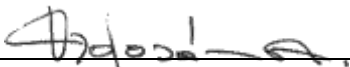


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	1	
	DIRECCIÓN GENERAL		Código Centro	101001	
	SISTEMA NACIONAL PARA EL TRABAJO -ACCIONES REGULARES -ECONOMIA POPULAR Y CAMPESINA		Fecha Elaboración	Noviembre de 2025	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25	
			ID de Proceso	34256-333451	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: ADIELA AGUILAR MUNOZ		Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía 29.329.664		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: adielaaagUILAR@yahoo.es		Número de Cuenta: 77258814846			
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		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: 7808603/2025		Nº Compromiso SIIF 313025		Número de pagos durante la vigencia del contrato 9	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: 01-9-2025-033902 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA DSNFT Y LA REGIONAL VALLE DEL CAUCA EN LA DIVULGACIÓN DE LA OFERTA SENA A LAS COMUNIDADES CAMPESINAS Y DE LA ECONOMÍA POPULAR, APOYANDO EL SEGUIMIENTO A LA IMPLEM			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/05/2025 Al 31/05/2025		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 36.956.400	
Número de pago 2		Valor Total del Contrato:		\$ 37.880.310	
Valor Bruto Pago: \$ 4.619.550,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 32.336.850	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.619.550		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 \$ 4.619.550		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.257.450		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Mayo		Abril	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		9485993517	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.847.820		\$ 237.250	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 231.000		\$ 29.700	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 0		\$ 0	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL III		\$ 45.100		\$ 5.800	
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% \$29.505.907		\$ 1.086.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 222.000					
Retención en la Fuente Contingente \$					
				Base retención en la fuente a título de RENTA 3.257.450,00	
				Base retención en la fuente a título de ICA 4.388.550,00	
				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 - BOGOTÁ 42.393,00 0,966%	
				0,00 0%	
				0,00 0%	
				0,00 0%	
				0,00 0%	
				0,00 0,000%	
				0,00 0,000%	
				0,00 0,000%	
				0,00 0,000%	
				0,00 0,000%	
				0,00 0,000%	
				0,00	
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR \$4.577.157,00	
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Reunión en mayo para planear y fortalecer la socialización de las estrategias CampeSENA y Full Popular en comunidades del Valle					
Base de datos con 10 asociaciones y organizaciones campesinas, potenciales beneficiarias de CampeSENA y Full Popular.					
Socialización de CampeSENA 2025 con líderes campesinos de la Asociación Campovivo en Roldanillo.					
Socialización de oferta CampeSENA a población víctima del conflicto armado en Riofrio el 22 de mayo.					
Asistencia a la Asamblea General de organizaciones campesinas en Cartago, 16 de mayo de 2025.					
Participación en la socialización de la estrategia Campesena en Argelia (1 mayo), Obando (15 mayo) y La Victoria (22 mayo).					
Reunión con Alejandro López de Formación Profesional para revisar metas de CampeSENA y Economía Popular.					
Participación en el Tercer Encuentro del Comité Articulador de la Estrategia Campesena en la Regional, 16 de mayo.					
Elaboración del plan de acción 2025					
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					
				ADIELA AGUILAR 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 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.				FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE DIRECTOR REGIONAL A G08	
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 NATALIA GRAJALES URREGO DIRECTOR DE AREA G10					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 29329664		AGUILAR MUÑOZ ADIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7 A # 14 A - 39 URB EL LIMONAR	CAICEDONIA-VALLE	2164988	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	1479808663	9485993517	I	2025/05/16	2025/05/14	BANCOLOMBIA	\$102,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	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)																							\$332,150	\$53,200			\$332,150	\$41,600			\$0	\$0			\$332,150	\$8,100		\$0	\$0			\$102,900	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$332,150	\$53,200			\$332,150	\$41,600			\$0	\$0			\$332,150	\$8,100		\$0	\$0			\$102,900	
Ciudad: CAICEDONIA Depto: VALLE (1 Afiliados)																							\$332,150	\$53,200			\$332,150	\$41,600			\$0	\$0			\$332,150	\$8,100		\$0	\$0			\$102,900	
1	CC	29329664	AGUILAR ADIELA	X								X								CC	230301	7	\$332,150	\$53,200	EPS037	7	\$332,150	\$41,600	0		\$0	\$0	14-23	7	\$332,150	2.436%	\$8,100	0		\$0	\$0	No	\$102,900
Total Afiliados(1)																							\$332,150	\$53,200			\$332,150	\$41,600			\$0	\$0			\$332,150	\$8,100		\$0	\$0			\$102,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 29329664		AGUILAR MUÑOZ ADIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7 A # 14 A - 39 URB EL LIMONAR	CAICEDONIA-VALLE	2164988	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	1479808663	9485993517	I	2025/05/16	2025/05/14	BANCOLOMBIA	\$102,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$53,200	\$0	\$0	\$53,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$53,200	\$0	\$0	\$53,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,100	\$0	\$0	\$8,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,100	\$0	\$0	\$8,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$41,600	\$0	\$0	\$41,600	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$41,600	\$0	\$0	\$41,600	
TOTAL				1	\$102,900	\$0	\$0	\$102,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 29329664		AGUILAR MUÑOZ ADIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7 A # 14 A - 39 URB EL LIMONAR	CAICEDONIA-VALLE	2164988	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1482417662	9486027287	N	2025/05/16	2025/05/15	BANCOLOMBIA	0	\$73,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																											
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	zdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codig	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$237,250	\$38,000			\$237,250	\$29,600			\$0	\$0			\$237,250	\$5,800		\$0	\$0			\$0	\$0			\$237,250	\$17,040		\$0	\$0			\$237,250	\$17,040		\$0	\$0		\$73,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$237,250	\$38,000			\$237,250	\$29,600			\$0	\$0			\$237,250	\$5,800		\$0	\$0			\$237,250	\$17,040			\$237,250	\$17,040		\$0	\$0			\$237,250	\$17,040		\$0	\$0		\$73,400
Ciudad: CAICEDONIA Depto: VALLE (1 Afiliados)																							\$237,250	\$38,000			\$237,250	\$29,600			\$0	\$0			\$237,250	\$5,800		\$0	\$0			\$237,250	\$17,040			\$237,250	\$17,040		\$0	\$0			\$237,250	\$17,040		\$0	\$0		\$73,400
1	CC	29329664	AGUILAR ADIELA	X							A	X								230301	7	(\$332,150)	(\$53,200)	EPS037	7	(\$332,150)	(\$41,600)		0	\$0	\$0	14-2	7	(\$332,150)	2.436%	(\$8,100)	0	\$0	\$0	No	(\$102,900)																		
2	CC	29329664	AGUILAR ADIELA	X							C	X								230301	7	\$569,400	\$91,200	EPS037	7	\$569,400	\$71,200		0	\$0	\$0	14-2	7	\$569,400	2.436%	\$13,900	0	\$0	\$0	No	\$176,300																		
Total Afiliados(1)																							\$237,250	\$38,000			\$237,250	\$29,600			\$0	\$0			\$237,250	\$5,800		\$0	\$0			\$237,250	\$17,040			\$237,250	\$17,040		\$0	\$0			\$237,250	\$17,040		\$0	\$0		\$73,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 29329664		AGUILAR MUÑOZ ADIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7 A # 14 A - 39 URB EL LIMONAR	CAICEDONIA-VALLE	2164988	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1482417662	9486027287	N	2025/05/16	2025/05/15	BANCOLOMBIA	0	\$73,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,000	\$0	\$0	\$38,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$38,000	\$0	\$0	\$38,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,800	\$0	\$0	\$5,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,800	\$0	\$0	\$5,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,600	\$0	\$0	\$29,600	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$29,600	\$0	\$0	\$29,600	
TOTAL				1	\$73,400	\$0	\$0	\$73,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 29329664		AGUILAR MUÑOZ ADIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7 A # 14 A - 39 URB EL LIMONAR	CAICEDONIA-VALLE	2164988	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	1492169653	9486172556	N	2025/05/16	2025/05/19	BANCOLOMBIA	\$264,900

