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 BOLÍVAR

CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUÍMICA-BOLÍVAR

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **13** |
| **Código Centro** | **921810** |
| **Fecha Elaboración** | **Diciembre de 2025** |
| **Versión** | **ENERO - 2.25** |
| **ID de Proceso** | **86796-422262** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | LAURA ALVAREZ ORTEGA | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.140.850.011 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | laura.alvarez@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 47778090496 |
| **IP/Nº de contacto:** | 6015461500 | **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** | 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:** | 7507165/2025 | **Nº Compromiso SIIF** | **15925** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR EN EL AREA DE MARKETIN DIGITAL | | | | |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/12/2025** | **Al** | **15/12/2025** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 2.299.755 |
| **Número de pago** | **11** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 44.461.939 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 2.299.755,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 0 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 2.299.755 | 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** | **$ 2.299.755** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 1.414.455** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Diciembre | Noviembre |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **9494909276** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.423.500 | $ 1.839.804 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 178.000 | $ 230.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 227.800 | $ 294.400 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL I | | $ 7.500 | $ 9.700 |
| 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 | $ 472.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 10.100.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 1.414.455,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 2.299.755,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8299 - CARTAGENA | 19.686,00 | 0,856% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$2.280.069,00** | |

**SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Búsqueda de aprendices según las directrices del programa

Ejecución de formaciones en los cursos de emprendimiento digital y en ventas de social media

Recolección y verificación de documentos de identidad de los aprendices para su respectiva matricula

Seguimiento a inscripciones y matricula de aprendices

Evaluacion ficha 3390727

**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

Laura A.O.

**LAURA ALVAREZ ORTEGA**
**EL CONTRATISTA**

## 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 período 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**ALEXANDER JOSÉ PAYARES OCHOA**
**TECNICO G01**

**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**
**GUIDO DEL CARMEN ZUÑIGA OSPINO**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

17/12/25 10:50:03 USUARIO: SIC - C.C. 1140850011

# Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1140850011 | | ALVAREZ ORTEGA LAURA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 58 #24-58 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3126574802 | 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 | 1998967750 | 9494909276 | I | 2026/01/06 | 2025/12/11 | BANCOLOMBIA | 0 | $267,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo id | No id | Nombre | Tipo Cotizante | Horas Laboradas | Extranjero | Temp. Ext. | Fecha Radicación en el Exterior | ing | Fecha ing | ret | Fecha ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | Fecha Inicio vsp | cor | vst | sln | Fecha Inicio sln | Fecha Fin sln | ige | Fecha Inicio ige | Fecha Fin ige | lma | Fecha Inicio lma | Fecha Fin lma | vac-lr | Fecha Inicio vac-lr | Fecha Fin vac-lr | avp | vct | Fecha Inicio vct |
| 1 | CC | 1140850011 | ALVAREZ ORTEGA LAURA | Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes | 0 | No | No | | | | X | 2025/12/15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total | Afiliados(1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Fecha Fin vct | irl | Fecha Inicio irl | Fecha Fin irl | vip | SALARIO Valor | Integral | Tipo de Salario | PENSION Administradora | Días | IBC | Tarifa | Tarifa Alto Riesgo Pensión | Valor Cotización | Cotización Voluntaria Empleador | Cotización Voluntaria Afiliado | Fondo Solidaridad Pensional | Fondo Subsistencia | Valor No retenido | Total | AFP Destino |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | $ 1.839.600 | No | | COLPENSIONES | 15 | $ 919.800 | 16% | SIN RIESGO | $ 147.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 147.200 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 147.200 | |

| SALUD Administradora | Días | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Valor UPC | Total | EPS Destino |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | 15 | $ 919.800 | 12,5% | $ 115.000 | $ 0 | $ 115.000 | |
| | | | | $ 115.000 | | $ 115.000 | |

| CCF Administradora | Días | IBC | Tarifa | Valor Cotización | RIESGOS Administradora | Días | IBC | Tarifa | Clase Riesgo | Valor Cotización |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0 | $ 0 | 0% | $ 0 | COLMENA | 15 | $ 919.800 | 0,522% | 1 | $ 4.900 |
| | | | | $ 0 | | | | | | $ 4.900 |

| PARAFISCALES Días | IBC | Tarifa SENA | Valor Cotización SENA | Tarifa ICBF | Valor Cotización ICBF | Tarifa ESAP | Valor Cotización ESAP | Tarifa MEN | Valor Cotización MEN | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | $ 0 | 0% | $ 0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| | | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | |


# Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1140850011 | | ALVAREZ ORTEGA LAURA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 58 #24-58 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3126574802 | 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 | 1998967750 | 9494909276 | I | 2026/01/06 | 2025/12/11 | BANCOLOMBIA | 0 | $267,100 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $147,200 | $0 | $0 | $147,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $147,200 | $0 | $0 | $147,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $4,900 | $0 | $0 | $4,900 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 1 | $4,900 | $0 | $0 | $4,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $115,000 | $0 | $0 | $115,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $115,000 | $0 | $0 | $115,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$267,100** | **$0** | **$0** | **$267,100** |

PLANILLA PAGADA