

 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		Código Regional		11				
			DESPACHO DIRECCION		Código Centro		101000				
			Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Fecha Elaboración		Julio de 2025				
					Versión		ENERO - 2.25				
					ID de Proceso		40059-289254				
DATOS DEL CONTRATISTA											
Nombres y apellidos:			JULIA RUBIANO SIERRA			Banco a consignar:			BANCO FALABELLA		
Cédula de Ciudadanía			1.032.374.442			Tipo de cuenta:			AHORROS		
Correo electrónico:			jrsierra@sena.edu.co			Número de Cuenta:			111220307331		
IP/N° 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			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:			7332501/2025			N° Compromiso SIIF			8125		
						Número de pagos durante la vigencia del contrato			7		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)			Prestar los servicios profesionales para brindar orientación ocupacional e intermediación laboral, a la población víctima y vulnerable. Así como apoyar el cumplimiento de los indicadores de los usuarios de la APE, entre ellos las víctimas de la violencia y al cumplimiento de los compromisos establecidos en la Ley de Víctimas y Restitución de Tierras 1448 de 2011.								
DATOS PERIODO DEL PAGO											
Del			01/07/2025			Al			15/07/2025		
Número de pago			7			Saldo Anterior del Contrato:			\$ 25.440.000		
Valor Bruto Pago:			\$ 2.120.000,00			Valor Total del Contrato:			\$ 46.922.667		
						Nuevo Saldo del Contrato:			\$ 23.320.000		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO											
Ingresos por honorarios			\$ 2.120.000			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			\$ 2.120.000			Menos, Retefuente Otros Ingresos			\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE			\$ 1.279.700			TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO			\$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR											
			Julio		Junio		Base retención en la fuente a titulo de RENTA			1.279.700,00	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS			-----		9487834755		Base retención en la fuente a titulo de ICA			1.714.200,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC			\$ 1.423.500		\$ 1.696.000		Valor base IVA			0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud			\$ 178.000		\$ 212.000		IVA (Si es RESPONSABLE)			0,00 19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión			\$ 227.800		\$ 271.400		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		\$ 8.900		Reteica - 8299 - BOGOTÁ			16.559,00 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%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias			\$ -				Otras Retenciones			0,00 0,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda			\$ -				Otras Retenciones			0,00 0,000%	
Dependientes hasta			\$ -				Otras Retenciones			0,00 0,000%	
Salud hasta			\$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones			0,00 0,000%	
Renta Exenta 25%			\$ 22.949.039		\$ 427.000		Otras Retenciones			0,00 0,000%	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.			\$ 4.652.000							0,00	
Retención en la Fuente Contingente			\$				Descuentos de embargo (Si tiene)			0,00	
							VALOR A PAGAR			\$2.103.441,00	
SON: DOS MILLONES CIENTO TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE											
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO											
Atención a usuarios en las instalaciones de la Agencia Pública de Empleo del SENA, gestión de bases y eventos externos.											
Atención y orientación a usuarios en los distintos espacios convocados.											
Orientación a usuarios que asisten a Centro de Encuentro para Paz y la Integración Local de Víctimas del Conflicto Armado - Chapinero											
Atención a PQRS. Atención en CE chapinero a víctimas del conflicto armado y apoyo a bases											
Orientación servicios institucionales dentro del marco de entrega de cartas de indemnización.											
Asistencia Comité local de justicia transicional localidad Teusaquillo.											
Socialización de fechas de inscripción a formación titulada en modalidad presencial y virtual, así como formación complementaria, de a											
Asistencia oportuna a las instalaciones de la APE, Centros de encuentro, ferias, comités y demás convocatorias.											
Remisión información martes de empleo y estrategia código talento.											
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:						JULIA RUBIANO SIERRA EL CONTRATISTA					
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											
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;						JORGE ALEXANDER CAÑON CASTAÑO PROFESIONAL G03					
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:											
EL ORDENADOR DEL PAGO GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS DIRECTOR REGIONAL DISTRITO (E)											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032374442		RUBIANO SIERRA JULIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 103 D 83 35 CS 94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4401147	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1584079309	9487834755	I	2025/07/09	2025/06/27	BANCO FALABELLA	\$492,300

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	IBC	Aporte
1	CC 1032374442	RUBIANO SIERRA JULIA	231001	30	\$1,696,000	\$271,400	EPS001	30	\$1,696,000	\$212,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,696,000	\$8,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,696,000	\$271,400			\$1,696,000	\$212,000			\$0	\$0			\$1,696,000	\$8,900		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$271,400	\$0	\$271,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$271,400	\$0	\$271,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,900	\$0	\$8,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,900	\$0	\$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$212,000	\$0	\$212,000
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$212,000	\$0	\$212,000
TOTAL				1	\$492,300	\$0	\$492,300