



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 TOLIMA

CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA

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

Código Regional	73
Código Centro	912310
Fecha Elaboración	Octubre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	29897-257452

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	NUBIA CONSTANZA BRINEZ MINA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	65.739.267	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	ncbrinez@sena.edu.co	Número de Cuenta:	59765935541
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:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7519743/2025	Nº Compromiso SIIF	30625	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía popular, familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/09/2025	Al	30/09/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 17.303.313
Número de pago	8			Valor Total del Contrato:	\$ 46.397.380
Valor Bruto Pago:	\$ 4.593.800,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 12.709.513

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.593.800	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 1.000.000	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.593.800	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.787.800	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 título de RENTA		
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9491079510	Base retención en la fuente a título de ICA	3.787.800,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.837.520	\$ 1.837.520	Base retención en la fuente a título de ICA	5.593.800,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 229.700	\$ 229.700	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 294.100	\$ 294.100	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	\$ 19.200	\$ 19.200	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Reteica - 8551 - ESPINAL	27.969,00	0,500%
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	\$ -	\$ -	Pro-Universidad	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	\$ 1.263.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 7.571.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 4.565.831,00	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el presente mes de septiembre se realizaron las siguientes actividades:
 Se realizo reunion dando a conocer la segunda fase de la ruta 1 en los municipios de Coello vereda Llano de la virgen, Guamo veredas pringosal el tuno y vereda Rincon Santo, Suarez Vereda Sinai, Valle de San Juan vereda la Manga, San Luis Corregimiento de Payande
 Se realizo proceso de inscripción y matriculas para la formacion formulacion del plan de marketin de las asociaciones anqui enes se les aprobo el proyecto productivo.
 se realizó el proceso de alistamiento integral y proceso de planeación en la acción de formación Elaboracion del plan de marketing fichas 3336548 - 3336555 - 3336559 - 3337060 - 3337061 - 3337069
 Igualmente se impartio formacion en los ambientes asignados en las diferentes veredas, de los municipios asignados.

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

**NUBIA CONSTANZA BRINEZ MINA
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,

**GINA DEL PILAR SANCHEZ SANCHEZ
INSTRUCTOR G10**

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
OSCAR ROLANDO CASTRO GUERRA
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 65739267		BRIÑEZ MINA NUBIA CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	OCOBOS V ETAPA BLOQUE 48 APTO 401	IBAGUE-TOLIMA	2782782	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1818492695	9491079510	I	2025/09/15	2025/10/01	SCOTIABANK COLPATRIA	16	\$548,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,837,520	\$294,100			\$1,837,520	\$229,700				\$0	\$0			\$1,837,520	\$19,200			\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,837,520	\$294,100			\$1,837,520	\$229,700				\$0	\$0			\$1,837,520	\$19,200			\$0	\$0						
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,837,520	\$294,100			\$1,837,520	\$229,700				\$0	\$0			\$1,837,520	\$19,200			\$0	\$0						
1	CC	65739267	BRIÑEZ NUBIA	230301	30	\$1,837,520	\$294,100	EPS002	30	\$1,837,520	\$229,700		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,837,520	\$19,200	0	\$0	\$0							
Total Afiliados(1)					\$1,837,520	\$294,100			\$1,837,520	\$229,700				\$0	\$0			\$1,837,520	\$19,200			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65739267		BRÍNEZ MINA NUBIA CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	OCOBOS V ETAPA BLOQUE 48 APTO 401	IBAGUE-TOLIMA	2782782	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-08	2025-08	1818492695	9491079510	I	2025/09/15	2025/10/01	SCOTIABANK COLPATRIA	16	\$548,600	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,100	\$3,000	\$0	\$297,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$294,100	\$3,000	\$0	\$297,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,200	\$200	\$0	\$19,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,200	\$200	\$0	\$19,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$229,700	\$2,400	\$0	\$232,100	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$229,700	\$2,400	\$0	\$232,100	
TOTAL				1	\$543,000	\$5,600	\$0	\$548,600	