

 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)		Código Regional	76
	REGIONAL VALLE		Código Centro	912410
	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE		Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25
		ID de Proceso	37149-082843	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos:	DIANA CAROLINA ECHEVERRY MUÑOZ		Banco a consignar:	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	1.115.074.689		Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	dcecheverry@sena.edu.co		Número de Cuenta:	24082139470
IP/Nº de contacto:	3164907760		Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
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				
Nº del contrato:	7551836/2025	Nº Compromiso SIIF	32725	Número de pagos durante la vigencia del contrato
		11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES EN ECCL SENA SECTOR PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS			
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del	01/12/2025	Al	16/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:
				\$ 2.581.333
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:
				\$ 47.109.333
Valor Bruto Pago:	\$ 2.581.333,00			Nuevo Saldo del Contrato:
				\$ 0
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 2.581.333		Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.581.333		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.426.500		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.426.500,00
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9494195184-949	Base retención en la fuente a título de ICA	2.581.333,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.936.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 242.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 309.800	Menos Retención en la Fuente	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
ARL	II	\$ 14.900	Reteica - 8299 - GUADALAJARA D	13.423,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-		0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	-	Pro-UCEVA	12.907,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta	\$ 258.133	-	Otras Retenciones	0,00
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 476.000	Otras Retenciones	0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 9.248.000	-		0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
			VALOR A PAGAR	\$2.555.003,00
SON: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRES PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Informe contractual mes de diciembre de 2025				
planilla y pago seguridad social mes de noviembre N°9494195184 y diciembre N° 9496152905				
Informe final				
Paz y salvo				
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			DIANA CAROLINA ECHEVERRY MUÑOZ 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.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			El Supervisor,	
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.				
			GLORIA MARIA BELLO MEJIA PROFESIONAL G02	
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 LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO 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 1115074689		ECHEVERRY MUÑOZ DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cale 12 b sur 8-81	GUADALAJARA DE BUGA-VALLE	2274079	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1992378629	9494195184	I	2025/12/22	2025/12/09	BANCO AV VILLAS	0	\$572,100

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,936,000	\$309,800			\$1,936,000	\$242,000			\$0	\$0			\$1,936,000	\$20,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,936,000	\$309,800			\$1,936,000	\$242,000			\$0	\$0			\$1,936,000	\$20,300		\$0	\$0
Ciudad: GUADALAJARA DE BUGA Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,936,000	\$309,800			\$1,936,000	\$242,000			\$0	\$0			\$1,936,000	\$20,300		\$0	\$0
1	CC	1115074689	ECHEVERRY DIANA	230301	30	\$1,936,000	\$309,800	EPS037	30	\$1,936,000	\$242,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,936,000	\$20,300	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,936,000	\$309,800			\$1,936,000	\$242,000			\$0	\$0			\$1,936,000	\$20,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1115074689		ECEVERRY MUÑOZ DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cale 12 b sur 8-81	GUADALAJARA DE BUGA-VALLE	2274079	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1992378629	9494195184	I	2025/12/22	2025/12/09	BANCO AV VILLAS	0	\$572,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$309,800	\$0	\$0	\$309,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$309,800	\$0	\$0	\$309,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,300	\$0	\$0	\$20,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$20,300	\$0	\$0	\$20,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,000	\$0	\$0	\$242,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$242,000	\$0	\$0	\$242,000	
TOTAL				1	\$572,100	\$0	\$0	\$572,100	



**Tu pago con CUS
1992378629 en
APORTES EN LINEA
- Pago de la Planilla
de aportes con
clave: 9494195184
fue aprobado**

No. de autorización
52529998

Valor \$572.100

Impuesto \$0

Desde Ahorros No. **** 9466

Hacia Aportes En Linea - Pago De La Planilla
De Aportes Con Clave: 9494195184 -
Pedido o Factura No. 9494195184

Fecha 09/12/2025
Hora: 09:17 AM

Estado de la Transacción Aprobado

Referencias adicionales 191.95.164.125
CC
1115074689

IP de origen 191.95.164.125

Si tienes dudas nos puedes contactar de la siguiente forma:

Línea nacional: +57 01 8000 51 8000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1115074689		ECHEVERRY MUÑOZ DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cale 12 b sur 8-81	GUADALAJARA DE BUGA-VALLE	2274079	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1992483150	9496152905	I	2026/01/23	2025/12/09	BANCO AV VILLAS	0	\$420,700

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	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900			\$0	\$0
Ciudad: GUADALAJARA DE BUGA Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900			\$0	\$0
1	CC	1115074689	ECHEVERRY DIANA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$14,900	0	\$0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1115074689		ECEVERRY MUÑOZ DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cale 12 b sur 8-81	GUADALAJARA DE BUGA-VALLE	2274079	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1992483150	9496152905	I	2026/01/23	2025/12/09	BANCO AV VILLAS	0	\$420,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$420,700	\$0	\$0	\$420,700	



**Tu pago con CUS
1992483150 en
APORTES EN LINEA
- Pago de la Planilla
de aportes con
clave: 9496152905
fue aprobado**

No. de autorización
52521290

Valor \$420.700

Impuesto \$0

Desde Ahorros No. **** 9466

Hacia Aportes En Linea - Pago De La Planilla
De Aportes Con Clave: 9496152905 -
Pedido o Factura No. 9496152905

Fecha 09/12/2025
Hora: 09:47 AM

Estado de la Transacción Aprobado

Referencias adicionales 191.95.164.125
CC
1115074689

IP de origen 191.95.164.125

Si tienes dudas nos puedes contactar de la siguiente forma:

Línea nacional: +57 01 8000 51 8000