



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

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA- CONSTRUCCIONMES Y ADECUACIONES

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

Código Regional	1
Código Centro	101001
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	35235-226849

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIA CATALINA PEREIRA RAMIREZ	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.049.651.236	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	mcatalinapereira@gmail.com	Número de Cuenta:	0550488412367945
IP/Nº de contacto:		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:	7346714/2025	Nº Compromiso SIIF	81725	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: RAD 01-9-2025-004888, PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES AL GRUPO DE CONSTRUCCIONES DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, APOYANDO LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS RELACIONADAS CON LA INTERVENCIÓN DE LOS COMPONENTES SANIT				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	31/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 6.386.000
Número de pago	12			Valor Total del Contrato:	\$ 70.884.598
Valor Bruto Pago:	\$ 6.386.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 6.386.000	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	\$ 6.386.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 4.243.900	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Diciembre	Noviembre			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	8638760394 y \$6	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.243.900,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.554.400	\$ 2.554.400	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.657.900,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 319.300	\$ 319.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 408.800	\$ 408.800	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	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Reteica - 8299 - BOGOTÁ	54.655,00	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	\$ 1.414.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 15.148.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$6.331.345,00	

SON: SEIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

- 1.1 Concepto técnico hidráulico Calle 57 / 1.2. Concepto técnico PTAR industrial Centro Mi nero Regional Sogamoso
- 7.1. Apoyo en el requerimiento enviado a PROCUIMA 7.2. Envío de documentos cuenta de Cobro No. 2 PROCUIMA
- 7.3. Envío cuenta de Cobro 60% PROCUIMA 7.4. Envío Ficha técnica Contrato de Obra 8103629
- 7.5 Observaciones documentos finales liquidación Ciénega de Oro 7.6. Proyección diapositivas estado actual de obra y memorias de cálculo
- 8.1. Asistencia visita Contrato de calle 57
- 10.1 Asistencia mesa de trabajo Listado No.3 Hechos Económicos / 10.2. Solicitud Información a Grupo de Administración
- 10.3. Asistencia al tercer comité de sostenibilidad en representación del grupo de infraestructura
- 10.4. Envío Listado No. 2 Hechos económicos cuenta 1615
- 10.5. Envío Listado No. 3 Hechos económicos cuenta 1615

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

MARIA CATALINA PEREIRA RAMIREZ
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,

LEIDY ELIANA PRIETO BUITRAGO
PROFESIONAL G02

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

ADRIANA MILENA GASCA CARDOSO
DIRECTORA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1049651236 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:


REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-12	230301	800224808	PORVENIR	1	0	408.800	0	408.800
Período salud: 2025-12	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	0	319.300	0	319.300
Planilla Nro.: 8639049070 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	13.400	0	13.400
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción: 2025-12-09	PASENSA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: AV VILLAS	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 741.500

PAGADO

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1049651236 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-11	230301	800224808	PORVENIR	1	0	408.800	0	408.800
Período salud: 2025-11	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	0	319.300	0	319.300
Planilla Nro.: 8638760394 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	13.400	0	13.400
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción: 2025-11-26	PASENSA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: AV VILLAS	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 741.500

PAGADO

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) MARÍA CATALINA PEREIRA RAMIREZ identificado(a) con CC. 1049651236 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Diciembre de 2025 a las 20:46:06

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.