



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 CUNDINAMARCA

CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINMARCA

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

Código Regional	25
Código Centro	950910
Fecha Elaboración	Noviembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	59320-285699

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JULY DELPILAR GUERRERO HERRERA	Banco a consignar:	
Cédula de Ciudadanía	1.072.745.273	Tipo de cuenta:	
Correo electrónico:	jdpguerrero@gmail.com	Número de Cuenta:	
IP/Nº de contacto:	1158	Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
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:			Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7307992/2025	Nº Compromiso SIIF	2625	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES, APOYANDO LA ESTRUCTURACIÓN, FORMULACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS RELACIONADOS CON EL MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN, AMPLIACIÓN Y MODERNIZACIÓN DE LAS EDIFICACIONES DE LA ENTIDAD,				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/11/2025	Al	30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 10.067.200
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 56.879.683
Valor Bruto Pago:	\$ 5.033.600,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 5.033.600

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.033.600	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.033.600	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.959.740	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.959.740,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9494012940	Base retención en la fuente a título de ICA	4.459.700,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.013.440	\$ 2.013.440	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 251.700	\$ 251.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 322.200	\$ 322.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 10.600	\$ 10.600	Reteica - 8299 - VILLETIA	35.678,00	0,800%
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	\$ 503.360	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 39.341.210	\$ 986.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 9.347.000	-		0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.997.922,00	

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se publicó en Plataforma SECOP II Pliego condiciones seleccion abreviada menor cuantía cubiertas
Se publicó en Plataforma SECOP II solicitud de información a proveedores mantenimiento eléctrico
Se publicó en Plataforma SECOP II solicitud de información a proveedores biodigestor
Se publicó en Plataforma SECOP II solicitud de información a proveedores adecuación gas
e asistió a reuniones seguimiento contratación
Se realizó adición y prorroga contrato compra de aires
Se realizó prorroga contrato mantenimiento hidrosanitarios

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

JULY DELPILAR GUERRERO HERRERA
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,

LAIDY JOHANNA OSORIO RODRÍGUEZ
TECNICO G02

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
DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS
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 1072745273		GUERRERO HERRERA JULY DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5 b sur # 11 04	GUADUAS-CUNDINAMARCA	8466616	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	1936447099	9494012940	I	2025/11/20	2025/11/18	BANCO DAVIVIENDA	0	\$635,300

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)					\$2,013,400	\$322,200			\$2,013,400	\$251,700			\$2,013,400	\$40,300			\$2,013,400	\$21,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,013,400	\$322,200			\$2,013,400	\$251,700			\$2,013,400	\$40,300			\$2,013,400	\$21,100		\$0	\$0
Ciudad: GUADUAS Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$2,013,400	\$322,200			\$2,013,400	\$251,700			\$2,013,400	\$40,300			\$2,013,400	\$21,100		\$0	\$0
1	CC 1072745273	GUERRERO JULY	231001	30	\$2,013,400	\$322,200	EPS010	30	\$2,013,400	\$251,700	CCF22	30	\$2,013,400	\$40,300	14-23	30	\$2,013,400	\$21,100	30	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$2,013,400	\$322,200			\$2,013,400	\$251,700			\$2,013,400	\$40,300			\$2,013,400	\$21,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072745273		GUERRERO HERRERA JULY DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5 b sur # 11 04	GUADUAS-CUNDINAMARCA	8466616	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	1936447099	9494012940	I	2025/11/20	2025/11/18	BANCO DAVIVIENDA	0	\$635,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$322,200	\$0	\$0	\$322,200	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$322,200	\$0	\$0	\$322,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$21,100	\$0	\$0	\$21,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$21,100	\$0	\$0	\$21,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,300	\$0	\$0	\$40,300	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$40,300	\$0	\$0	\$40,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$251,700	\$0	\$0	\$251,700	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$251,700	\$0	\$0	\$251,700	
TOTAL				1	\$635,300	\$0	\$0	\$635,300	