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)

REGIONAL DISTRITO CAPITAL

CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C

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

Código Regional	**11**
Código Centro	**940510**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**84214-036004**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JEINSON LEONIDAS BENITEZ PINEDA	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	79.220.481	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jeison.benitez@ica.gov.co	**Número de Cuenta:**	24113099445
IP/Nº 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:	7442793/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**16925**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestación de servicios profesionales de carácter temporal, con autonomía técnica, administrativa, financiera y tecnológica, para dar cumplimiento a los procesos formativos dirigidos a los aprendices en las competencias

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2025**	**Al**	**31/05/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 35.722.861
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 48.141.538
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.510,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 31.123.351

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.510	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	4,26%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 259.714
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.599.510		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 9.199.020**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 6.097.820**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 259.714**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9484936099**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.700	$ 9.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 294.400	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 230.000	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 9.700	
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%	$ 36.062.775	$ 2.033.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.436.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	6.097.820,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.075.110,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	259.714,00	4,26%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - BOGOTÁ	39.366,00	0,966%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	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	**$4.300.430,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

la ficha 2996825 de 19 aprendices 47.90 horas de GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA.

la ficha 2996800 de 22 aprendices 126 horas de GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA.

la ficha 2996828 de 19 aprendices 47.90 horas de GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA.

Realización de pagos a seguridad social según el IBC establecido. EPS (SALUD TOTAL), pensión (PROTECCION) y ARL (POSITIVA)

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

JEINSON LEONIDAS BENITEZ PINEDA
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 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

STELLA PATRICIA VARGAS MARTINEZ
INSTRUCTOR

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
JORGE ORLANDO VALLEJO SUAREZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

20/05/25 06:41:03 USUARIO: SIC - C.C. 79220481

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79220481		JEINSON LEONIDAS BENITEZ PINEDA	INDEPENDIENTE	Principal	cra 3 3 130	SOACHA-CUNDINAMARCA	3115491000	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	1487566244	9484936099	I	2025/05/20	2025/05/19	NEQUI	0	$786,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	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)																						$2,656,000	$425,000			$2,656,000	$332,000			$2,656,000	$16,000			$2,656,000		$13,900		$0	$0		$786,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,656,000	$425,000			$2,656,000	$332,000			$2,656,000	$16,000			$2,656,000		$13,900		$0	$0		$786,900
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$2,656,000	$425,000			$2,656,000	$332,000			$2,656,000	$16,000			$2,656,000		$13,900		$0	$0		$786,900
1	CC	79220481 BENITEZ JEINSON																		230201	30	$2,656,000	$425,000	EPS002	30	$2,656,000	$332,000	CCF22	30	$2,656,000	$16,000	14-23	30	$2,656,000	0.522%	$13,900	30	$0	$0	No	$786,900
Total	**Afiliados(1)**																					$2,656,000	$425,000			$2,656,000	$332,000			$2,656,000	$16,000			$2,656,000		$13,900		$0	$0		$786,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79220481		JEINSON LEONIDAS BENITEZ PINEDA	INDEPENDIENTE	Principal	cra 3 3 130	SOACHA-CUNDINAMARCA	3115491000	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	1487566244	9484936099	I	2025/05/20	2025/05/19	NEQUI	0	$786,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$425,000	$0	$0	$425,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$425,000	$0	$0	$425,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,900	$0	$0	$13,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,900	$0	$0	$13,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,000	$0	$0	$16,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$16,000	$0	$0	$16,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,000	$0	$0	$332,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$332,000	$0	$0	$332,000
TOTAL				**1**	**$786,900**	**$0**	**$0**	**$786,900**