



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 TOLIMA

CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA

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

Código Regional	73
Código Centro	912310
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	80961-138334

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIANA RONDON TOVAR	Banco a consignar:	BANCO FALABELLA
Cédula de Ciudadanía	65.777.034	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	marianaronto@yahoo.com	Número de Cuenta:	115030393788
IP/N° 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:	7301789/2025	Nº Compromiso SIIF	2225	Número de pagos durante la vigencia del contrato	6
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar los servicios profesionales de carácter temporal contribuyendo con su gestión en la articulación institucional de los servicios dirigidos a las poblaciones campesinas y trabajadores de la economía popular, en los municipios, corregimientos y veredas del área de influencia del centro de formación profesional integral, en coordinación con la Subdirección de Centro y la Coordinación			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/06/2025	Al	02/06/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 530.000
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 23.496.667
Valor Bruto Pago:			\$ 530.000,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 530.000	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	\$ 530.000	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 87.700	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

			Junio	Mayo		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS			-----	9487362598		
Ingreso Base de Cotización - IBC			\$ 1.423.500	\$ 2.120.000		
Aporte obligatorio a seguridad social salud			\$ 178.000	\$ 265.000		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión			\$ 227.800	\$ 339.200		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional			\$ -	\$ 0		
ARL I			\$ 7.500	\$ 11.100		
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%		\$19.670.605	\$ 29.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 5.511.000				
Retención en la Fuente Contingente			\$			
Base retención en la fuente a título de RENTA					87.700,00	TARIFA
Base retención en la fuente a título de ICA					530.000,00	
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 - 7490 - ESPINAL					3.710,00	0,700%
					0,00	0%
					0,00	0%
					0,00	0%
					0,00	0%
Pro-Universidad					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					\$526.290,00	

SON: QUINIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Concertación de grupos de formación de la Ruta 2, en atención oportuna a las solicitudes recibidas por correo institucional
Participé reuniones interinstitucionales para definir fechas de socialización de los servicios CampeSENA en el departamento
Apoyo en la organización de información para presentar el Reporte de Ejecución de la Estrategia CampeSENA a la Dirección Nacional

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

MARIANA RONDON TOVAR
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.

GINA DEL PILAR SANCHEZ SANCHEZ
INSTRUCTOR G10

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

OSCAR ROLANDO CASTRO GUERRA

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																				
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante					Sucursal Principal					Direccion					Ciudad-Departamento					Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																						
CC 65777034			RONDON TOVAR MARIANA					INDEPENDIENTE					PRINCIPAL					Cr 8A No.71-27					IBAGUE-TOLIMA					3014475648		No																						
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																				
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																							
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sn	ige	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes									
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																\$2,207,600	\$353,300			\$2,207,600	\$276,000			\$0	\$0			\$2,207,600	\$23,100			\$0	\$0			\$652,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																\$2,207,600	\$353,300			\$2,207,600	\$276,000			\$0	\$0			\$2,207,600	\$23,100			\$0	\$0			\$652,400
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																																\$2,207,600	\$353,300			\$2,207,600	\$276,000			\$0	\$0			\$2,207,600	\$23,100			\$0	\$0			\$652,400
1	CC	65777034	RONDON MARIANA									X										25-14	30	\$2,207,600	\$353,300	EPS037	30	\$2,207,600	\$276,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,207,600	1.044%	\$23,100	0	\$0	\$0	No	\$652,400									
Total Afiliados(1)																									\$2,207,600	\$353,300			\$2,207,600	\$276,000			\$0	\$0			\$2,207,600		\$23,100		\$0	\$0		\$652,400								

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-05	2025-05	1556858748	9487362598	I	2025/06/10	2025/06/16	NEQUI	6	\$655,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$353,300	\$1,400	\$0	\$354,700
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$353,300	\$1,400	\$0	\$354,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$23,100	\$100	\$0	\$23,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$23,100	\$100	\$0	\$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$276,000	\$1,100	\$0	\$277,100
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	1	\$276,000	\$1,100	\$0	\$277,100
TOTAL					1	\$652,400	\$2,600	\$0	\$655,000