2Valor Bruto Pago:\$ 4.599.511,00Saldo Anterior del Contrato:\$ 21.924.336Valor Total del Contrato:\$ 25.143.994Nuevo Saldo del Contrato:\$ 17.324.825

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios\$ 4.599.511Ingresos por comisiones\$ 0Ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ 0TOTAL INGRESOS DEL PERIODO\$ 4.599.511BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE\$ 3.049.411

NingunoRetención en la Fuente del Periodo\$ 0Menos, ReteFuente Otros Ingresos\$ 0TOTAL REFEFUENTE PRESENTE PAGO\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS-----Ingreso Base de Cotización - IBCAporte obligatorio a seguridad social saludAporte obligatorio a seguridad social PensiónAporte obligatorio a Fondo de solidaridad PensionalARL

\$ 1.839.804\$ 230.000\$ 294.400\$-\$ 9.700

\$ 711.750\$ 89.000\$ 113.900\$ 0\$ 3.800

Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mesAportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mesAportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mesAportes voluntarios a Fondo de pensiones ObligatoriasAportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntariasIntereses Prestamo de ViviendaDependientes hastaSalud hastaRenta Exenta 25%Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.Retención en la Fuente Contingente

-
-
-
-
-
-
-
-
-
\$ 796.784\$ 19.670.605\$ 753.000\$-

Base retención en la fuente a título de RENTA
Base retención en la fuente a título de ICABase retención en la fuente a título de IVABase retención en la fuente a título de Retención en la FuenteBase retención en la fuente a título de Menos Retención IVAReiteica - 8299 - RIOHACHADescuentos de embargo (Si tiene)VALOR A PAGAR

3.049.411,004.075.111,000,000,000,000,0091.990,0022.998,0091.990,0068.993,000,000,000,000,000,00

TARIFA19%,00%,15%,0,300%,0%,0%,0%,0%,2,00%,0,500%,2,00%,1,500%,0,00%

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS MICTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

En el mes de agosto realice formación con una intensidad de 48 horas por cada ficha en las competencias de las TIC 3186659, 3070371, 3118410, 3186188.

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

Geannina Torres V.
GEANNINA DELCARMEN TORRES VILORIAEL 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 período 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,
EUFEMIA MARGARITA PACHECO MAYAINSTRUCTOR G20

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
CARLOS EDUARDO ROBLES PALOMINO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065624481		TORRES VILORIA GEANNINA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 30 # 4 h 65	VALLEDUPAR-CESAR	5891837	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1706933172	9490263314	N	2025/08/21	2025/08/19	BANCOLOMBIA	\$330,600

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	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,138,800	\$182,200			\$1,138,800	\$142,400			\$0	\$0			\$1,138,800	\$6,000		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,138,800	\$182,200			\$1,138,800	\$142,400			\$0	\$0			\$1,138,800	\$6,000		\$0	\$0	
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					\$1,138,800	\$182,200			\$1,138,800	\$142,400			\$0	\$0			\$1,138,800	\$6,000		\$0	\$0	
1	CC	1065624481	TORRES GEANNINA	25-14	6	(\$284,700)	(\$45,600)	EP5002	6	(\$284,700)	(\$35,600)	0		\$0	\$0	14-23	6	(\$284,700)	(\$1,500)	0	\$0	\$0
2	CC	1065624481	TORRES GEANNINA	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5002	30	\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,138,800	\$182,200			\$1,138,800	\$142,400			\$0	\$0			\$1,138,800	\$6,000		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065624481		TORRES VILORIA GEANNINA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 30 # 4 h 65	VALLEDUPAR-CESAR	5891837	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1706933172	9490263314	N	2025/08/21	2025/08/19	BANCOLOMBIA	\$330,600

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$182,200	\$0	\$0	\$182,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$182,200	\$0	\$0	\$182,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,000	\$0	\$0	\$6,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,000	\$0	\$0	\$6,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$142,400	\$0	\$0	\$142,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$142,400	\$0	\$0	\$142,400
TOTAL				1	\$330,600	\$0	\$0	\$330,600