

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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 MAGDALENA CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURI Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		47		
			Código Centro		952910		
			Fecha Elaboración		Setiembre de 2025		
			Versión		ENERO - 2.25		
			ID de Proceso		87947-616907		
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		KAREM EMILIA CAMARGO LOZANO		Banco a consignar:		ITAÚ CORPBANCA COLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía		1.082.922.757		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		kcamargol@sena.edu.co		Número de Cuenta:		481232716	
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?						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:		8167133/2025		Nº Compromiso SIIF		135225	
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		4	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional de nivel técnico programada por el Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena para el programa de Articulación con la Educación Media en el area de DERECHOS FUNDAMENTALES PARA EL TRABAJO.					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del		01/09/2025		Al		30/09/2025	
Número de pago		2		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 9.199.022	
Valor Bruto Pago:		\$ 4.599.511,00		Valor Total del Contrato:		\$ 13.185.265	
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 4.599.511	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 4.599.511		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		\$ 4.599.511		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.533.700		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
		Setiembre		Agosto		Base retención en la fuente a titulo de RENTA	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		9492469225-949		Base retención en la fuente a titulo de ICA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.804		\$ 1.594.497		Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000		\$ 199.400		IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400		\$ 255.200		Menos Retención en la Fuente	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA	
ARL		\$ 9.700		\$ 8.400		Reteica - 8299 - SANTA MARTA	
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		\$ -				Pro-Hospital	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones	
Dependientes hasta		\$ 459.951				Otras Retenciones	
Salud hasta		\$ 796.784		\$ 227.760		Otras Retenciones	
Renta Exenta 25%		\$ 13.113.736		\$ 844.000		Otras Retenciones	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 724.000				-	
Retención en la Fuente Contingente		\$				-	
						Descuentos de embargo (Si tiene)	
						VALOR A PAGAR	
						\$4.478.995,00	
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Impartir formación Profesional integral en el programa de Contabilización de operaciones comerciales y financieras; Competencia:							
Ejercer derechos fundamentales en el trabajo en las fichas 3161052,2908398,2908399,3161049,3161051y3161055 IETEC.DE.COMERCIO.VIRGINIA							
Elaboración del Material de apoyo (Diapositivas para la formación ejercer derechos fundamentales en el trabajo) y recursos didáctico							
Se toma asistencia a los aprendices de las fichas asignadas para el mes de septiembre en los formatos establecidos para el proceso.							
Se emiten juicios evaluativos a los aprendices asociados a la ruta de aprendizaje de las fichas 3161052, 2908398, 2908399 y 3161049.							
Se rinde informe de gestión contractual con evidencias e Informe financiero.							
Participación en el proceso de promoción y divulgación de rutas formativas SENA a través de las redes sociales.							
Portafolio del instructor en Drive con el fin de recopilar las evidencias de la ejecución del contrato.							
Utilización de formatos del SIGA Y Reporte de asignación de horas de las fichas 3161052,2908398,2908399,3161049,3161051y3161055							
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:							
1. Cumpli 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							
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO							
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:						Autorizo el presente pago.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;						El Supervisor,	
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.							
						GINA PAOLA CAVIEDES MARTINEZ	
						INSTRUCTOR G07	
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							
JULIO RAFAEL DE JESUS DEL CASTILLO LOZANO							
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082922757		KAREM EMILIA CAMARGO LOZANO	INDEPENDIENTE	Principal	VILLA ALESSANDRA MANZANA 5 CASA 89	SANTA MARTA-MAGDALENA	3106024298	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1804714645	9492469225	I	2025/09/12	2025/09/26	BANCO ITAU	\$349,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																														
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	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: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																														
1	CC	1082922757	CAMARGO KAREM	X							X									230301	22	EP5005	22		0		0	0.000%	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 1082922757		KAREM EMILIA CAMARGO LOZANO	INDEPENDIENTE	Principal	VILLA ALESSANDRA MANZANA 5 CASA 89	SANTA MARTA-MAGDALENA	3106024298	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1804714645	9492469225	I	2025/09/12	2025/09/26	BANCO ITAU	\$349,500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$194,400	\$1,800	\$0	\$196,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$194,400	\$1,800	\$0	\$196,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$151,900	\$1,400	\$0	\$153,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$151,900	\$1,400	\$0	\$153,300
TOTAL				1	\$346,300	\$3,200	\$0	\$349,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																														
Identificación		dv	Razon Social										Clase Aportante					Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF				
CC 1082922757			KAREM EMILIA CAMARGO LOZANO										INDEPENDIENTE					Principal			VILLA ALESSANDRA MANZANA 5 CASA 89		SANTA MARTA-MAGDALENA		3106024298	No				
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																														
Periodo		Clave										Tipo		Fecha				Banco				Pago		Valor						
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco				Dias Mora		Valor												
2025-08	2025-08			9492699928		N		2025/09/12								18														
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																														
EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	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: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																														
1	CC	1082922757	CAMARGO KAREM	X									A	X						230301	22	EPS005	22		0	14-23	0	0.000%	0	No
2	CC	1082922757	CAMARGO KAREM	X									C	X						230301	30	EPS005	30		0	14-23	30	0.522%	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 1082922757			KAREM EMILIA CAMARGO LOZANO										INDEPENDIENTE					Principal			VILLA ALESSANDRA MANZANA 5 CASA 89		SANTA MARTA-MAGDALENA		3106024298	No				
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																														
Periodo		Clave										Tipo		Fecha				Banco				Pago		Valor						
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco				Dias Mora		Valor												
2025-08	2025-08			9492699928		N		2025/09/12								18														
RESUMEN DE PAGO																														
RIESGO		CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR																
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						1		\$60,800		\$700		\$0		\$61,500																
PORVENIR		230301		800,224,808	8	1		\$60,800		\$700		\$0		\$61,500																
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						1		\$8,400		\$100		\$0		\$8,500																
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23		860,011,153	6	1		\$8,400		\$100		\$0		\$8,500																
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						1		\$47,500		\$600		\$0		\$48,100																
SANITAS		EPS005		800,251,440	6	1		\$47,500		\$600		\$0		\$48,100																
TOTAL						1		\$116,700		\$1,400		\$0		\$118,100																