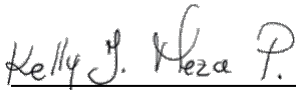


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO- ATLÁNTICO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE 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		50827-125518			
DATOS DEL CONTRATISTA								
Nombres y apellidos:		KELLY JOHANA MEZA PABOLA		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía		1.140.867.469		Tipo de cuenta:		AHORROS		
Correo electrónico:		kjmezap@sena.edu.co		Número de Cuenta:		91208696446		
IP/N° de contacto:				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		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:		7814981/2025		N° Compromiso SIIF		112025		
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		7		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES:PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LAS COMPETENCIAS DEY RECONOCER RECURSOS FINANCIEROS DE ACUERDO CON METODOLOGÍA Y SEGÚN ONBASE RADICADO 08-9-2025-016516						
DATOS PERIODO DEL PAGO								
Del		01/11/2025		Al		30/11/2025		
Número de pago		6		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 8.125.096		
Valor Bruto Pago:		\$ 4.599.111,00		Valor Total del Contrato:		\$ 29.894.222		
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 3.525.985		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Ingresos por honorarios		\$ 4.599.111		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		\$ 4.599.111		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.049.011		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	3.049.011,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9493379240		Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.599.111,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.644		\$ 1.839.644		Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000		\$ 230.000		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400		\$ 294.400		Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL		\$ 9.700		\$ 9.700		Reteica - 8299	0,00	1,160%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -					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		\$ -					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		\$ -				Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 22.949.039		\$ 1.016.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 5.544.000				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				VALOR A PAGAR	\$4.599.111,00	
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO ONCE PESOS M/CTE								
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Se imparte competencia 210101062 - Controlar los inventarios según indicadores y métodos								
Revisión y seguimiento de evidencias de la competencia Calcular costos de operación de acuerdo con métodos (210303025) EVALUACION								
Revisión y seguimiento de evidencias de la competencia 210101062 - Controlar los inventarios según indicadores y métodos EJECUCION								
Revisión y seguimiento de evidencias de la competencia 260102013 - Supervisar la prestación de los procesos de negocio PLANEACION								
Revisión y seguimiento de evidencias de la competencia 210303025 - Calcular costos de operación de acuerdo con métodos EJECUCION								
Revisión y seguimiento de evidencias de la competencia 210101062 - Controlar los inventarios según indicadores y métodos PLANEACION								
Se realiza juicio evaluativo en las fichas 2977653 2977654 2977655 2977656								
Se realiza pago al SGSSS de acuerdo con la normatividad vigente correspondiente al mes de octubre								
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								
						KELLY JOHANA MEZA PABOLA 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;								
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.						HILDA ESTHER ORTIZ SALAZAR INSTRUCTOR		
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								

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1140867469		MEZA PABOLA KELLY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 70B #32-110 casa 102	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014495352	No	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sn	ige	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,845,000	\$295,200			\$1,845,000	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,000		\$9,700		\$0	\$0		\$535,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,845,000	\$295,200			\$1,845,000	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,000		\$9,700		\$0	\$0		\$535,600
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							\$1,845,000	\$295,200			\$1,845,000	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,000		\$9,700		\$0	\$0		\$535,600
1	CC	1140867469	MEZA KELLY																	230201	30	\$1,845,000	\$295,200	EPS010	30	\$1,845,000	\$230,700		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,845,000	0.522%	\$9,700	0	\$0	\$0	No	\$535,600	
Total Afiliados(1)																							\$1,845,000	\$295,200			\$1,845,000	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,000		\$9,700		\$0	\$0		\$535,600

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	1909553705	9493379240	I	2025/11/19	2025/11/06	BANCOLOMBIA	0	\$535,600
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$295,200	\$0	\$0	\$295,200
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$295,200	\$0	\$0	\$295,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$230,700	\$0	\$0	\$230,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$230,700	\$0	\$0	\$230,700
TOTAL					1	\$535,600	\$0	\$0	\$535,600