



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 DE COMERCIO Y SERVICIOS-TOLIMA

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

Código Regional	73
Código Centro	931010
Fecha Elaboración	Noviembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	45538-208586

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	VIVIANA ESPERANZA HERRERA QUIÑONEZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	28.551.358	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	veherrera@sena.edu.co	Número de Cuenta:	20455147987
IP/Nº de contacto:	3004553991	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:	7345356/2025	Nº Compromiso SIIF	8125	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO EVALUADOR INSTRUCCIONAL, PARA REALIZAR EL DISEÑO, REVISIÓN, VALIDACIÓN, SEGUIMIENTO Y ENTREGA DE LA CORRECTA ESTRUCTURACIÓN METODOLÓGICA, PEDAGÓGI				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/11/2025	Al	30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 9.481.700
Número de pago	10			Valor Total del Contrato:	\$ 52.149.350
Valor Bruto Pago:	\$ 4.740.850,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 4.740.850

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 4.740.850	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.740.850</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.142.350</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a título de RENTA		
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9493867565	Base retención en la fuente a título de ICA	3.142.350,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.896.340	\$ 1.896.340	Base retención en la fuente a título de IVA	4.740.850,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 237.100	\$ 237.100	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.500	\$ 303.500	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	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8560 - IBAGUE	23.704,00	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	\$ -	-	Bomberos	1.422,00	6,000%
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	\$ 1.048.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 9.432.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$ 4.715.724,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Se procedió a realizar el apoyo a la gestión como Evaluadora Instruccional para el mes de noviembre, de acuerdo con el modelo pedagógico del SENA, los lineamientos del sistema de gestión integral y de calidad, la normatividad vigente y la estructura de los programas. Respondí de manera oportuna a los requerimientos de la Supervisora del contrato y presenté el informe mensual de ejecución. Además, revisé los espacios de trabajo habilitados en Zajuna y Virtualización y llevé a cabo la revisión y validación de los programas: 21250011 - Orientación del enfoque de desarrollo local OVOP Colombia (CF\_01\_21250011, Guión\_Introducción\_Video\_CF01, Síntesis\_CF01, Actividad\_didáctica\_CF01 y 6 anexos) y 2376942 - Desarrollo de colecciones para la industria de la moda (Guía\_aprendizaje\_01, 14 IE y 1 anexo, Guía\_aprendizaje\_02, 16 IE y 3 anexos, Guía\_aprendizaje\_03, 26 IE y 6 anexos, Guía\_aprendizaje\_04, 8 IE y 4 anexos, y Guía\_aprendizaje\_05, 11 IE y 4 anexos). Se participó en las transferencias virtuales y reuniones los días 4, 7, 12, 13 y 14 del mes de noviembre, de los temas relacionados con la Línea de Producción Tolima.

**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

**VIVIANA ESPERANZA HERRERA QUIÑONEZ  
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,

**MARTHA LUCIA AYALA JARA  
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**

**CARLOS MARIO AREVALO COBOS  
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 28551358		HERRERA QUIÑONEZ VIVIANA ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Fortezza 1 Torre E apartamento 1507	IBAGUE-TOLIMA	2746377	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	1883516254	9493867565	I	2025/11/18	2025/10/28	BANCOLOMBIA	0	\$550,500

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							
<b>Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>					\$1,896,340	\$303,500			\$1,896,340	\$237,100				\$0	\$0			\$1,896,340	\$9,900			\$0	\$0						
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,896,340	\$303,500			\$1,896,340	\$237,100				\$0	\$0			\$1,896,340	\$9,900			\$0	\$0						
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA ( 1 Afiliados)					\$1,896,340	\$303,500			\$1,896,340	\$237,100				\$0	\$0			\$1,896,340	\$9,900			\$0	\$0						
1	CC 28551358	HERRERA VIVIANA		25-14	30	\$1,896,340	\$303,500	EPS005	30	\$1,896,340	\$237,100	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,896,340	\$9,900	0		\$0	\$0						
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$1,896,340	\$303,500			\$1,896,340	\$237,100				\$0	\$0			\$1,896,340	\$9,900			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28551358		HERRERA QUIÑONEZ VIVIANA ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Fortezza 1 Torre E apartamento 1507	IBAGUE-TOLIMA	2746377	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-10		1883516254	9493867565	I	2025/11/18	2025/10/28	BANCOLOMBIA	0	\$550,500	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,500	\$0	\$0	\$303,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$303,500	\$0	\$0	\$303,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$237,100	\$0	\$0	\$237,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$237,100	\$0	\$0	\$237,100	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$550,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$550,500</b>	