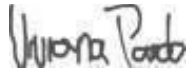
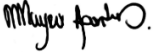


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	11		
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Código Centro	920910		
	CENTRO DE TECNOLOGÍAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA MADERA- BTÁ D.C.		Fecha Elaboración	Agosto de 2025		
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25		
			ID de Proceso	31740-171933		
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: LEIDY VIVIANA PARDO ZULUAGA		Banco a consignar: BANCO BBVA				
Cédula de Ciudadanía 1.031.171.724		Tipo de cuenta: AHORROS				
Correo electrónico: lvpardo@sena.edu.co		Número de Cuenta: 0765000223				
IP/Nº de contacto: 0		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:	7256618/2025	Nº Compromiso SIIF	825	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: CONTRATAR SERVICIOS TEMPORALES PARA APOYAR LA GESTIÓN ACADÉMICA Y ADMINISTRATIVA EN EL ÁREA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL CENTRO DE TECNOLOGÍAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA MADERA.					
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del	01/08/2025	Al	31/08/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 13.895.000	
Número de pago	8			Valor Total del Contrato:	\$ 31.958.500	
Valor Bruto Pago:	\$ 2.779.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 11.116.000	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 2.779.000	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		\$ 2.779.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.774.700	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Agosto	Julio	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.774.700,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9489285408	Base retención en la fuente a título de ICA	2.373.200,00	
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 - 8299 - BOGOTÁ	22.925,00	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%		\$ 39.341.210	\$ 591.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 3.790.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR	\$2.756.075,00	
SON: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Apoyar en la revisión de horas programadas a los instructores						
Apoyar y efectuar la verificación de la información en las respuestas y/o solicitudes presentadas por clientes internos						
Apoyar en la cancelación de personas en transito						
Atender y proyectar las respuestas a peticiones o solicitudes presentadas por terceros dentro de los términos de ley o regulaciones						
Apoyo en actas de aplazamiento, cancelación y reingreso						
Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor(a) del contrato y que están relacionadas con el objeto contractual						
Organización de la gestión documental solicitada						
Apoyo difusión de la oferta						
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						
					LEIDY VIVIANA PARDO ZULUAGA 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.						
					MAYRA ALEJANDRA APONTE DAZA 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 CARLOS ARTURO SALGAR RAMÍREZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																															
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF												
CC 1031171724			PARDO ZULUAGA LEIDY VIVIANA				INDEPENDIENTE				PRINCIPAL			calle 79 c sur 23 a 7		BOGOTA-BOGOTA D.E.		3125146539	No												
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																															
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago																			
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco			Dias Mora		Valor														
2025-07	2025-07	1711154740		9489285408		I		2025/08/08		2025/08/19		NEQUI			11		\$416,300														
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																															
1	CC	1031171724	PARDO LEIDY																		25-14	30	EPS017	30		0	14-23	30	0.522%	0	No
Total		Afiliados(1)																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 1031171724			PARDO ZULUAGA LEIDY VIVIANA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		calle 79 c sur 23 a 7		BOGOTA-BOGOTA D.E.		3125146539	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																
Periodo		Clave			Tipo	Fecha			Pago							
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite		Pago		Banco			Dias Mora		Valor	
2025-07	2025-07	1711154740		9489285408	I	2025/08/08		2025/08/19		NEQUI			11		\$416,300	
RESUMEN DE PAGO																
RIESGO			CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)							1	\$227,800		\$1,600		\$0		\$229,400		
COLPENSIONES			25-14		900,336,004	7	1	\$227,800		\$1,600		\$0		\$229,400		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)							1	\$7,500		\$100		\$0		\$7,600		
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS			14-23		860,011,153	6	1	\$7,500		\$100		\$0		\$7,600		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)							1	\$178,000		\$1,300		\$0		\$179,300		
FAMISANAR			EPS017		830,003,564	7	1	\$178,000		\$1,300		\$0		\$179,300		
TOTAL							1	\$413,300		\$3,000		\$0		\$416,300		