



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 FORMACIÓN EN ACTIVIDAD FÍSICA Y CULTURA- BTÁ D.C.

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

Código Regional	11
Código Centro	950810
Fecha Elaboración	Octubre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	95559-673443

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ERIKA YAMILE DELGADILLO ROJAS	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.010.221.275	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	edelgadillo@sena.edu.co	Número de Cuenta:	23177837016
IP/Nº de contacto:	3102582463	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?			
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:	7373967/2025	Nº Compromiso SIIF	13225	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS: PSP-DC-CFAFC-016-2025 PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE MANERA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE Y DE CARÁCTER TEMPORAL, APOYANDO LA GESTIÓN DE LOS PROCESOS VINCULADOS A LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DENTRO DE LA COORDINACIÓN DE ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA DEL				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/10/2025	Al	31/10/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 8.077.692
Número de pago	9			Valor Total del Contrato:	\$ 29.618.204
Valor Bruto Pago:	\$ 2.692.564,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 5.385.128

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.692.564	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.692.564	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.305.108	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Octubre	Setiembre			TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	1076496919	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.305.108,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	Base retención en la fuente a título de ICA	2.286.764,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 178.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 227.800	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	\$ 7.500	\$ 7.500	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	22.090,00	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	\$ 151.500	-	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	\$ 269.256	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ 118.400	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 435.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.480.000	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$ 2.670.474,00	

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

- Se envía solicitud de documentos de (3) fichas en modalidad abierta para matrícula de la IV Oferta de formación.
- Se revisa la documentación de (3) fichas de la IV Oferta modalidad abierta y (5) fichas en modalidad cerrada de Formación.
- Se responden (7) PORS y realiza la atención de manera presencial y por medio de correo electrónico a los aprendices, instructores del
- Se realizan las bases de datos y documentación de (8) fichas de la IV Oferta de Formación.
- Se realiza la organización y verificación de 8 fichas para IV Oferta de Formación.
- Se imprimieron carnets de duplicados y nuevos funcionarios.
- Se realizan formato de semana de inducción.
- Se está organizando la documentación para la gestión documental de la IV Oferta de formación.
- Conforme al cumplimiento de la circular se está gestionando la documentación de la IV Oferta de Formación.

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

Erika I.
ERIKA YAMILE DELGADILLO ROJAS
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,

Johana
JOHANA HUERFANO JIMENEZ
PROFESIONAL G03

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
KEYLA KARINA GONZALEZ MARTINEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)



Comprobante en línea

16 Oct 2025 19:13:53

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1858224509

Comercio
SIMPLE OI

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
16 Oct 2025 19:13:53

Referencia 2
CC

Número de factura
1076496919

Referencia 3
1010221275

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
\$421.900

Número de comprobante
TR1911474509

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 7016**