

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 CAQUETÁ

DESPACHO REGIONAL-APORTES

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

Código Regional

18

Código Centro

101018

Fecha Elaboración

Noviembre de 2025

Versión

ENERO - 2.25

ID de Proceso

30759-173932

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:

KAROL DANIELA CARDENAS SANDOVAL

Banco a consignar:

BANCOLOMBIA

Cédula de Ciudadanía

1.117.543.416

Tipo de cuenta:

AHORROS

Correo electrónico:

kdcardenas@sena.edu.co

Número de Cuenta:

84743987704

IP/N° de contacto:

3203934269

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

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:

7256434/2025

Nº Compromiso SIIF

2325

Número de pagos durante la vigencia del contrato

11

OBJETO CONTRACTUAL:

(Descripción del servicio prestado)

Prestar servicios profesionales especializados en derecho, para la sustanciación de los procesos de cobro coactivo, saneamiento y depuración de cartera, y la defensa administrativa a favor y en contra del SENA Regional Caquetá en los procesos de cobro coactivo en sede administrativa, dentro de la jurisdicción regional, con el propósito de garantizar la defensa técnica y oportuna de los

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del

01/11/2025

Al

30/11/2025

Saldo Anterior del Contrato:

\$ 11.536.000

Número de pago

10

Valor Total del Contrato:

\$ 63.448.000

Valor Bruto Pago:

\$ 5.768.000,00

Nuevo Saldo del Contrato:

\$ 5.768.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios

\$ 5.768.000

Ninguno

0,00%

Ingresos por comisiones

\$ 0

Retencion en la Fuente del Periodo

\$ 0

Ingresos de otros meses cobrados en el mes

\$ 0

Menos, ReteFuente Otros Ingresos

\$ 0

TOTAL INGRESOS DEL PERIODO

\$ 5.768.000

TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO

\$ 0

BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE

\$ 3.391.500

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS

7991674866

Ingreso Base de Cotización - IBC

\$ 2.307.200

\$ 2.307.200

Aporte obligatorio a seguridad social salud

\$ 288.400

\$ 288.400

Aporte obligatorio a seguridad social Pensión

\$ 369.200

\$ 369.200

Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional

\$ -

\$ 0

ARL

I

\$ 12.100

\$ 12.100

Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes

\$ -

-

Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes

\$ -

-

Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes

\$ -

-

Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias

\$ -

-

Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC

\$ -

-

Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias

\$ -

-

Intereses Prestamo de Vivienda

\$ -

-

Dependientes hasta

\$ 576.800

-

Salud hasta

\$ 796.784

\$ -

Renta Exenta 25%

\$36.062.775

\$ 1.130.000

Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.

\$10.170.000

-

Retención en la Fuente Contingente

\$ -

-

Base retención en la fuente a titulo de RENTA

3.391.500,00

TARIFA

Base retención en la fuente a titulo de ICA

5.110.400,00

-

Valor base IVA

0,00

-

IVA (Si es RESPONSABLE)

0,00

19%

Menos Retención en la Fuente

0,00

0,00%

Menos Retencion IVA

0,00

15%

Reteica - 8299 - FLORENCIA

30.662,00

0,600%

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Descuentos de embargo (Si tiene)

0,00

-

VALOR A PAGAR

\$5.737.338,00

-

SON: CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS MICTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Proyecté dos (02) Resoluciones Por la cual se declara prescrita la acción de cobro dentro del proceso de Cobro Coactivo adelantado cor

Proyecté Resolución Por la cual se declara prescrita la acción de cobro dentro del proceso de Cobro Coactivo adelantado contra Yuly Z

Proyecté Resolución Por la cual se modifica fecha y hora de remate del vehículo tipo motocicleta de placaTVB63F dentro del proceso de

Proyecte segunda Resolución Por la cual se modifica fecha y hora de remate del vehículo tipo motocicleta de placaTVB63F dentro del pro

El día 10/11/2025 se diligenció el archivo dispuesto dentro de la carpeta Informes de Gestión 2025 y se reportó al Director Regional

Asistí a reunión virtual de seguimiento a Resoluciones y Proceso de Insolvencia Regional Caquetá realizada el 28/10/2025

Proyecté ajuste a ficha de depuración de Asociación Jorge Eliecer Gaitán.

Revisé ajuste y oficio de remisión de ficha de depuración de Erika Yulierd Chauz Cubillos.

Revisé ajuste y oficio de remisión de ficha de depuración de Marly Herlandy Montero Torres y Liliana Johana Viveros Sandova.

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

KAROL DANIELA CARDENAS SANDOVAL

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,

MARLE QUINTANA CHILITO

PROFESIONAL 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

LUIS ANGEL LOZADA OLAYA

DIRECTOR REGIONAL C G04

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 369.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.800	\$ 0	\$ 369.300	\$ 2.800	\$ 372.100
SUBTOTALES:										\$ 369.300	\$ 2.800	\$ 372.100

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 288.500	\$ 0	\$ 2.200	\$ 0	\$ 288.500	\$ 2.200	\$ 0	\$ 290.700
SUBTOTALES:									\$ 288.500		\$ 2.200		\$ 288.500	\$ 2.200	\$ 0	\$ 290.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 12.100	\$ 12.100	\$ 100	\$ 0	\$ 12.200
SUBTOTALES:									\$ 12.100	\$ 100	\$ 0	\$ 12.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN
1	CC 1117543416	CARDENAS SANDOVAL KAROL DANIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 2.308.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30		\$ 2.308.000	\$ 369.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 369.300	EPS037- NUEVA EPS	30		\$ 2.308.000	\$ 288.500	\$ 0	\$ 288.500	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30		\$ 2.308.000	\$ 111.754.341	\$ 12.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 675.000
----------------------	-------------------