

 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 CALDAS CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL-CALDAS Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		17			
			Código Centro		951510			
			Fecha Elaboración		Octubre de 2025			
			Versión		ENERO - 2.25			
		ID de Proceso		34490-439411				
DATOS DEL CONTRATISTA								
Nombres y apellidos:		GLORIA MILENA ZULUAGA OSORIO		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía		24.989.830		Tipo de cuenta:		AHORROS		
Correo electrónico:		gmzuluaga@sena.edu.co		Número de Cuenta:		06991013855		
IP/N° 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		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								
N° del contrato:		7372775/2025		N° Compromiso SIIF		7225		
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERV PARA ORIENTAR PROCESOS DE FORMACIÓN PRESENCIALES Y/O VIRTUALES, PARA EJECUCIÓN PROG DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA DE ZONA DE INFLUENCIA DEL CPYA, PROG GUIANZA TURISTICA. S/RAD 17-9-2025-001349						
DATOS PERIODO DEL PAGO								
Del		01/10/2025		Al		31/10/2025		
Número de pago		9		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 12.725.314		
Valor Bruto Pago:		\$ 4.599.511,00		Valor Total del Contrato:		\$ 48.908.134		
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 8.125.803		
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		\$ 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 titulo de RENTA	3.049.411,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		8638414003		Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.599.511,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.804		\$ 1.839.804		Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000		\$ 230.000		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400		\$ 294.400		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 - 8299 - LA DORADA	22.998,00	0,500%
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%		\$36.062.775		\$ 1.016.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 8.219.000				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				VALOR A PAGAR	\$4.576.513,00	
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TRECE PESOS M/CTE								
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Sesiones virtuales y encuentros presenciales del programa de formación Tgo. Guianza Turística ID 2986700 Actividad de proyecto: AP9								
Orientar las actividades turísticas. 260201080. Actividad de proyecto:AP10 -Detectar oportunidades de mejora en la prestación del serv								
Seguimiento para la entrega de evidencias de la AP8, AP9 y AP10.								
Reunión del equipo ejecutor de la parte técnica y transversal del ID 2986700 del programa de formación Tgo.guianza mes octubre 2025								
Seguimiento de los ocho (8) aprendices en el programa apoyo de sostenimiento regular y apoyo de transporte mes de octubre.								
Se generaron los juicios evaluativos de seis (6) aprendices que entregaron las evidencias completas en la fecha acordada.								
Solicitudes para apoyo en cursos complementarios 2025 en Guianza en Recorridos por la Naturaleza.								
Revisión y ajuste de evidencias de la parte técnica.								
municipio,La Dorada								
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						GLORIA MILENA ZULUAGA OSORIO EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO								
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:						Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
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.						ANDRES FELIPE GUTIERREZ GIRALDO INSTRUCTOR G09		
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								
ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ								
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)								



RAZÓN SOCIAL :	GLORIA MILENA ZULUAGA OSORIO
IDENTIFICACIÓN:	CC-24989830
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-14
FECHA DE PAGO:	2025-10-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	8638414003
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8603182042
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 1.840.000	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 230.000	\$ 230.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.840.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 294.400	\$ 295.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.840.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 9.700	\$ 9.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 2.100	\$ 534.100	\$ 536.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/11/2025
----------------------------------	------------

EXITO UNICENTRO ARMENIA
COMPRA Y RECOGE TEL 3064829046

176965 *PILA ASD-CAJAS * 536.200
Factura: 8603182042
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 536.200
EFFECTIVO 600.200

FACTURAS APROBADAS
Fac. 8603182042 Apro: 026802 BANCO: 0052
CAMBIO 64.000

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	536200	536200	0
TOTAL=	536200	536200	0

>> MAPA: 5008 ID: 2025101-4131305
Vr. POS: 266 Motor: 7.1.15#247
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. Nit 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES. 8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

14/OCT/2025 13:15 0065 10 0149 4909



NUT: 20251014006500100149
ODTIQ

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: LN6085923 536.200
TOTAL TRANSACCION: 536200
Este documento no es Factura de venta.

OCT 14 2025 13:15:23 ICT11.2C EX
EXITO UNICENTRO
CCO UNICENTRO LOC 1-09
CORRESPONSAL
BANCO AV VILLAS

C. UNICO: 0013388574 TER: 12092814
C. BANC: 0052
ID CAJERO: 0104704909

RECIBO: 023671 RRN: 037131
APRO: 026802

RECAUDO
SERVICIO: 00001139
FACTURA: 00000000000008603182042

** PAGO FACTURA **

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 536.200

BANCO AV VILLAS es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta.

Para reclamos comuniquese al:

01 8000518000

CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.

** DUPLICADO **

*** CLIENTE ***



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **GLORIA MILENA ZULUAGA OSORIO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **24989830** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 24989830
NOMBRES Y APELLIDOS	GLORIA MILENA ZULUAGA OSORIO
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	17/03/2022
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	159
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	42
EMPLEADOR(ES)	CC 24989830 GLORIA ZULUAGA DESDE 24/01/2025

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 20/10/2025

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com