

 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) DIRECCIÓN GENERAL SISTEMA NACIONAL DE FORMACION PARA EL TRABAJO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		1				
			Código Centro		101001				
			Fecha Elaboración		Marzo de 2025				
			Versión		ENERO - 2.25				
			ID de Proceso		34957-952952				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		PATRICIA DEL PILAR SUAREZ ACEVEDO		Banco a consignar:		DAVIVIENDA			
Cédula de Ciudadanía		1.094.243.987		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		ppsuarz@sena.edu.co		Número de Cuenta:		0550068000037066			
IP/N° de contacto:		72515		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:		7236982/2025	N° Compromiso SIIF		38525	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12		
OBJETO CONTRACTUAL:		(Descripción del servicio prestado)							
		SERVICIOS PERSONALES: 9-2025-001530-PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA CONTRIBUIR EN EL DISEÑO DE ESTRATEGIAS E INICIATIVAS, GESTIÓN Y EJECUCIÓN DE PLANES DE ACCIÓN Y DEL PROYECTO ANUAL DE ESTANDARIZACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES DE LAS INSTANCIAS							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/03/2025	Al		31/03/2025	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 52.900.000	
Número de pago		3				Valor Total del Contrato:		\$ 60.835.000	
Valor Bruto Pago:		\$ 5.290.000,00				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 47.610.000	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 5.290.000		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		\$ 5.290.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.506.800		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Marzo		Febrero		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.506.800,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		7960260966		Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.686.900,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.116.000		\$ 2.116.000		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 264.500		\$ 264.500		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 338.600		\$ 338.600		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 11.100		\$ 11.100		Reteica - 8299 - BOGOTÁ		45.275,00	0,966%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						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		\$ 1.169.000				0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 1.727.000						0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$5.244.725,00	
SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Analicé y proyecté la solicitud de revisión de la NSCL 250602025_2 de Patrimonio Cultural en el marco de la migración									
Dinamicé los CE de las MS de Agroindustria de la Panela, Gestión Documental, Caucho, Funerarios socializando lineamientos de DG									
Participé de los encuentros para las actividades en Rol de dinamizadores y facilitadores de proceso.									
Dinamicé la reunión de las MS Patrimonio, Sector eléctrico, Floricul, P Pecuaria para el cumplimiento del plan de acción									
Gestioné el contacto para la recopilación de información preliminar del proyecto especial de equinos y chalanería PAE en RED.									
Proyecté las comunicaciones de Propuesta PAE 2025 de 11 Profesionales de Normalización (base y estrategia en RED)									
Generé y reporté la actualización Directorio GGCL, cartas de interés renovadas, reuniones de CE, reuniones entre otros reportes.									
Participé en la reunión de Inducción SIGA 2025 para la DSNFT.									
Apoyé en la difusión de las publicaciones de interés general para el proceso de GICCL y SENA, a través de mis estados en redes sociales									
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									
						PATRICIA DEL PILAR SUAREZ ACEVEDO 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.									
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:						DINA HEIDY AHMAD FONSECA PROFESIONAL G02			
EL ORDENADOR DEL PAGO									
LUIS ALEJANDRO JIMENEZ CASTELLANOS									
DIRECTOR DE AREA G10									

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094243987	NÚMERO PLANILLA:	7960260966	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PATRICIA DEL PILAR SUAREZ ACEVEDO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES febrero AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	BARRIO CARLOS LLERAS	TELÉFONO:	7777777	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1336842783
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 338.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 338.600	\$ 0	\$ 338.600	
SUBTOTALES:										\$ 338.600	\$ 0	\$ 338.600	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 264.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 264.500	\$ 0	\$ 0	\$ 264.500	
SUBTOTALES:										\$ 264.500	\$ 0	\$ 0	\$ 264.500	\$ 0	\$ 0	\$ 264.500	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 11.100	\$ 11.100	\$ 0	\$ 0	\$ 11.100
SUBTOTALES:									\$ 11.100	\$ 0	\$ 0	\$ 11.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURO SOCIAL						SALUD			ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 1094243987	SUAREZ ACEVEDO PATRICIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 1.423.500				NO							01-30											25-14 COLPENSIONES	30	2.116.000	\$ 338.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 338.600	EPS008-COMPENSAR	30	2.116.000	\$ 264.500	\$ 0	\$ 264.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.116.000	\$ 109424398	\$ 11.100	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 614.200