

SENA

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 PUTUMAYO

CENTRO AGORFORESTAL Y A-PUTUMAYO

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

Código Regional

Código Centro

Fecha Elaboración

Versión

ID de Proceso

86

951810

Octubre de 2025

ENERO - 2.25

34145-957250

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANA MILENA VARGAS TORO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	69.020.258	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	vargasmilena81@hotmail.es	Número de Cuenta:	45171657001
IP/N° de contacto:	3214988087	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

Nº del contrato:	333/2025	Nº Compromiso SIIF	69725	Número de pagos durante la vigencia del contrato	8
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, PRESENCIAL O VIRTUAL, ASÍ COMO REALIZAR SEGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA DE REQUERIRSE. LO ANTERIOR DE ACUERDO AL PROCE				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/10/2025	Al	25/10/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 4.444.853
Número de pago	8			Valor Total del Contrato:	\$ 40.003.680
Valor Bruto Pago:	\$ 4.444.853,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.444.853	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	\$ 4.444.853	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.605.968	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Octubre	Setiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9492433087	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.605.968,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.777.941	\$ 2.133.530	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 222.300	\$ 266.700	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 284.500	\$ 341.400	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 II	\$ 18.600	\$ 22.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
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	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	\$ 444.485	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -		0,00	
Renta Exenta 25%	\$26.227.473	\$ 869.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 6.953.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.444.853,00	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICUARTO PESOS M/CTE

Actividades desarrolladas durante el periodo de objeto de pago

Puerto Asís- 01 al 25 de octubre del 2025, Instructora de FPI Regular, Ambiente de formación presencial.
1.Ficha: 3313718, 240201530, C. INDUCCION.R1- R2-R3. F. Inducción, Municipio: La Dorada colegio Heliconias, Horas: 30.
2.Ficha: 3355771, 260402007, C Diseñar estrategias de gestión del riesgo de desastres según metodologías y normativa. R1, R2, R3, R4,
R5 Y R6. F. N/A, Municipio: Puerto Asís, Horas: 80.3.Ficha: 3313718, 220601501 C. Aplicar prácticas de protección ambiental, seguridad
y salud en el trabajo de acuerdo con las políticas organizacionales y la normatividad vigente.R1- R2. F. Análisis,Municipio: La Dorada
colegio Heliconias, Horas: 18. 4.Ficha: 3232373, 220601501C. Aplicar prácticas de protección ambiental,seguridad y salud en el trabajo
de acuerdo con las políticas organizacionales y la normatividad vigente.R1-R2-R3,R4.F.Análisis, La Hormiga, Horas: 18.Total: horas 146

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

ANA MILENA VARGAS TORO
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 período 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,

JESUS LEONARDO CABRERA GUZMAN
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

FREIDER ALEJANDRO NARVAEZ HERRERA

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 69020258		VARGAS TORO ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio kenedy cra 32 no 14A	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	1111111	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1859180787	9492433087	I	2025/10/15	2025/10/17	BANCOLOMBIA	2	\$631,400

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
1	CC	69020258	VARGAS ANA	231001	30	\$2,133,530	\$341,400	EPS037	30	\$2,133,530	\$266,700		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,133,530	\$22,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,133,530	\$341,400				\$2,133,530	\$266,700			\$0	\$0			\$2,133,530	\$22,300		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$341,400	\$500	\$0	\$341,900	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$341,400	\$500	\$0	\$341,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,300	\$100	\$0	\$22,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$22,300	\$100	\$0	\$22,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$266,700	\$400	\$0	\$267,100	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$266,700	\$400	\$0	\$267,100	
TOTAL				1	\$630,400	\$1,000	\$0	\$631,400	

USUARIO: 69020258
CLAVE: Aportes2025