



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 CAUCA

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA

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

Código Regional	19
Código Centro	930710
Fecha Elaboración	Octubre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	42630-093611

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	SANDRA LILIANA HURTADO LEON	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	34.566.055	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	slhurtado@sena.edu.co	Número de Cuenta:	488418385271
IP/Nº de contacto:	0	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	NO
¿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 RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7753436/2025	Nº Compromiso SIIF	103625	Número de pagos durante la vigencia del contrato	8
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL, A DISTANCIA Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA PARA POBLACIÓN DESPLAZADA Y VULNERABLE, DEL CENTRO DE				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/10/2025	Al	31/10/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 8.279.120
Número de pago	7			Valor Total del Contrato:	\$ 34.956.284
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.511,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 3.679.609

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención 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 RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.049.411	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Octubre	Setiembre	Base retención en la fuente a título de RENTA		
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	34694749	Base retención en la fuente a título de ICA	3.049.411,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de IVA	4.599.511,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 230.000	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 294.400	\$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 9.700	\$ 9.700	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Reteica - 8542 - POPAYAN	9.199,00	0,200%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -		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%	\$ 26.227.473	\$ 1.016.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 6.253.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.590.312,00	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Brindar formación profesional integral en el área de salud en el municipio de Morales Cauca con la formación Administración de medicamentos ficha No 3342601, con intensidad horaria de 60 horas de las cuales se ejecutaron 8 horas en el mes de septiembre . Municipio de La Sierra con la formación Prácticas de cuidado y autocuidado para personas con discapacidad y sus cuidadores , con intensidad horaria de 48 horas, ficha por crear. Municipio de Cajibío Cauca, en la formación administración de medicamentos, con intensidad horaria de 60 horas, ficha pendiente por crear.
52+60+48= 160 horas
Total, horas mes de octubre 160 horas

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

SH
 Firmado digitalmente por Sandra Liliana Hurtado Leon
 Fecha: 2025.10.10 11:34:46 -0500

SANDRA LILIANA HURTADO LEON
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS
INSTRUCTOR

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
HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 34566055	0	SANDRA LILIANA HURTADO LEON	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8621	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	CL 1N 9 21		3157050172		LYLY909@GMAIL.COM		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	34694749	I	2025-10-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	534.100	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34694749	2025-10-14	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica							
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 34566055	HURTADO LEON SANDRA LILIANA	1.840.000																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.840.000	294.400	0	ESCC ASMET 0SALUD-ESSC62	1.840.000	230.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.840.000	9.700	0,00522	0	0	0	0	0	0	59	0	534.100	N	2862101

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 34566055	0	SANDRA LILIANA HURTADO LEON	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8621	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	CL 1N 9 21		3157050172		LYLY909@GMAIL.COM		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	34694749	I	2025-10-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	534.100	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34694749	2025-10-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.840.000	1.840.000	1.840.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	294.400	0	0	0	294.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	294.400	0	0	0	294.400
EPS(Administradoras: 1)				1	230.000	0	0	0	230.000
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	1	230.000	0	0	0	230.000
ARP(Administradoras: 1)				1	9.700	0	0	0	9.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.700	0	0	0	9.700
Gran Total					534.100	0	0	0	534.100

Se certifica que la empresa , identificada con CC-34566055 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-09	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	294.400	0	294.400
Período salud: 2025-09	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	230.000	0	230.000
Planilla Nro.: 34694749 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	9.700	0	9.700
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción: 2025-10-08	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: 1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción: 1838516630	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 534.100

PAGADO

Estado de la Transacción:

Aprobada 

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 534.100

Empresa: ASOPAGOS

Descripción: Pago de seguridad Social Integrado

Fecha de la transacción: 08/10/2025

CUS: 1838516630

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Se certifica que a la fecha 2025-10-10 la empresa SANDRA LILIANA HURTADO LEON con documento de identificación CC-34566055 ha realizado aportes de seguridad social para los periodos relacionados a continuación

