



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

DIRECCION DE EMPLEO - EMPRENDIMIENTO

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

Código Regional	1
Código Centro	101001
Fecha Elaboración	Junio de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	67690-971522

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	JESSICA MILENA NIETO PARRA	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.070.008.117	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jessicanietoparra@hotmail.com	Número de Cuenta:	0550488414476033
IP/Nº de contacto:	18076	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:	7614734/2025	Nº Compromiso SIIF	215825	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: 01-9-2PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS, DOCUMENTACIÓN DE LAS ACCIONES DE MEJORES Y ESTANDARIZACIÓN DE PRÁCTICAS DE MEJORAMIENTO DE EMPRENDIMIENTO Y EL FONDO EMPRENDER EN LA VIGENCIA 2025.				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/06/2025	Al	30/06/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 38.500.000
Número de pago	4	Valor Total del Contrato:		\$ 53.900.000	
Valor Bruto Pago:		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 33.000.000	

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 5.500.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 5.500.000</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.646.500</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Junio	Mayo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	86784864	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.646.500,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.200.000	\$ 2.200.000	Base retención en la fuente a título de ICA	4.873.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 275.000	\$ 275.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 352.000	\$ 352.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 11.500	\$ 11.500	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	47.073,00	0,966%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,00%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,00%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,00%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,00%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,00%
Dependientes hasta	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,00%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,00%
Renta Exenta 25%	\$ 32.784.341	\$ 1.215.000	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.402.000		<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$5.452.927,00</b>	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -			

**SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

PARTICIPACION DE VIDEO CONFERENCIA INTRODUCCION A LA CONTINUIDAD DEL NEGOCIO
COMITÉ SEMANAL DE PROFESIONALES DE ACOMPAÑAMIENTO - SOCIALIZACIÓN DE RIESGOS
SEGUIMINETO A HALLAZGO 24065
PLAN DE CONTROL DE CALIDAD DEL SERVICIO
mesa de trabajo con el aprendiz encargado del tema de gestión documental en entorno digital
SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORAMIENTO
Se lleva a cabo una mesa de trabajo con el área de Planeación, con el objetivo de desarrollar la explicación y el diligenciamiento de la
REVISION Y APROBACION DE FORMATO
MESA DE TRABAJO CONTEXTUALIZACION FONDO EMPRENDER

**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

*JESSICA MILENA NIETO PARRA*

JESSICA MILENA NIETO PARRA  
EL CONTRATISTA

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

GENNY ANDREA GARCIA PEREIRA  
Firmado digitalmente por GENNY ANDREA GARCIA PEREIRA  
Fecha: 2025.06.20 15:52:48 -05'00'

GENNY ANDREA GARCIA PEREIRA  
TECNICO 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  
ELSA AURORA BOHORQUEZ VARGAS  
DIRECTORA DE EMPLEO Y TRABAJO



