

SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Fórmula para Liquidación Pago de Contratos por Concepto de Honorarios y/o Prestación de Servicios Personas Naturales (Rentas de Trabajo Artículo 103 Estatuto Tributario)

CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDERAdquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código RegionalCódigo Centro68954610Fecha Elaboración30 Setiembre de 2025VersiónENERO - 2.25ID de Proceso31138-416997

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARMEN FARID VIVAS CISNEROS	Banco a consignar:	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	23.710.371	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	farid27vivas@gmail.com	Número de Cuenta:	700115934
IP/Nº de contacto:		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?			
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 RETENCION ARTICULO 392 E.T.		0,00%	

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7599325/2025	Nº Compromiso SIIF	51825	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PSP COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR FPI EN TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL SEGÚN LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CGAO SENA REGIONAL SANTANDER. EN EL AREA DE INGLÉS				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/09/2025	Hasta	30/09/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 16.137.000
Número de pago	7			Valor Total del Contrato:	\$ 41.076.000
Valor Bruto Pago:	\$ 4.401.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 11.736.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.401.000	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	\$ 4.401.000	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.910.800	TOTAL REFEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

Liquidación de Pago a Seguridad Social y Liquidación del Neto a Pagar

	Setiembre	Agosto	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.910.800,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-	9491055355	Base retención en la fuente a título de ICA	4.401.000,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.760.400	\$ 1.760.400	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 220.100	\$ 220.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 281.700	\$ 281.700	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL II	\$ 18.400	\$ 18.400	Reteica - 8543 - VELEZ	8.802,00	0,200%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta \$ 796.784	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% \$32.784.341	\$ 970.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 6.233.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$			VALOR A PAGAR	\$4.392.198,00	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTEACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

```
Preparé, orienté los procesos de aprendizaje y formación en las siguientes fichas asignadas: 2931182, 3141914, 3175730, 3175742,  
Di cumplimiento al Sistema Integrado de Gestión y a las demás normas, entregando la documentación como asistencia de aprendices  
evalué fortalecí el proceso de enseñanza-aprendizaje de las fichas 2931182, 3141914, 3175730, 3175742, 3280718,3233075 3309876  
Rendí oportunamente informe de las acciones encomendadas y los procesos de formación.  
Respondí por la integridad y el buen uso del espacio para la formación, y los equipos como el video  
Reporté y registré ante el sistema Sofia Plus oportunamente los juicios valorativos. Fichas 3088295 y 2380718  
brindé las oportunidades, tiempo, espacios y la oportunidad a los aprendices que presentaron dificultades para presentarlas  
Custodie, organice, y archive los documentos producidos por la dependencia, para los grupos asignados.  
Horas laboradas 176,80
```

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFIICO, 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	<div></div> <div>CARMEN FARID VIVAS CISNEROSEL CONTRATISTA</div>
--	--

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.	<div><div>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</div><div> HANSSY LAMBRAÑO BRUNVIGPROFESIONAL G08</div></div>
--	---

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGOJAVIER GONZALEZ FRANCOSUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23710371		VIVAS CISNEROS CARMEN FARID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 11 6 57	HATO COROZAL-CASANARE	3154947825	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1734211901	9491055355	I	2025/09/16	2025/08/29	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$520,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF						
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																				
Ciudad: HATO COROZAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																																				
1	CC	23710371	VIVAS CARMEN																	230301	30	EPS037	30		0	14-23	30	1.044%	0	No						
Total		Afiliados(1)																																		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23710371		VIVAS CISNEROS CARMEN FARID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 11 6 57	HATO COROZAL-CASANARE	3154947825	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1734211901	9491055355	I	2025/09/16	2025/08/29	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$520,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$281,700	\$0	\$0	\$281,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$281,700	\$0	\$0	\$281,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,400	\$0	\$0	\$18,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,400	\$0	\$0	\$18,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$220,100	\$0	\$0	\$220,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$220,100	\$0	\$0	\$220,100
TOTAL				1	\$520,200	\$0	\$0	\$520,200