

 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)		Código Regional		73				
			Código Centro		101073				
			Fecha Elaboración		Noviembre de 2025				
			Versión		ENERO - 2.25				
			ID de Proceso		42619-421832				
REGIONAL TOLIMA DESPACHO DIRECCION									
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1									
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		EMILIA PAOLA RODRIGUEZ NIETO		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía		65.800.045		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		eprodriguez@sena.edu.co		Número de Cuenta:		59700032587			
IP/N° de contacto:		0		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									
N° del contrato:		7241440/2025	N° Compromiso SIIF		625	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN DERECHO, PARA EL DESARROLLO Y APOYO INTEGRAL EN LA GESTIÓN CONTRACTUAL Y CONVENCIONAL DEL DESPACHO REGIONAL TOLIMA, INCLUYENDO LA PROYECCIÓN, REVISIÓN, Y SEGUIMIENTO DE TODOS LOS							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/11/2025	Al		30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 10.952.333	
Número de pago		11	Valor Total del Contrato:		\$ 65.147.500				
Valor Bruto Pago:		\$ 5.665.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:			\$ 5.287.333	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 5.665.000		Ninguno		0,00%			
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0							
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.665.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.104.300		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 titulo de RENTA		3.104.300,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9493779437		Base retención en la fuente a titulo de ICA		5.665.000,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.266.000		\$ 2.266.000		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 283.300		\$ 283.300		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 362.600		\$ 362.600		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 11.900		\$ 11.900		Reteica - 6910 - IBAGUE		25.493,00	0,450%
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		\$ 301.400						0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Bomberos		1.530,00	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		\$ 566.500				Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$39.341.210		\$ 1.035.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 9.955.000				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				VALOR A PAGAR		\$5.637.977,00	
SON: CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Realizar las evaluaciones jurídicas de las ofertas enviadas por los diferentes proponentes respecto a la revisión de los requisitos jurídicos.									
Realizar los procesos contractuales en sus diferentes modalidades de selección para cada una de las etapas contractuales (precontractual, selección, adjudicación, ejecución y liquidación).									
Realizar el trámite de aprobación de las garantías de cumplimiento que se desprendan de los contratos celebrados por el SENA.									
Atender los trámites de modificaciones, prórrogas, adiciones, suspensiones y demás modificaciones contractuales solicitadas por la supervisión.									
Asistir jurídicamente para la elaboración y revisión de conceptos, informes, respuestas a derechos de petición y los diferentes trámites.									
Realizar las audiencias producto de los procesos de contratación asignados y proyectar las actas correspondientes por cada audiencia.									
Realizar los trámites de liquidación de los contratos que le sean asignados.									
Brindar atención telefónica y presencial a los grupos de valor en materia contractual tanto internos como externos.									
Realizar los documentos que sean necesarios para garantizar el soporte jurídico en todos los procesos de contratación que le sean asignados.									
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						 EMILIA PAOLA RODRIGUEZ NIETO EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO									
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:						Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;						 LINA LIZETH MARTINEZ CALDERON PROFESIONAL G02			
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.									
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 MALLERLY VALDERRAMA CASTRO DIRECTORA REGIONAL (E)									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 65800045		RODRIGUEZ NIETO EMILIA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8 #3-55 APTO 509	IBAGUE-TOLIMA	1111111	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	1936861761	9493779437	I	2025/11/13	2025/11/18	NEQUI	5	\$660,000

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,266,000	\$362,600			\$2,266,000	\$283,300			\$0	\$0			\$2,266,000	\$11,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,266,000	\$362,600			\$2,266,000	\$283,300			\$0	\$0			\$2,266,000	\$11,900		\$0	\$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$2,266,000	\$362,600			\$2,266,000	\$283,300			\$0	\$0			\$2,266,000	\$11,900		\$0	\$0
1	CC 65800045	RODRIGUEZ EMILIA	230201	30	\$2,266,000	\$362,600	EPS005	30	\$2,266,000	\$283,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,266,000	\$11,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,266,000	\$362,600			\$2,266,000	\$283,300			\$0	\$0			\$2,266,000	\$11,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65800045		RODRIGUEZ NIETO EMILIA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8 #3-55 APTO 509	IBAGUE-TOLIMA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	1936861761	9493779437	I	2025/11/13	2025/11/18	NEQUI	5	\$660,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$362,600	\$1,200	\$0	\$363,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$362,600	\$1,200	\$0	\$363,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,900	\$100	\$0	\$12,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,900	\$100	\$0	\$12,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$283,300	\$900	\$0	\$284,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$283,300	\$900	\$0	\$284,200	
TOTAL				1	\$657,800	\$2,200	\$0	\$660,000	

