GF_39526332_13525_SEPTIEMBR Abrir con Documentos de G... Compartir

SENA 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 GESTIÓN ADMINISTRATIVA- BTÁ D.C. Adquirente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquirente: 899.999.034-1	Código Regional	
		Código Centro	
		Fecha Elaboración	Setiemb
		Versión	EN
		ID de Proceso	373

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CLARA INES MORA MOLANO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	39.526.332	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:		**Número de Cuenta:**	006800918895
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	

¿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 el 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:	7432929/2025	**Nº Compromiso SIIF**	13525 **Número de pagos durante la vigencia del contrato**
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios profesionales de carácter temporal, orientando la Formación Profesional Integral, así como otras activid deriven de los procesos formativos de acuerdo con la programación establecida por el Centro de Gestión Administrat jornadas diurna, nocturna, madrugada y fines de semana en su sede principal, subsedes y organizaciones, ejecutan	

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2025**	**Al**	**30/09/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.906.145
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 35.722.86
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 306.634

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		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.599.511**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.049.411**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		———	1074556269	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.049.411,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título 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
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	I	$ 9.700	$ 9.700	Menos Retencion IVA	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299 - BOGOTÁ	39.366,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00
Salud hasta	$ 796.784	$ -		Otras Retenciones	0,00
Renta Exenta 25%	$ 29.505.907	$ 1.016.000			0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.798.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.560.145,00**

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyar la implementación de los principios del Proyecto Educativo Institucional (PEI) en el desarrollo de actividades formati
Cumplir con los lineamientos establecidos en el Reglamento del aprendiz SENA, y de gestión administrativa.
Entregar productos específicos según lo estipulado en el contrato, tales como informes, reportes, registros, guías, manuales,
Desarrollar actividades de apoyo en la formación profesional integral, garantizando la alineación con los estándares de calid
Colaborar en la planeación, ejecución y evaluación de procesos de aprendizaje, aplicando estrategias específicas definidas pa
Registrar las novedades en el sistema Sofía Plus, asegurando la trazabilidad de los procesos mediante tareas como creación de
Gestionar el registro de inasistencias y reportar casos para la activación de rutas de deserción o rutas preventivas asociada
. Revisar la consistencia de los datos de aprendices y su actualización en el sistema Sofía Plus u otro dispuesto por el Cent
Facilitar procesos de inducción y validación de aprendizajes previos, conforme a las directrices definidas por la entidad y l

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

CLARA INES MORA MOLANO
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 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

SAMIR ARTURO BRAVO CHADID
INSTRUCTOR G19

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
VIVIANA GOMEZ VARGAS
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

22/09/25 22:25:11 USUARIO: SIC - C.C. 39526332