



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 CÓRDOBA  
DESPACHO DIRECCION

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	23
Código Centro	101023
Fecha Elaboración	Noviembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	35040-089233

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos:	GREICY DIZ MORELO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	50.989.538	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	gdizm@sena.edu.co	Número de Cuenta:	91256043659
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:	7796912/2025	Nº Compromiso SIIF	20725
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	8
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA DAR RESPUESTA OPORTUNA A LAS ÓRDENES JUDICIALES, ENMARCADAS EN LOS FALLOS DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS, INFORMES DE SENTENCIAS DE JUSTICIA Y PAZ Y LOS PROCESOS DE JUSTICIA TRANSICIONAL; ASÍ COMO, PROYECTAR LAS DI		


DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/11/2025	Al	30/11/2025
Número de pago	7	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 8.480.000
Valor Bruto Pago:	\$ 4.240.000,00	Valor Total del Contrato:	\$ 33.778.666
		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 4.240.000


RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 4.240.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.240.000</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 2.492.700</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Noviembre	Octubre		
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		-----	1076673146	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.492.700,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.696.000	\$ 1.696.000	Base retención en la fuente a título de ICA	3.756.600,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 212.000	\$ 212.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 271.400	\$ 271.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
ARL		\$ 8.900	\$ 8.900	Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - MONTERIA	7.513,00 0,200%
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		\$ 424.000	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Salud hasta		\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 26.227.473	\$ 831.000	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.962.000	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$ 4.232.487,00</b>

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Realice atenciones preferenciales para las victimas dentro de los procesos de JYP y Restitucion de Tierras.	
Elabore informes de las gestiones adelantadas por el SENA en cumplimiento de las ordenes judiciales.	
Solicite contactos a la URT, realice las llamadas para atenciones preferenciales.	
Dí respuestas a peticiones.	
Mantuve actualizada mensualmente la Matriz de Monitoreo y seguimiento a los fallos de Restitución de Tierras.	
Retroalimete el share point dispuesto por la coordinación nacional de la Agencia pública de Empleo; con los informes y evidencias de	
Se atendieron los compromisos derivados de los mismos, organizado reunión de atención preferencial a las víctimas.	
Realice los trámites jurídicos y administrativos necesarios presentando a los Jueces y Magistrados Especializados en Restitución.	
Gestionar los casos relacionados para la inclusión de las víctimas de los fallos de restitución de tierras a la formación titulada.	

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	 <b>GREICY DIZ MORELO</b> <b>EL CONTRATISTA</b>

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:	Autorizo el presente pago. El Supervisor,
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;	 <b>EDUARDO ANDRÉS PLAZA MOLINA</b> <b>TECNICO G02</b>
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: <b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b> <b>HUMBERTO JOSÉ PATERNINA ESPITIA</b> <b>DIRECTOR REGIONAL C G05</b>
---



# PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-21, 11:23:58 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1076673146

Periodo Cotización: octubre de 2025

Periodo Servicio: octubre de 2025

Referencia pago (PIN): 8823314700

## PAGADO 21/11/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	GREICY DIZ MORELO		
<b>Documento</b>	CC50989538	<b>Dirección</b>	CL 69C #35 - 04
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Teléfono</b>	3204505068
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Ciudad</b>	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	<b>Departamento</b>	ATLANTICO
<b>Representante Legal</b>		<b>Identificación</b>	
<b>Total Afiliados</b>	1	<b>ARP</b>	POSITIVA DE SEGUROS

### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total												
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SN	IG	UM	VAC	AVP	ICP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 50989538	GREICY DIZ MORELO	59	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.696.000	\$ 271.400	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.696.000	\$ 212.000	0,522	\$ 1.696.000	\$ 8.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 492.300

### III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.696.000	\$ 1.696.000	\$ 1.696.000	\$ 0	\$ 271.400	\$ 212.000	\$ 8.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 492.300	\$ 2.900	\$ 495.200