
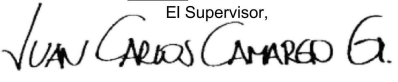
 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</p> <p>REGIONAL VICHADA</p> <p>CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACIÓN AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA-VICHADA</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899,999,034-1</p>		Código Regional	99																																																										
			Código Centro	953110																																																										
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2025																																																										
			Versión	ENERO - 2.25																																																										
		ID de Proceso	98240-441399																																																											
DATOS DEL CONTRATISTA																																																														
Nombres y apellidos: SONIA PATRICIA HOSTEN DIAZ Cédula de Ciudadanía: 1.064.981.329 Correo electrónico: soniahosten19@gmail.com IP/Nº de contacto: Inducción SST: SI Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Banco a consignar: BANCOLOMBIA Tipo de cuenta: AHORROS Número de Cuenta: 68123031788 Presta Servicios Excluidos de IVA: SI Pertenece al régimen simple de tributación: NO 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: 7471615/2025 OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Nº Compromiso SIIF: 4125 Número de pagos durante la vigencia del contrato: 11 INSTRUCTOR: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA, COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL EN ÁREA ASIGNADA EN EL CPTAO Y LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL VICHADA – COMUNICACIÓN 99-9-2025-000431																																																												
DATOS PERIODO DEL PAGO																																																														
Del: 01/11/2025 Al: 30/11/2025 Número de pago: 10 Valor Bruto Pago: \$ 5.333.824,00		Saldo Anterior del Contrato: \$ 7.467.354 Valor Total del Contrato: \$ 53.160.446 Nuevo Saldo del Contrato: \$ 2.133.530																																																												
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO																																																														
Ingresos por honorarios \$ 5.333.824 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.333.824 BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 3.535.524		Ninguno 0,00% Retención en la Fuente del Periodo \$ 0 Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0																																																												
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR																																																														
		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Noviembre</th> <th>Octubre</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS</td> <td>-----</td> <td>34880088</td> </tr> <tr> <td>Ingreso Base de Cotización - IBC</td> <td>\$ 2.133.530</td> <td>\$ 2.133.530</td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a seguridad social salud</td> <td>\$ 266.700</td> <td>\$ 266.700</td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</td> <td>\$ 341.400</td> <td>\$ 341.400</td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</td> <td>\$ -</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>ARL</td> <td>\$ 11.200</td> <td>\$ 11.200</td> </tr> <tr> <td>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td>Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td>Intereses Prestamo de Vivienda</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td>Dependientes hasta</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td>Salud hasta</td> <td>\$ 796.784</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td>Renta Exenta 25%</td> <td>\$ 36.062.775</td> <td>\$ 1.179.000</td> </tr> <tr> <td>Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.</td> <td>\$ 10.084.000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Retención en la Fuente Contingente</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> </tr> </tbody> </table>			Noviembre	Octubre	Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	34880088	Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.133.530	\$ 2.133.530	Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 266.700	\$ 266.700	Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 341.400	\$ 341.400	Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	ARL	\$ 11.200	\$ 11.200	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	\$ -	\$ -	Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 1.179.000	Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 10.084.000		Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Base retención en la fuente a título de RENTA 3.535.524,00 Base retención en la fuente a título de ICA 5.333.824,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 7490 - PUERTO CARREÑ 42.671,00 0,800% 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 \$5.291.153,00	TARIFA
	Noviembre	Octubre																																																												
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	34880088																																																												
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.133.530	\$ 2.133.530																																																												
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 266.700	\$ 266.700																																																												
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 341.400	\$ 341.400																																																												
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0																																																												
ARL	\$ 11.200	\$ 11.200																																																												
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	\$ -	\$ -																																																												
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -																																																												
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 1.179.000																																																												
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 10.084.000																																																													
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -																																																												
SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE																																																														
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO																																																														
Desarrollar procesos de Formación Profesional de conformidad con las Políticas Institucionales, la Normatividad vigente y de acuerdo con el Procedimiento de Ejecución de la Formación Profesional Integral GPPI-P-006 Versión 05, o el que se encuentre vigente en el momento de ejecución del contrato. Atender la formación de aprendices en las competencias, resultados de aprendizaje y actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que para cada acción se determine por el centro de formación. Establecer la ruta de aprendizaje en Sofia Plus de acuerdo con la programación e intensidad horaria que conoce con la suscripción del contrato. Conocer a la suscripción del contrato y durante su ejecución, los lineamientos sobre programas, reglamentos, guías y materiales pedagógicos adoptados por el SENA para ejecutar el programa con el fin de adoptarlo y así garantizar el buen desarrollo los cursos.																																																														
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																																																														
		 SONIA PATRICIA HOSTEN DIAZ 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,  JUAN CARLOS CAMARGO GUZMAN CONTRATISTA																																																												
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 FERNANDO BARRERO CABALLERO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02																																																														

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1064981329 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Período pensión: 2025-10	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	341.400	0	341.400	
Período salud: 2025-10	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	266.700	0	266.700	
Planilla Nro.: 34880088 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	11.200	0	11.200	
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0	
Fecha transacción: 2025-11-01	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0	
Banco: BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0	
Transacción: 1894364250	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0	
GRAN TOTAL									\$ 619.300

PAGADO