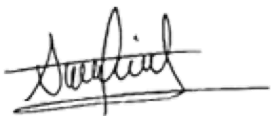


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		68				
			Código Centro		101068				
			Fecha Elaboración		18 de Febrero de 2025				
			Versión		ENERO - 2.25				
			ID de Proceso		26889-500310				
REGIONAL SANTANDER DESPACHO REGIONAL-APORTES Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1									
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		SONIA VEGA GALLO		Banco a consignar:		BANCO BBVA			
Cédula de Ciudadanía		37.558.087		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		svegag@sena.edu.co		Número de Cuenta:		0197632847			
IP/N° de contacto:		73060		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									
N° del contrato:		7329254/2025	N° Compromiso SIIF		7425	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS DE RELACIONAMIENTO ESTRATÉGICO PARA LA ATENCIÓN DE LA CONSECUCCIÓN DEL CONTRATO DE APRENDIZAJE DE LAS EMPRESAS DE LA RNAL PL HASTA EL 31 DIC VR MES \$2.825.877							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/02/2025	Al		28/02/2025	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 31.084.647	
Número de pago		2	Valor Total del Contrato:		\$ 31.555.627				
Valor Bruto Pago:		\$ 2.825.877,00				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 28.258.770	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 2.825.877		Ninguno		0,00%			
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 470.980							
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.296.857		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.852.257		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Febrero		Enero		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		1.852.257,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9481746002		Base retención en la fuente a titulo de ICA		2.420.077,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500		\$ 1.423.500		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000		\$ 178.000		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800		\$ 227.800		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 7.500		\$ 7.500		Reteica - 8211 - BUCARAMANGA		21.781,00	0,900%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 227.800						0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 178.000						0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 7.500						0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -						0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -						0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -						0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -						0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -						0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784		\$ -				0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$39.341.210		\$ 618.000				2.178,00	10,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 14.000						0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$						0,00	
						Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$2.801.918,00	
SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
- Se descarga diariamente la base de datos de aprendices disponibles del CSET y se envia a la lider y compañeros de equipo									
- Se atienden aprendices presencial y se realiza actualizaciones en la plataforma SGVA									
- Se atienden solicitudes de empresas via correo electronico									
- Se atienden solicitudes de aprendices via correo electrónico									
- Se realiza migración de aprendices de la plataforma de sofia plus									
- Se realiza revisión de fichas en SGVA									
- Se realiza seguimiento a aprendices con estado contrato no registrado									
- Se realiza seguimiento a aprendices con proceso de selección abiertos									
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						<div></div>			
						SONIA VEGA GALLO 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. El Supervisor,			
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.						<div></div>			
						NELFA PATRICIA DIAZ PRADA PROFESIONAL 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									
ZEGRID FRANCISCO CADENA CASTANEDA									
DIRECTOR REGIONAL A G08									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37558087		VEGA GALLO SONIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	km 7 via al mar	BUCARAMANGA-SANTANDER	6305017	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-01	2025-01	1000000444		9481746002	I	2025/02/20	2025/02/18	BANCO DE BOGOTA	\$55,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$189,800	\$30,400			\$189,800	\$23,800			\$0	\$0			\$189,800	\$1,000	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$189,800	\$30,400			\$189,800	\$23,800			\$0	\$0			\$189,800	\$1,000	\$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$189,800	\$30,400			\$189,800	\$23,800			\$0	\$0			\$189,800	\$1,000	\$0
1	CC 37558087	VEGA SONIA	230301	4	\$189,800	\$30,400	EPS002	4	\$189,800	\$23,800		0	\$0	\$0	14-23	4	\$189,800	\$1,000	0
Total Afiliados(1)					\$189,800	\$30,400			\$189,800	\$23,800			\$0	\$0			\$189,800	\$1,000	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37558087		VEGA GALLO SONIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	km 7 via al mar	BUCAMANGA-SANTANDER	6305017	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-01	2025-01	1000000444		9481746002	I	2025/02/20	2025/02/18	BANCO DE BOGOTA	\$55,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$30,400	\$0	\$0	\$30,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$30,400	\$0	\$0	\$30,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,000	\$0	\$0	\$1,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$1,000	\$0	\$0	\$1,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$23,800	\$0	\$0	\$23,800	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$23,800	\$0	\$0	\$23,800	
TOTAL				1	\$55,200	\$0	\$0	\$55,200	