

 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 CUNDINAMARCA CERTIFICACIÓN COMPETENCIAS LABORALES Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		25				
			Código Centro		101025				
			Fecha Elaboración		19 de Octubre de 2025				
			Versión		ENERO - 2.25				
			ID de Proceso		24536-112739				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		ADRIANA ROMERO TRIVIÑO		Banco a consignar:		DAVIVIENDA			
Cédula de Ciudadanía		39.628.085		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		adromerot@sena.edu.co		Número de Cuenta:		406000145069			
IP/Nº de contacto:		17577		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?						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:		7360075/2025		Nº Compromiso SIIF	9425	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR TEMPORALMENTE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS EVALUADORES Y/O EXPERTOS TÉCNICOS ASIGNADOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS, CONFORME A LOSLINEA							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/10/2025		Al		31/10/2025			
Número de pago		10		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 13.456.000			
Valor Bruto Pago:		\$ 4.640.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 51.040.000			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 8.816.000			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 4.640.000		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		\$ 4.640.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.076.300		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 titulo de RENTA		3.076.300,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		9492668021		Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.111.000,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.856.000		\$ 1.856.000		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 232.000		\$ 232.000		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 297.000		\$ 297.000		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 9.700		\$ 9.700		Reteica - 8211 - BOGOTÁ		39.712,00	0,966%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0%
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%		\$39.341.210		\$ 1.025.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 8.788.000							
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$4.600.288,00	
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Realice revisión metodológica del 100% de las baterías de instrumentos de las normas; 230101319 - Adaptar silla de ruedas de acuerdo con protocolos de salud y tipo de rehabilitación funcional - 220201080 Recolectar residuos sólidos según procedimiento de aprovechamiento y normativa ambiental - 280201242 Tomar muestras de agua de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa, del evaluador Javier Adolfo Navarro López.									
Participe en la prueba piloto del desarrollo tecnológico de Inteligencia Artificial que se está implementado para la construcción de ítems, selección realizada por la experiencia y conocimiento en los procesos de certificación, aspectos valiosos para la validación de esta nueva herramienta.									
Realice trasferencias de conocimiento virtuales individuales a cuatro evaluadores de los centros de formación de Desarrollo Agroempresarial y de Desarrollo Agroindustrial y Empresarial, sobre estructura, coherencia metodológica, corrección gramatical.									
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									
ADRIANA ROMERO TRIVIÑO 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 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.									
Autorizo el presente pago. El Supervisor,									
CARLOS DARIO MARTINEZ PALACIOS PROFESIONAL 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 JAVIER RICARDO JIMENEZ RINCON DIRECTOR REGIONAL G07 (E)									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39628085		ROMERO TRIVIÑO ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRV 12 8 54	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	3108701	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	1860006724		9492668021	I	2025/10/21	2025/10/17	NEQUI	\$539,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,860,000	\$297,600			\$1,860,000	\$232,500			\$0	\$0			\$1,860,000	\$9,800	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,860,000	\$297,600			\$1,860,000	\$232,500			\$0	\$0			\$1,860,000	\$9,800	\$0
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,860,000	\$297,600			\$1,860,000	\$232,500			\$0	\$0			\$1,860,000	\$9,800	\$0
1	CC	39628085	ROMERO ADRIANA	25-14	30	\$1,860,000	\$297,600	EPS037	30	\$1,860,000	\$232,500	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,860,000	\$9,800	0
Total Afiliados(1)					\$1,860,000	\$297,600			\$1,860,000	\$232,500			\$0	\$0			\$1,860,000	\$9,800	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39628085		ROMERO TRIVIÑO ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRV 12 8 54	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	3108701	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-09	2025-09	1860006724	9492668021	I	2025/10/21	2025/10/17	NEQUI	0	\$539,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$297,600	\$0	\$0	\$297,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$297,600	\$0	\$0	\$297,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$232,500	\$0	\$0	\$232,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$232,500	\$0	\$0	\$232,500	
TOTAL				1	\$539,900	\$0	\$0	\$539,900	