REPORTE DE PLANILLAS GENERADAS

Sucursal	Número Planilla	Tipo de Planilla	Periodo pensión	Periodo salud	Cantidad de empleados	Valor total de la planilla	Estado	Fecha de pago	Fecha Transacción Electrónica
0 -	35001135	I	10-2025	10-2025	1	\$534.100	Generada		
0 -	34694749	I	09-2025	09-2025	1	\$534.100	Pagada	2025-10-08	2025-10-08 16:16:06
0 -	34321200	I	08-2025	08-2025	1	\$534.100	Pagada	2025-09-10	2025-09-10 09:08:58
0 -	33941629	I	07-2025	07-2025	1	\$534.100	Pagada	2025-08-06	2025-08-06 16:17:14
0 -	33691790	I	06-2025	06-2025	1	\$534.100	Pagada	2025-07-02	2025-07-02 16:06:43
0 -	33460595	I	05-2025	05-2025	1	\$534.100	Pagada	2025-06-06	2025-06-06 12:10:41
0 -	33451277	I	04-2025	04-2025	1	\$534.100	Pagada	2025-05-13	2025-05-13 09:20:23
0 -	32892420	I	03-2025	03-2025	1	\$518.800	Pagada	2025-03-19	2025-03-19 14:45:45
0 -	31815877	I	12-2024	12-2024	1	\$558.100	Pagada	2025-05-12	2025-05-10 20:07:07
0 -	31519326	I	11-2024	11-2024	1	\$518.800	Pagada	2024-12-04	2024-12-04 14:22:58
0 -	31182032	I	10-2024	10-2024	1	\$518.800	Pagada	2024-11-06	2024-11-06 11:41:44
0 -	30982898	I	09-2024	09-2024	1	\$518.800	Pagada	2024-10-02	2024-10-02 15:07:07
0 -	30593061	I	08-2024	08-2024	1	\$518.800	Pagada	2024-09-10	2024-09-10 14:11:31
0 -	30422665	I	07-2024	07-2024	1	\$518.800	Pagada	2024-08-01	2024-08-01 11:33:14
0 -	30094594	I	06-2024	06-2024	1	\$518.800	Pagada	2024-07-10	2024-07-10 11:07:07
0 -	29745013	I	05-2024	05-2024	1	\$518.800	Pagada	2024-06-06	2024-06-06 12:49:25
0 -	29569043	I	04-2024	04-2024	1	\$518.800	Pagada	2024-05-02	2024-05-02 12:11:53
0 -	29560845	I	03-2024	03-2024	1	\$518.800	Pagada	2024-04-10	2024-04-10 09:35:39
0 -	8629540435	I	02-2024	02-2024	1	\$518.800	Pagada	2024-03-11	2024-03-08 21:18:00
0 -	29016642	I	01-2024	01-2024	1	\$386.700	Pagada	2024-02-09	2024-02-09 16:03:59
0 -	8628566816	I	12-2023	12-2023	1	\$386.700	Pagada	2024-01-04	2024-01-04 16:05:00
0 -	28117818	I	11-2023	11-2023	1	\$386.700	Pagada	2023-12-04	2023-12-04 12:03:55
0 -	27886689	I	10-2023	10-2023	1	\$386.700	Pagada	2023-11-02	2023-11-02 11:30:02
0 -	27861567	I	09-2023	09-2023	1	\$386.700	Pagada	2023-10-06	2023-10-05 19:06:03
0 -	27616029	I	08-2023	08-2023	1	\$386.700	Pagada	2023-09-08	2023-09-08 15:57:16
0 -	27047558	I	07-2023	07-2023	1	\$336.700	Pagada	2023-08-04	2023-08-04 15:09:01
0 -	27021883	I	06-2023	06-2023	1	\$336.700	Pagada	2023-07-11	2023-07-11 16:15:44
0 -	26698699	I	05-2023	05-2023	1	\$386.700	Pagada	2023-06-07	2023-06-07 12:29:19
0 -	8624692294	I	04-2023	04-2023	1	\$386.700	Pagada	2023-05-04	2023-05-04 12:42:00
0 -	8624353059	N	03-2023	03-2023	1	\$6.100	Pagada	2023-04-11	2023-04-10 21:17:00
0 -	8624246738	I	03-2023	03-2023	1	\$330.600	Pagada	2023-04-10	2023-04-10 12:15:00