

 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		20
			Código Centro		101020
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2025
			Versión		ENERO - 2.25
			ID de Proceso		79835-867905
REGIONAL CESAR DESPACHO DIRECCION					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: MARITZA TATIANA PEREZ PORTILLA			Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 63.549.319			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: mperezp@sena.edu.co			Número de Cuenta: 29715720157		
IP/Nº de contacto:			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: 7331914/2025		Nº Compromiso SIIF 6125		Número de pagos durante la vigencia del contrato 12	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: BRINDAR ORIENTACIÓN OCUPACIONAL E INTERMEDIACIÓN LABORAL A LA POBLACIÓN VÍCTIMA Y VULNERABLE ASÍ COMO APOYAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES DE LOS USUARIOS DE LA APE CPE NO. 20-9-2025-000613			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/12/2025		Al 31/12/2025		Saldo Anterior del Contrato: \$ 4.240.000	
Número de pago 12				Valor Total del Contrato: \$ 47.064.000	
Valor Bruto Pago:		\$ 4.240.000,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 0	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.240.000		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 \$ 4.240.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.654.800		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 2.654.800,00	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		7996357591	7992705706	TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.696.000	\$ 1.696.000	Base retención en la fuente a título de ICA 0,00	
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 I		\$ 8.900	\$ 8.900	Menos Retencion IVA 0,00 15%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Reteica - 8299 0,00 0,000%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		0,00 0,000%	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		0,00 0,000%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		0,00 0,000%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		0,00 0,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Pro Universidad Popular del Cesar 21.200,00 0,000%	
Dependientes hasta		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Salud hasta \$ 796.784		\$ 207.900		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Renta Exenta 25% \$39.341.210		\$ 885.000		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 9.712.000				0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR \$4.218.800,00	
SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Para la vigencia 2025 se realzo un total de 737 colocado y 1108 inscritos.					
Durante la vigencia 2025 se han orientado 2720.					
Se realizo orientación ocupacional y de emprendimiento a los buscadores de empleo del programa de renta joven, población vulnerable					
Se logro orientar a la empresa vía férrea, para que sus empleados y buscadores de empleo puedan utilizar los servicios de la entidad					
Se realizo jornada de socialización a presidentes de juntas de acción comunal del municipio de San Martin población.					
Se logro participar de la mesa de trabajo de población con discapacidad donde el Sena desde su política de enfoque diferencial					
Se realizo atención de cierre a beneficiaria de proceso de restitución de tierras.					
Participar de la rendición de cuentas del programa Papsivi, donde el Sena perteneciente al Snariv fue entidad clave en la articulación					
Socializar a los aprendices de CampeSena ruta 4 los servicios de la entidad, se socializo empleabilidad y emprendimiento					
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					
			MARITZA TATIANA PEREZ PORTILLA 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 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.			Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
			TATIANA ALEJANDRA LUNA DAVILA 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 MANUEL DE JESUS ZULETA BENITEZ DIRECTOR REGIONAL (E)					

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 63549319

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	MARITZA TATIANA PEREZ PORTILLA PEREZ PORTILLA		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	63549319
Ciudad/Municipio	AGUACHICA	Departamento	CESAR
Dirección	0	Teléfono	5651007
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	7992705706	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	noviembre / 2025	Periodo Cotización Salud	noviembre / 2025
Días de Mora	0	Fecha Pago	2025/11/25
Número Autorización	1954085333		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	MARITZA TATIANA	Apellidos	PEREZ PORTILLA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	63549319
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	CESAR	Municipio	AGUACHICA
Salario Básico	\$ 2.544.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Días	30	IBC	\$ 2.544.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 407.100
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 407.100

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Días	30	IBC	\$ 2.544.000
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 318.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 318.000

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 2.544.000
Clase de Riesgo	III	Tarifa	2,436 %
Centro de Trabajo	63549319	Total Aporte	\$ 62.000

TOTAL PAGADO:

\$ 787.100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 63549319
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARITZA TATIANA PEREZ PORTILLA PEREZ PORTILLA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	0 TELÉFONO:	5651007
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7996357591	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2008554085

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	
							X										

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 271.400
SUBTOTAL:			1	\$ 271.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 212.000
SUBTOTAL:			1	\$ 212.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 8.900
SUBTOTAL:			1	\$ 8.900

VALOR SIN MORA:	\$ 492.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 492.300



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: MARITZA TATIANA PEREZ PORTILLA

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD	VALLEDUPAR	FECHA	15/12/2025	REGIONAL	CESAR	63.549.319
--------	------------	-------	------------	----------	-------	------------

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

VALLEDUPAR - AGENCIA PUBLICA DE EMPLEO

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR.7331914 29-01-2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

☐

CESIÓN

☐

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO

☐

TERMINACIÓN UNILATERAL

☒

DEPENDENCIA SENA	Marcar con X	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	TATIANA ALEJANDRA LUNA DAVILA	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	TATIANA ALEJANDRA LUNA DAVILA	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	RUTH MARINA CASTILLA CASTILLO	
CONTABILIDAD	X	EIDIS ALEXANDRA ARRIETA MARTINEZ	
TESORERIA	X	YACIRA ELENA NAVARRO CABAS	
BIBLIOTECA	X	JULIAN CAMILO JAIMES MALDONADO	
SISTEMAS (GESTIÓN EQUIPOS DE COMPUTO)	X	GILBERTO DULCEY CABALLERO	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	TATIANA ALEJANDRA LUNA DAVILA	

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

OTROS:

Firma del Contratista