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Ibagué, noviembre 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1107979810	Juan Daniel Ruiz Rodríguez	HIJO
T.I.	1104956801	Sara Lucia Villada Rodríguez	HIJO

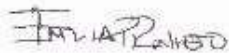
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



Emilia Paola Rodríguez Nieto
C.C. No. 65.800.045



NUIP 1107979810

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 42019076

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría ☐	Notaria ☒	Número ☐	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	T6 B
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE							

Datos del inscrito			
Primer Apellido RUIZ		Segundo Apellido RODRIGUEZ	
Nombre(s) JUAN DANIEL			
Fecha de nacimiento Año 2009 Mes ABR Dia 14		Sexo (en letras) MASCULINO	Grupo Sanguíneo O
Factor RH NEGATIVO			
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE			

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	Numero certificado de nacido vivo 51389606-1
--	---

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos RODRIGUEZ NIETO EMILIA PAULA	
Documento de identificación (Clase y número) C.C. 65800045 DE PURIFICACION TOLIMA	Nacionalidad COLOMBIANO(A)

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos RUIZ HERNANDEZ ALEJANDRO ALBERTO	
Documento de identificación (Clase y número) C.C. 5824275 DE IBAGUE TOLIMA	Nacionalidad COLOMBIANO(A)

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos RUIZ HERNANDEZ ALEJANDRO ALBERTO	
Documento de identificación (Clase y número) C.C. 5824275 DE IBAGUE TOLIMA	Firma <i>Alejandro Ruiz H</i>

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción Año 2009 Mes JUN Dia 30	Nombre y firma del funcionario que autoriza CESAR AUGUSTO ALVARADO GAITAN <i>Cesar Augusto Alvarado Gaitan</i>
---	--

Reconocimiento paterno <i>Alejandro Ruiz H</i> Firma	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento CESAR AUGUSTO ALVARADO GAITAN <i>Cesar Augusto Alvarado Gaitan</i> Nombre y Firma
--	--

EL INSCRITO FUE RECONOCIDO COMO HIJO EXTRANATERNAL DE SEÑOR ALEJANDRO ALBERTO RUIZ HERNANDEZ, IDENTIFICADO CON LA C.C. 5.824.275 DE IBAGUE, MEDIANTE E.P.1165 DEL 26 DE JUNIO DE 2009 E INSCRITO EN EL LIBRO DE VARIOS FOLIO 53, TOMO 49	

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO A SEXIA DE IBAGUE —
Cesar Augusto Alvarado Gaitan



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

59446438

NUIP

1104956801

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría

☐

Notaria

☒

Número

Consulado

☐

Corregimiento

☐

Inspección de Policía

☐

Código

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Datos del inscrito

Primer Apellido

VILLADA

Segundo Apellido

RODRIGUEZ

Nombre(s)

SARA LUCIA

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año

2018

Mes

ABR

Día

25

FEMENINO

A

NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

14707686-7

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ NIETO EMILIA PAOLA

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. 65800045 de PURIFICACION TOLIMA

COLOMBIANO(A)

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

VILLADA GARCES JAIME ALBERTO CUSTODIO

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. 93397313 de IBAGUE TOLIMA

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VILLADA GARCES JAIME ALBERTO CUSTODIO

Documento de Identificación (Clase y número)

C.C. 93397313 de IBAGUE TOLIMA

Firma

[Firma manuscrita]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de Inscripción

Año

2018

Mes

MAY

Día

02

Nombre y firma del funcionario que autoriza

CESAR-AUGUSTO-ALVARADO BAITAN

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
IBAGUE



GVS

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Círculo de Ibagué

NOTARIA SEGUNDA

FECHA: 02/05/2018

REGISTRO CIVIL

INDICATIVO SERIAL: 59446438

**EL NOTARIO SEGUNDO DE IBAGUE HACE
CONSTAR**

Que la presente fotocopia es tomada del original
que reposa en esta notaría. Se expide válida
para:

PARENTESCO:



TRÁMITES LEGALES

NOTA: Este registro civil tiene VIGENCIA INDEFINIDA
PAR. ART 21 Ley 962 de 2005.

CÉSAR AUGUSTO ALVARADO GAITÁN

NOTARIO SEGUNDO DE IBAGUE

