

 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		Diciembre de 2025	
			Versión		ENERO - 2.25	
			ID de Proceso		86783-696625	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		NARLY DURLEY ARAGON DELGADO		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		1.123.203.167		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		naragon@sena.edu.co		Número de Cuenta:		45100027007
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		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						
Nº del contrato:		339/2025	Nº Compromiso SIIF	71825	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	01/11/2025	Al	30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 7.822.942	
Número de pago	9			Valor Total del Contrato:	\$ 48.360.004	
Valor Bruto Pago:	\$ 5.333.824,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 2.489.118	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 5.333.824		Ninguno	0,00%	
Ingresos por comisiones		\$ 1.450.453		Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 6.784.277		Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 4.106.449		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 título de RENTA	4.106.449,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9493927956	Base retención en la fuente a título de ICA	6.176.177,00	
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	Reteica - 8299 - MOCOA	61.762,00	1,000%
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		\$ 678.428		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta \$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 32.784.341	\$ 1.369.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 8.182.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR	\$5.272.062,00	
SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SESENTA Y DOS PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Municipio de Puerto Asís-Instructora de Formación Regular; Actividades desarrolladas del 1 al 30 de noviembre de 2025.						
1.Impartir FPI presencial Complementaria Estructuración del Plan de Estratégico de seguridad Vial_Ficha:3397119 CodEmp:2344110 competencia:280601069 RAP1_502517, RAP2_502518, RAP3_502519, RAP4_502520, RAP5_502521. Total Horas:60. 2.Impartir FPI presencial Complementaria Estructuración del Plan de Estratégico de seguridad Vial_Ficha:3396178 CodEmp:2344297.competencia:280601069 RAP1_502517 RAP2_502518, RAP3_502519, RAP4_502520, RAP5_502521. Total Horas:21. 3.Autorización de Horas en el proceso de preinscripciones y las inscripciones en de la 4ta oferta académica 2025 en el bajo Putumayo. (reportadas para el mes de noviembre 2025). horas: 40						
4. Sobre ejecución 64.2 horas; de las cuales se toman 39 horas para el mes de noviembre del 2025. Total Horas: 160.						
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				 NARLY DURLEY ARAGON DELGADO 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.				 JESUS LEONARDO CABRERA GUZMAN INSTRUCTOR G10		
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	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123203167		ARAGON DELGADO NARLY DURLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO EL PRADO	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	1234567	No

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)					\$2,133,600	\$341,400			\$2,133,600	\$266,700			\$0	\$0			\$2,133,600	\$11,200		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,133,600	\$341,400			\$2,133,600	\$266,700			\$0	\$0			\$2,133,600	\$11,200		\$0	\$0		
Ciudad: PUERTO ASIS Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)					\$2,133,600	\$341,400			\$2,133,600	\$266,700			\$0	\$0			\$2,133,600	\$11,200		\$0	\$0		
1	CC	1123203167	ARAGON NARLY	230301	30	\$2,133,600	\$341,400	EP5037	30	\$2,133,600	\$266,700	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,133,600	\$11,200	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$2,133,600	\$341,400			\$2,133,600	\$266,700			\$0	\$0			\$2,133,600	\$11,200		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1917749265	9493927956	I	2025/11/19	2025/11/10	NEQUI	0	\$619,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$341,400	\$0	\$0	\$341,400
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$341,400	\$0	\$0	\$341,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$11,200	\$0	\$0	\$11,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$11,200	\$0	\$0	\$11,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$266,700	\$0	\$0	\$266,700
NUEVA E.P.S.	EPS037		900,156,264	2	1	\$266,700	\$0	\$0	\$266,700
TOTAL					1	\$619,300	\$0	\$0	\$619,300

usuario: 1123203167
 clave: aportes2027