

 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 PUTUMAYO CENTRO AGORFORESTAL Y A-PUTUMAYO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		86		
			Código Centro		951810		
			Fecha Elaboración		Noviembre de 2025		
			Versión		ENERO - 2.25		
			ID de Proceso		90628-811120		
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		NURY PAOLA CUARAN TREJOS		Banco a consignar:		BANCO BBVA	
Cédula de Ciudadanía		1.124.849.759		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		npcuaran@sena.edu.co		Número de Cuenta:		598385268	
IP/N° de contacto:		3125501435		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?						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:		293/2025	N° Compromiso SIIF		28425	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, PRESENCIAL O VIRTUAL, ASÍ COMO REALIZAR SEGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA DE REQUERIRSE. LO ANTERIOR DE ACUERDO AL PROCE					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del		01/10/2025	Al		31/10/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 8.889.707
Número de pago		9	Valor Total del Contrato:				\$ 48.004.416
Valor Bruto Pago:		\$ 5.333.824,00		Nuevo Saldo del Contrato:			\$ 3.555.883
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 5.333.824		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		\$ 5.333.824		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.405.924		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
		Octubre	Setiembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.405.924,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9492449434	Base retención en la fuente a titulo de ICA		0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.133.530	\$ 2.133.530	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 266.700	\$ 266.700	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 341.400	\$ 341.400	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL II		\$ 22.300	\$ 22.300			0,00	0%
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		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784	\$ 162.500	Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$32.784.341	\$ 1.135.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 9.420.000		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR		\$5.333.824,00	
SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Municipio Mocoa- Instructor de Formación Regular y complementaria, Especialidad: AMBIENTAL							
Actividades desarrolladas del 1 de octubre al 31 de octubre de 2025							
1.Impartir FPI complementaria GRUPO 3366921 C_220201079 Coordinar campaña ambiental según estrategias de promotoría, RA1. 8 horas							
2.Impartir FPI Titulada GRUPO 3173828 C:220201089,RA2; 220201079,RA3; 80201242, RA1. Total Horas 132							
3.Participar en la quinta Jornada de DISEÑO CURRICULAR Sede Maguare mes octubre 2025. Total horas 24h							
SUMATORIA DE HORAS TOTALES: 164							
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				Nury Paola Cuarán Trejos NURY PAOLA CUARAN TREJOS 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;				EDGAR ERNESTO RAMIREZ VILLOTA INSTRUCTOR G16			
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 FREIDER ALEJANDRO NARVAEZ HERRERA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1124849759		CUARAN TREJOS NURY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO MIRAFLORES CR 12 5-2	MOCOA-PUTUMAYO	4296655	Si

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)					\$2,133,529	\$341,400			\$2,133,529	\$266,700			\$0	\$0			\$2,133,529	\$22,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,133,529	\$341,400			\$2,133,529	\$266,700			\$0	\$0			\$2,133,529	\$22,300		\$0	\$0	
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)					\$2,133,529	\$341,400			\$2,133,529	\$266,700			\$0	\$0			\$2,133,529	\$22,300		\$0	\$0	
1	CC	1124849759	CUARAN TREJOS NURY PAOLA	25-14	30	\$2,133,529	\$341,400	EPS037	30	\$2,133,529	\$266,700	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,133,529	\$22,300	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,133,529	\$341,400			\$2,133,529	\$266,700			\$0	\$0			\$2,133,529	\$22,300		\$0	\$0	

usuario: 1124849759
contraseña: NpCt1124849759

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1865484576	9492449434	I	2025/10/15	2025/10/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	5	\$632,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$341,400	\$1,100	\$0	\$342,500
COLPENSIONES	25-14		900,336,004	7	1	\$341,400	\$1,100	\$0	\$342,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$22,300	\$100	\$0	\$22,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$22,300	\$100	\$0	\$22,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$266,700	\$900	\$0	\$267,600
NUEVA E.P.S.	EPS037		900,156,264	2	1	\$266,700	\$900	\$0	\$267,600
TOTAL					1	\$630,400	\$2,100	\$0	\$632,500