



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 META

CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META

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

Código Regional	50
Código Centro	953210
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	21549-627154

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	LUZ CARIME PEREZ PEREZ	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	40.411.347	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	lperezp@sena.edu.co	Número de Cuenta:	488449532404
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	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:	8186533/2025	Nº Compromiso SIIF	91625	Número de pagos durante la vigencia del contrato	5
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR; PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORALES PARA EJERCER EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO Y O TRANSVERSAL DE ACUERDO CON LOS DISEÑOS CURRICULARES QUE EJECUTE EL CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META EN 2025 DE LOS PROGRAMAS TITULADA REGULAR, CO				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/12/2025	Al	19/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.299.756
Número de pago	5	Valor Total del Contrato:	\$ 19.317.946		
Valor Bruto Pago:	\$ 2.299.756,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 2.299.756	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>\$ 2.299.756</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 1.247.980</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

**LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR**

	Diciembre	Noviembre			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9495251737	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.247.980,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de ICA	2.299.756,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 294.400	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	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299	0,00	0,600%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0,600%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0,600%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-		0,00	0,600%
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	\$ 229.976	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 16.392.170	\$ 416.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.335.000	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$2.299.756,00</b>	

**SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Fi cha: 3172253 Ejecución Eventos Deportivos y Recreativos, FI: 01/12/2025, FF: 15/12/2025 Horas: 36, Fi cha: 3314176, Gestión Contable y Financiera, FF: 2/12/2025 FF: 9/12/2025, horas: 12, Fi cha: 3293928 Tecnólogo Gestión Administrativa; FI: 02/12/2025, FF: 9/12/2025, Horas: 12, Fi cha: 3313763, Técnico Sistemas Telemática, FI: 3/12/2025, FF: 10/12/2025, Horas: 12.

Competencia: Generar Hábitos Saludables de Vida... se desarrolló la formación de acuerdo a la guía de aprendizaje y al perfil ocupacional, las actividades de aprendizaje se orientaron hacia el mejoramiento de la postura el manejo de las pausas activas y acondicionamiento físico.

Competencia: Promover la interacción idónea... "Aplicar técnicas de cultura física... y desarrollar habilidades psicomotrices se manejo actividades de motricidad fina y gruesa de acuerdo a la necesidad del programa, se aplicó actividades de aprendizaje en el manejo de la ergonomía. Competencia: "Desarrollar actividades Recreo-Deportivas: Seguimiento a la ejecución de actividades planteadas

**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

**LUZ CARIME PEREZ PEREZ  
EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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.

Autorizo el presente pago.  
El Supervisor,

**JOHANNA CRISTINA VASQUEZ DIAZ  
INSTRUCTOR G11**

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  
GENY ASTRID LEON CURREA  
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**



aportesenlinea.c...

aportesenlinea.com



## Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

### Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

#### Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	191.156.125.91
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9495251737
Valor:	557,800
Período de pago:	2025-12
No Transacción (CUS):	1977802574
Fecha:	2025/12/03
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9495251737
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

**Pago PSE**

## Resultado de su transacción

**Código único CUS**

1977802574

**Destino de pago**

APORTES EN LINEA

**Motivo**

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9495251737

**Fecha**

03/12/2025

**Número de aprobación**

00802574

**Dirección IP**

191.156.125.91

**Valor transacción**

\$ 557.800,00

**Costo de la transacción**

\$ 0,00 IVA incluido

**Referencia 1**

191.156.125.91

**Referencia 2**

CC

**Referencia 3**

40411347

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40411347		PEREZ PEREZ LUZ CARIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 15 #5-64 Palmas de Vallarta	VILLAVICENCIO-META	6843434	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	1977802574	9495251737	I	2026/01/14	2025/12/03	BANCO DAVIVIENDA	0	\$557,800

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	
<b>Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>					\$1,850,000	\$296,000			\$1,850,000	\$231,300			\$1,850,000	\$11,100			\$1,850,000	\$19,400			\$0	\$0	
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,850,000	\$296,000			\$1,850,000	\$231,300			\$1,850,000	\$11,100			\$1,850,000	\$19,400			\$0	\$0	
<b>Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META ( 1 Afiliados)</b>					\$1,850,000	\$296,000			\$1,850,000	\$231,300			\$1,850,000	\$11,100			\$1,850,000	\$19,400			\$0	\$0	
1	CC 40411347	PEREZ LUZ	25-14	30	\$1,850,000	\$296,000	EPS005	30	\$1,850,000	\$231,300	CCF34	30	\$1,850,000	\$11,100	14-23	30	\$1,850,000	\$19,400	30	\$0	\$0		
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$1,850,000	\$296,000			\$1,850,000	\$231,300			\$1,850,000	\$11,100			\$1,850,000	\$19,400			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40411347		PEREZ PEREZ LUZ CARIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 15 #5-64 Palmas de Vallarta	VILLAVICENCIO-META	6843434	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	1977802574	9495251737	I	2026/01/14	2025/12/03	BANCO DAVIVIENDA	0	\$557,800	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$296,000	\$0	\$0	\$296,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$296,000	\$0	\$0	\$296,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,400	\$0	\$0	\$19,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,400	\$0	\$0	\$19,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,100	\$0	\$0	\$11,100	
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	\$11,100	\$0	\$0	\$11,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$231,300	\$0	\$0	\$231,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$231,300	\$0	\$0	\$231,300	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$557,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$557,800</b>	



Versión: 05

Código:  
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: Luz Carime Pérez Pérez				IDENTIFICACIÓN	
Ciudad	Villavicencio	FECHA	01-DIC-2025	REGIONAL	Meta
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		Cra 48 #6-40 Urbanización Guayuriba			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		C01_PCCNTR-8186533 11 de agosto 2025			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO


LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	Daniel Alejandro Jemos R	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	Ada Luz Herrera	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	Johanna C. Vásquez	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	Generar reporte de <a href="https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		Mara Angélica Amado	
CONTABILIDAD	X	Pierina Peña Rodríguez	
TESORERIA	X	Idaly Port Q	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	X	Johanna Vásquez	
BIBLIOTECA	X	Viviane Carcedo	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	Johanna Vásquez	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS:

Firma del Contratista

	<p style="text-align: center;">SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA          PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA          RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE</p>	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) LUZ CARIME PEREZ PEREZ identificado(a) con CC. 40411347 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 1 de Diciembre de 2025 a las 14:04:14

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Documento informativo. Para consultas dirijase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.