
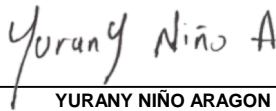


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)  REGIONAL TOLIMA  CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA  Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		73	
			Código Centro		912310	
			Fecha Elaboración		Noviembre de 2025	
			Versión		ENERO - 2.25	
			ID de Proceso		90582-289013	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		YURANY NIÑO ARAGON		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		1.106.392.884		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		ynino@sena.edu.co		Número de Cuenta:		42648913049
IP/Nº 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						SI
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:		7524385/2025		Nº Compromiso SIIF		29625
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía popular, familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/10/2025		Al		31/10/2025
Número de pago		9		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 12.709.513
Valor Bruto Pago:		\$ 4.593.800,00		Valor Total del Contrato:		\$ 46.397.380
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 8.115.713
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 4.593.800		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		\$ 4.593.800		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.037.800		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
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		9492660446		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.837.520		\$ 1.837.520		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 229.700		\$ 229.700		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.100		\$ 294.100		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL		\$ 19.200		\$ 19.200		Reteica - 8551 - ESPINAL
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		\$ 1.013.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 8.908.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$				
						Pro-Universidad
						Otras Retenciones
						Otras Retenciones
						Otras Retenciones
						Otras Retenciones
						Otras Retenciones
						Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$4.570.831,00
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
En cumplimiento con el contrato de prestación de servicios No. 7524385 de 2025 suscrito entre el Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA Regional Tolima, Centro Agropecuario "La Granja" se desarrollaron las siguientes actividades en el mes de octubre: Durante el periodo objeto de pago correspondiente al mes de octubre, desarrollé diversas actividades de RUTA 2, formación con el programa "EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO Y COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS LÁCTEOS en los siguientes Municipios: Prado Ficha No. 3266802, Natagaima Ficha No. 3262020, Suarez Ficha No. 3266791 y con el Programa "EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE PANIFICACIÓN en el Municipio de Purificación ficha No. 3266804.						
Realizando actividades en el desarrollo de productos, comercialización de los mismos, creación de Unidad Productiva y transversalidad en emprendimiento.						
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						
<div><div></div><div>YURANY NIÑO ARAGON EL CONTRATISTA</div></div>						
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.						
<div><div>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</div><div>GINA DEL PILAR SANCHEZ SANCHEZ INSTRUCTOR G10</div></div>						
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 OSCAR ROLANDO CASTRO GUERRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1106392884		NIÑO ARAGON YURANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 27A 8 55	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No	
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	1937040118	9492660446	I	2025/10/21	2025/11/18	NEQUI	28	\$552,800

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,838,000	\$294,100			\$1,838,000	\$229,800			\$0	\$0			\$1,838,000	\$19,200	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)					\$1,838,000	\$294,100			\$1,838,000	\$229,800			\$0	\$0			\$1,838,000	\$19,200	\$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA ( 1 Afiliados)					\$1,838,000	\$294,100			\$1,838,000	\$229,800			\$0	\$0			\$1,838,000	\$19,200	\$0
1	CC 1106392884	NIÑO YURANY	25-14	30	\$1,838,000	\$294,100	EPS002	30	\$1,838,000	\$229,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,838,000	\$19,200	0
Total Afiliados( 1)					\$1,838,000	\$294,100			\$1,838,000	\$229,800			\$0	\$0			\$1,838,000	\$19,200	\$0



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1106392884		NIÑO ARAGON YURANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 27A 8 55	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

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	1937040118	9492660446	I	2025/10/21	2025/11/18	NEQUI	28	\$552,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,100	\$5,200	\$0	\$299,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,100	\$5,200	\$0	\$299,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,200	\$400	\$0	\$19,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,200	\$400	\$0	\$19,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$229,800	\$4,100	\$0	\$233,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$229,800	\$4,100	\$0	\$233,900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$543,100</b>	<b>\$9,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$552,800</b>	