



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 GESTIÓN DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

Código Regional	11
Código Centro	930310
Fecha Elaboración	30 de Agosto de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	27957-402163

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	JANNETH CRISTINA VERA AROCA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	52.214.650	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jannethvera@misena.edu.co	Número de Cuenta:	20376325645
IP/Nº de contacto:	16925	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?			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	7529490/2025	Nº Compromiso SIIF	29725	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA ATENDER LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LOS APRENDICES EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS RELACIONADAS CON LA RED DE CONOCIMIENTO SALUD EN LA MODALIDAD PRE				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/08/2025	Al	31/08/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 21.924.336
Número de pago	7			Valor Total del Contrato:	\$ 46.455.061
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.511,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 17.324.825

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

Ingresos por honorarios	\$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.599.511</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 2.704.460</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Agosto	Julio		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	34139460	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.704.460,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.075.111,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 230.000	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 294.400	\$ 294.400	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	\$ 9.700	\$ 9.700	Menos Retencion IVA	0,00 15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	39.366,00 0,966%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0,000%
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	\$ 459.951	-	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 901.000	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.747.000	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.560.145,00</b>

**SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

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

FICHA 3289981: COLEGIO COOPERDOMO. INNOVACIÓN Y CREATIVIDAD.
FICHA 3289983: COLEGIO COOPERDOMO. INNOVACIÓN Y CREATIVIDAD.
FICHA 3289972: COLEGIO COOPERDOMO. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
FICHA 3289974: COLEGIO COOPERDOMO. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

**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

**JANNETH CRISTINA VERA AROCA**  
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,

**JHON JAIRO LEURO DELGADO**  
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**  
MIREYA PARRA PINTO  
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

RAZÓN SOCIAL :	JANNETH CRISTINA VERA AROCA
IDENTIFICACIÓN:	CC-52214650
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	CONTRATO SENA
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-14
FECHA DE PAGO:	2025-08-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	34139460
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34139460
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.839.805	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.839.805	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.839.805	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	\$ 1.839.805	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 36.800	\$ 36.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 570.900	\$ 570.900

# PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/09/2025
----------------------------------	------------

## CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bogotá, 30 de agosto de 2025

Señores

### SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el párrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el párrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1028493102	ISAAC YUZETH EL SAIEH VERA	HIJO
------	------------	----------------------------	------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: Janneth Cristina Vera

C.C. 52214650



COLEGIO DE NUESTRA SEÑORA DE LA PRESENTACION CENTRO  
CONGREGACION HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS PRESENTACION PROVIN  
N.I.T. 8600067456

School Pack

Recibo de Caja

Nro. Doc. Cruce 50011047 Usuario Movimiento: ACH  
Fecha Recibo 10/08/25 10:13 Grupo 9-C  
Alumno 100313 ELSAIEH VERA ISAAC YUZETH Doc. 52214650  
Responsable 52214650 VERA AROCA JANNETH CRISTINA

Detalle

---

Valor Efectivo	1.289.445,00	Tipo Documento Cruce	RC
Valor Cheque	0,00	Sitio/Forma de Pago	
Valor Tarjeta de Crédito	0,00	PAGO POR PSE	
Valor Otros (Tarj. Debito, descuentos,etc.)	0,00		
Cheque Nro	0	Valor Total \$	1.289.445,00
Código Banco Girador		Identificación Girador	1443

Observaciones  
Pago realizado por Internet . BANCOLOMBIA

Detalle :

Concepto de Pago	Año	Mes	Valor Abonado
PENSION NOVENO	2025	Agosto	867.645,00
RUTA COMPLETA NOVENO	2025	Agosto	357.000,00
CONVIVENCIA ALUMNOS NOVENO	2025	Agosto	64.800,00
Saldo a Favor			
Concepto de Pago		Saldo a favor	

