



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 ATLÁNTICO
CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES

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

Código Regional	8
Código Centro	101008
Fecha Elaboración	Noviembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	11945-876149

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	KAROL SULAY URREA POLO	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	55.308.137	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	kurreap@sena.edu.co	Número de Cuenta:	026600279033
IP/Nº de contacto:	19084118	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?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000	SI
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:	Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta 0,00%

TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7250255/2025	Nº Compromiso SIIF	1425	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PARA APOYAR EL MONITOREO, GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS DE GESTIÓN AMBIENTAL (ISO 14001) Y EFICIENCIA ENERGÉTICA (ISO 50001) COMO DINAMIZADOR AMBIENTAL Y ENERGÉTICO RADICADO 08-9-2025-000637,..PZO 31/12/25				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/11/2025	Al	30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 11.491.664
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 66.077.068
Valor Bruto Pago:	\$ 5.745.832,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 5.745.832

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.745.832	Honorarios profesionales a persona NO declarante d	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	\$ 5.745.832	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.378.149	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Noviembre	Octubre		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9493689341	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.378.149,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.298.333	\$ 2.298.333	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.745.832,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 287.300	\$ 287.300	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 367.800	\$ 367.800	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	\$ 12.000	\$ 12.000	Menos Retencion IVA	0,00 15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	66.652,00 1,160%
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	\$ 574.583	-	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	-	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 39.341.210	\$ 1.126.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 10.677.000	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$5.679.180,00

SON: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Recopilación y envió a dirección general de información de saneamiento
Seguimiento a mediciones ambientales y energéticas de complejo calle 30 y sedes
Elaboración de matriz de seguimiento legal de cedagro y envió a jurídica regional
Apoyo en contrato de revisión energética de despacho y centro de comercio y servicios
Realización de seguimiento ambiental con equipo
Revisión de aspectos ambientales pendientes por evaluar de la regional atlántico y envió de observaciones a dinamizadores ambiental
Revisión de requisitos legales faltantes en la regional y envió a equipo para su evaluación
Revisión de criterios ambientales y energéticos de diferentes procesos de contratación regionales.
Envío de estado de permisos ambientales cedagro y colombo a dirección general

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

KAROL SULAY URREA POLO
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,

ALEXANDRA MILENA PALACIO FUENTES
PROFESIONAL G04

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
JACQUELINE ROJAS SOLANO
DIRECTOR REGIONAL A G08

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55308137		URREA POLO KAROL SULAY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trans 44 100 123	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3868491	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1902099696	9493689341	I	2025/11/12	2025/11/04	BANCO DAVIVIENDA	0	\$667,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,298,332	\$367,800			\$2,298,332	\$287,300			\$0	\$0			\$2,298,332	\$12,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,298,332	\$367,800			\$2,298,332	\$287,300			\$0	\$0			\$2,298,332	\$12,000		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,298,332	\$367,800			\$2,298,332	\$287,300			\$0	\$0			\$2,298,332	\$12,000		\$0	\$0
1	CC	55308137	URREA KAROL	25-14	30	\$2,298,332	\$367,800	EPS010	30	\$2,298,332	\$287,300	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,298,332	\$12,000	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$2,298,332	\$367,800			\$2,298,332	\$287,300			\$0	\$0			\$2,298,332	\$12,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55308137		URREA POLO KAROL SULAY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trans 44 100 123	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3868491	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1902099696	9493689341	I	2025/11/12	2025/11/04	BANCO DAVIVIENDA	0	\$667,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$367,800	\$0	\$0	\$367,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$367,800	\$0	\$0	\$367,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,000	\$0	\$0	\$12,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,000	\$0	\$0	\$12,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$287,300	\$0	\$0	\$287,300	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$287,300	\$0	\$0	\$287,300	
TOTAL				1	\$667,100	\$0	\$0	\$667,100	