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 GUAJIRA

DESPACHO REGIONAL-APORTES

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

Código Regional	**44**
Código Centro	**101044**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**69716-543806**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	NASHIRA VANESA DIAZ AVILA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.065.632.847	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	nadiaz@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	43457426586
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
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

Nº del contrato:	7510563/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**10625**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS PROCESOS DE RELACIONAMIENTO ESTRATÉGICO PARA LA ATENCIÓN DEL SECTOR EMPRESARIAL, PRESENTAR LOS SERVICIOS QUE OFRECE LA ENTIDAD				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2025 Al 30/09/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 19.117.424
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.837.689
Valor Bruto Pago:	**$ 4.779.356,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 14.338.068

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.779.356	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	**$ 4.779.356**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.168.456**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9490867870**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.911.742	$ 1.911.742
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 239.000	$ 239.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 305.900	$ 305.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 10.000	$ 10.000
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%	$ 32.784.341	$ 1.056.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.137.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.168.456,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.234.456,00	
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 - 8299 - RIOHACHA	12.703,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Estampilla Prouniversidad de la Gua	95.587,00	2,000%
Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	23.897,00	0,500%
Estampilla Prodesarrollo Dptal	95.587,00	2,000%
Estampilla Pro-Cultura	71.690,00	1,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.479.892,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1:Consolidé BD de las 3 empresas asignadas de acuerdo con los lineamientos establecidos para la vigencia.
2:Relalice actividades de Pre- Alistamiento y alistamiento a las 3 empresas atendidas en el periodo.
3:Realicé y registre el relacionamiento empresarial en el aplicativo CRM a 3 empresas atendidas en el periodo.
4:Registre 47 solicitudes de 2do Nivel en CRM y realice seguimiento a la atención de esta por el responsable del área misional.
5:Analicé y gestioné BD de 17 C.A próximos a vencer, correspondiente a 15 empresas reguladas para la gestión de renovación de C.A
6:Participé en reunión con Equip Relaciones Corporativas y Coordinador Nacional de Relacionamiento Corporativo y CA el 10 de sep 2025
7:Asistí y participé Evento Empresarial de la Regional Guajira en el Centro de Convenciones Anas Mai, el dia 11 de septiembre de 2025
8:Logré que 13 empresas reguladas asignadas radicaran planta de personal en el periodo de septiembre 2025.
9:Asisti a Diálogo territorial Pescadores de Aguas Marítimas y continentales el 16 de septiembre de 2025 en Manaure.

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

NASHIRA VANESA DIAZ AVILA
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 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,

NAZLY BERNARDA GOMEZ BERMUDEZ
PROFESIONAL G08

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
LINDA DE JESUS TROMP VILLARREAL
DIRECTOR REGIONAL C G05

18/09/25 07:30:47 USUARIO: SIC - C.C. 1065632847

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065632847		DIAZ AVILA NASHIRA VANESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 # 17 A BIS - 29	RIOHACHA-LA GUAJIRA	5841958	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1778076314	9490867870	I	2025/09/10	2025/09/15	NEQUI	5	$556,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1065632847	DIAZ AVILA NASHIRA VANESA																		230301	30	$1,911,742	$305,900	EPS002	30	$1,911,742	$239,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,911,742	$10,000	0	$0	$0	No	$554,900
Total	**Afiliados(1)**																						$1,911,742	$305,900			$1,911,742	$239,000			$0	$0			$1,911,742	$10,000		$0	$0		$554,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065632847		DIAZ AVILA NASHIRA VANESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 # 17 A BIS - 29	RIOHACHA-LA GUAJIRA	5841958	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1778076314	9490867870	I	2025/09/10	2025/09/15	NEQUI	5	$556,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$305,900	$1,000	$0	$306,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$305,900	$1,000	$0	$306,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$100	$0	$10,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,000	$100	$0	$10,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,000	$800	$0	$239,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$239,000	$800	$0	$239,800
TOTAL				**1**	**$554,900**	**$1,900**	**$0**	**$556,800**