Firma y Sello

UPware Soft Ltda. CER002

1.028.493.102

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50635237

NUIP	1.028.493.102		
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina			
Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía		Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>
REGISTRADURÍA DE CHAPINERO - CL. CAFAM - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ		Código	A B V
Datos del inscrito			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
EL SAIEH		VERA	
Nombre(s)			
ISAAC YUZETH			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2010	Mes JUN	Día 21	MASCULINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)		Factor RH	A POSITIVO
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.			
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos		Número certificado de nacido vivo	
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO		10357730-7	
Datos de la madre			
Apellidos y nombres completos			
VERA AROCA JANNETH CRISTINA			
Documento de Identificación (Clase y número)		Nacionalidad	
CC 52.214.650		COLOMBIA	
Datos del padre			
Apellidos y nombres completos			
EL SAIEH SANCHEZ DANIEL AGUSTO JORGE			
Documento de Identificación (Clase y número)		Nacionalidad	
CC 79.952.051		COLOMBIA	
Datos del declarante			
Apellidos y nombres completos			
EL SAIEH SANCHEZ DANIEL AGUSTO JORGE			
Documento de Identificación (Clase y número)		Firma	
CC 79.952.051			
Datos primer testigo			
Apellidos y nombres completos			
Documento de Identificación (Clase y número)		Firma	
Datos segundo testigo			
Apellidos y nombres completos			
Documento de Identificación (Clase y número)		Firma	
Fecha de Inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza	
Año 2010	Mes JUN	Día 22	MARTHA DENNY FUGUENE GUARIN. RE
Reconocimiento paterno		Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento	
ESPACIO PARA NOTAS			
22 JUN 2010 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 53 FOLIO 016. N.D.			



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

<p>REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL</p>	<p>ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA. SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO, (ART. 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970), TIENE VIGENCIA PERMANENTE (ART. 2 DEC. 2189 DE 1983), EXENTO DE SELLO (ART. 11 DEC. 2150 DE 1995).</p>
	<p>Fecha de Expedición</p> <p>- 5 DIC. 2016</p> <p>ERIKA MARTINEZ DE LA CRUZ Registradora Auxiliar de Chapinero</p>

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.028.493.102**

**EL SAIEH VERA**

APELLIDOS

**ISAAC YUZETH**

NOMBRES

*isaac yuzeth*

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

**BOGOTA D.C  
(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**21-JUN-2028**

FECHA DE VENCIMIENTO

**09-AGO-2017 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

**21-JUN-2010**

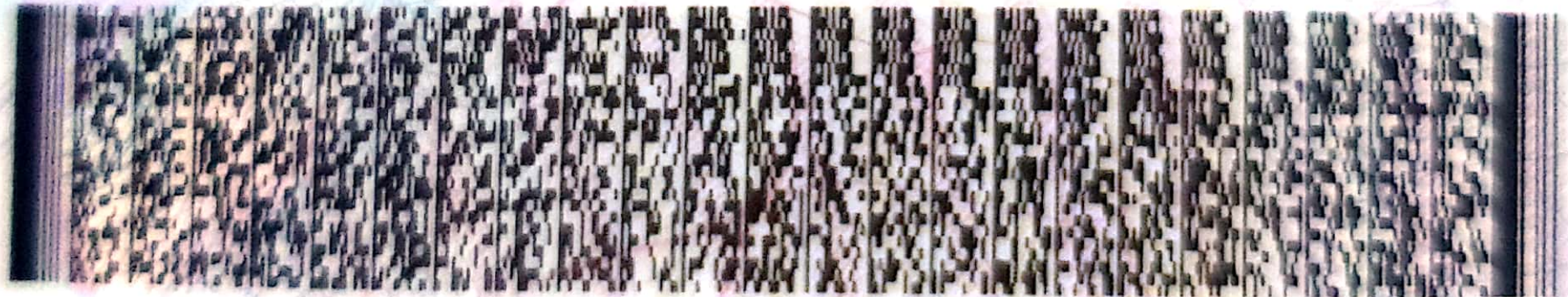
**A+**

**M**

G S RH

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1500150-00932929-M-1028493102-20170818

0057107592A 1

1264566384