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$854,100	\$136,600			\$854,100	\$106,800			\$0	\$0			\$854,100	\$20,800		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$854,100	\$136,600			\$854,100	\$106,800			\$0	\$0			\$854,100	\$20,800		\$0	\$0
Ciudad: CAICEDONIA Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$854,100	\$136,600			\$854,100	\$106,800			\$0	\$0			\$854,100	\$20,800		\$0	\$0
1	CC 29329664	AGUILAR ADIELA	230301	7	(\$569,400)	(\$91,200)	EPS037	7	(\$569,400)	(\$71,200)		0	\$0	\$0	14-23	7	(\$569,400)	(\$13,900)	0	\$0	\$0
2	CC 29329664	AGUILAR ADIELA	230301	7	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	7	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	7	\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$854,100	\$136,600			\$854,100	\$106,800			\$0	\$0			\$854,100	\$20,800		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 29329664		AGUILAR MUÑOZ ADIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7 A # 14 A - 39 URB EL LIMONAR	CAICEDONIA-VALLE	2164988	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	1492169653	9486172556	N	2025/05/16	2025/05/19	BANCOLOMBIA	\$264,900

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$136,600	\$300	\$0	\$136,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$136,600	\$300	\$0	\$136,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,800	\$100	\$0	\$20,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$20,800	\$100	\$0	\$20,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$106,800	\$300	\$0	\$107,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$106,800	\$300	\$0	\$107,100
TOTAL				1	\$264,200	\$700	\$0	\$264,900