



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)

DIRECCIÓN GENERAL SECRETARIA GENERAL

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

Código Regional	1
Código Centro	101001
Fecha Elaboración	Noviembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	83104-436904

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANDREA FERNANDA RAMIREZ SOTO	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.022.949.594	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	anferaso89@gmail.com	Número de Cuenta:	488440515606
IP/Nº de contacto:	3203720032	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:	7288684/2025	Nº Compromiso SIIF	66425	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: 01-9-2025-002907 PROPORCIONAR SERVICIOS PROFESIONALES EN 2025 PARA EJECUTAR PROGRAMAS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, CON UN ENFOQUE EN HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, ESPECIALMENTE EN PREVENCION DE ACCIDENTES				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/11/2025	Al	30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 10.790.280
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 61.144.920
Valor Bruto Pago:	\$ 5.395.140,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 5.395.140

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.395.140	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	\$ 5.395.140	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.568.440	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Noviembre	Octubre			TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	1075955067	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.568.440,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.158.056	\$ 2.158.056	Base retención en la fuente a título de ICA	4.780.040,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 269.800	\$ 269.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 345.300	\$ 345.300	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	\$ 22.600	\$ 22.600	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	46.175,00	0,966%
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	\$ -	\$ -	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	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 39.341.210	\$ 1.189.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 11.337.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 5.348.965,00	

SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizara la consolidación de los programas asignados, correspondientes a seguimiento a empresas contratistas, gestión de accidentes
 Se realizó seguimiento a los reportes e investigaciones de los accidentes presentados en la Dirección General, despachos regionales y
 Se realiza entrega de documento requeridos por el proveedor con el fin de avanzar en su actualización y seguimiento.
 Se realizo revisión actualización y entrega de los documentos del plan estratégico de seguridad vial
 Se respondieron solicitudes de las diferentes entidades en temas relacionados con seguridad y salud en el trabajo.
 Se llevan las evidencias en carpetas digitales según RESOLUCION 0312 de 2019, decreto 1072 de 2015 e ISO 45001
 Se realiza cargue de las actividades conforme al plan de trabajo de la presente vigencia de los programas de gestión asignados los cua
 Se realizó seguimiento en la matriz de peligros la inclusión de los instructores que se desplazan yasi mismo de las empresas terceri
 se realizó seguimiento a la información en carpetas drive correspondiente a las empresas proveedoras que prestan servicio de seguridad

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

andrea ramirez

ANDREA FERNANDA RAMIREZ SOTO
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,

Delka Patricia Ortiz Cortazar

DELKA PATRICIA ORTIZ CORTAZAR
ASESOR G04

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
MANUELA VALENTINA GARCIA CANO
SECRETARIO GENERAL G10



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-29, 11:53:27 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1075955067

Periodo Cotización: octubre de 2025

Periodo Servicio: octubre de 2025

Referencia pago (PIN): 8822931986

PAGADO 29/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDREA FERNANDA RAMIREZ SOTO		
Documento	CC1022949594	Dirección	CL 48P SUR #5 H - 18 INT 4
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3203720032
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SIN	IGL	UMC	AVP	AGP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 1022949594	ANDREA FERNANDA RAMIREZ SOTO	59	00																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.160.000	\$ 345.600	(EPS010) EPS SURA	\$ 2.160.000	\$ 270.000	1,044	\$ 2.160.000	\$ 22.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 638.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.160.000	\$ 2.160.000	\$ 2.160.000	\$ 0	\$ 345.600	\$ 270.000	\$ 22.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 638.200	\$ 0	\$ 638.200