



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

CENTRO ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO- ATLÁNTICO

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

Código Regional	8
Código Centro	910310
Fecha Elaboración	Noviembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	33727-721585

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	KELLYS JOHANA MOLINA ANDRADE	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	22.647.589	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	kmolina@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0550026100688683
IP/Nº de contacto:	52102	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	NO
¿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:	7256559/2025	Nº Compromiso SIIF	1125	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE SE EJECUTEN EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA, CON EL FIN DE GARANTIZAR				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/11/2025	Al	30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 9.343.390
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 53.724.493
Valor Bruto Pago:	\$ 4.671.695,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 4.671.695

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.671.695	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 940.710	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.612.405	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.167.764	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	-----	9494193697	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.167.764,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.868.678	\$ 1.868.678	Base retención en la fuente a título de ICA	5.612.405,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 233.600	\$ 233.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 299.000	\$ 299.000	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	\$ 9.800	\$ 9.800	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299	0,00	1,160%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	1,160%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	1,160%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 165.000	-		0,00	1,160%
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	\$ 561.241	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ 120.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 39.341.210	\$ 1.056.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 8.486.000	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$ 4.671.695,00	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Seguimiento a los compromisos establecidos con las instituciones educativas. Visitas de Seguimiento, y concertación.
Se realiza el respectivo seguimiento a Instituciones Educativas e instructores
Reunión Con las Instituciones educativas, para hacer seguimiento a los ambientes para garantizar que cuente Con las condiciones mínima Realizar la respectiva Asignación, para la programación de visitas de ambientes.
Elaboración del POA .
Seguimiento a las IE , a través de comités con los instructores e informes semestral para informar a las IE los avances y novedades de Informes de seguimiento semestral , y el informe de gestión por dependencias trimestral.
Seguimiento a las actividades de los instructores en la Carpetas del 2025, para el respectivo seguimiento de la Ejecución de la formación Gestionar la formulación de los lineamientos que impacten la articulación : Certificación 2025 , y matrícula 2026

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

**KELLYS JOHANA MOLINA ANDRADE
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,

**ORITZA MERY GUTIERREZ RONCANCIO
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
MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22647589		MOLINA ANDRADE KELLYS JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 59 # 25 124	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3015992	Si

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	93873402	9494193697	I	2025/11/25	2025/11/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$542,400

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)					\$1,868,700	\$299,000			\$1,868,700	\$233,600			\$0	\$0			\$1,868,700	\$9,800		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,868,700	\$299,000			\$1,868,700	\$233,600			\$0	\$0			\$1,868,700	\$9,800		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,868,700	\$299,000			\$1,868,700	\$233,600			\$0	\$0			\$1,868,700	\$9,800		\$0	\$0
1	CC 22647589	MOLINA KELLYS	25-14	30	\$1,868,700	\$299,000	EPS048	30	\$1,868,700	\$233,600	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,868,700	\$9,800	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,868,700	\$299,000			\$1,868,700	\$233,600			\$0	\$0			\$1,868,700	\$9,800		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22647589		MOLINA ANDRADE KELLYS JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 59 # 25 124	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3015992	Si

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	93873402	9494193697	I	2025/11/25	2025/11/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$542,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$299,000	\$0	\$0	\$299,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$299,000	\$0	\$0	\$299,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$233,600	\$0	\$0	\$233,600	
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	\$233,600	\$0	\$0	\$233,600	
TOTAL				1	\$542,400	\$0	\$0	\$542,400	