

 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)		Código Regional	25
	REGIONAL CUNDINAMARCA		Código Centro	950910
	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINMARCA		Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25
		ID de Proceso	56211-717667	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: JEIMY VANESSA CARDENAS PEREZ		Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 1.071.169.374		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: jeimyvcp@gmail.com		Número de Cuenta: 62940951955		
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? NO				
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000 NO				
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) NO				
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente? NO				
Concepto del pago corresponde a: Ninguno				
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%				
DATOS DEL CONTRATO				
Nº del contrato: 8424851/2025		Nº Compromiso SIIF 537225		Número de pagos durante la vigencia del contrato 3
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: HAITI-PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE APOYO TEMPORAL COMO AUXILIAR Y/O ASISTENTE EN LA COCINA DE LA SUBSEDE PACHO DEL CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL VILLET A - CUNDINAMARCA.		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/11/2025 Al 15/11/2025		Saldo Anterior del Contrato: \$ 4.694.000		
Número de pago 2		Valor Total del Contrato: \$ 6.415.126		
Valor Bruto Pago: \$ 1.173.500,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 3.520.500		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 1.173.500		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 \$ 1.173.500		Menos, ReteFuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 570.200		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a título de RENTA 570.200,00 TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500	\$ 1.043.900	Base retención en la fuente a título de ICA 767.700,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000	\$ 130.500	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800	\$ 167.100	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 I		\$ 7.500	\$ 5.500	Menos Retencion IVA 0,00 15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Reteica - 8299 - VILLET A 6.142,00 0,800%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		
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% \$ 9.835.302		\$ 190.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 355.000				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR \$1.167.358,00
SON: UN MILLÓN CIENTO SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Los alimentos son preparados de acuerdo a las normas sosteniendo las buenas prácticas de higiene.				
Alistamiento de ingredientes con su debida desinfección.				
Selección de ingredientes para la preparación.				
Verificación de fechas y buen estado de los víveres.				
Socialización de minuta con la jefe de cocina y compañeras.				
Certificado de manipulación de alimentos y examen medico ocupacional.				
Gramaje de acuerdo con lo indicado por la jefe.				
Cumplimiento en la entrega de alimentos según horarios.				
Desinfección orden y aseo en la instalación.				
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				
JEIMY VANESSA CARDENAS PEREZ 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 período 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, JAVIER ROMAN BALEN VEGA INSTRUCTOR G17				
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 DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

CERTIFICADO DE NO UTILIZACIÓN DE COSTOS Y DEDUCCIONES
ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, Jeimy Vanessa Cardenas Perez con documento de identificación No.1071169374 de La Calera Cundinamarca.

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:

Estoy vinculado al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, hasta el 31 de Diciembre de 2025 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que no haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

Villeta, 15 de noviembre de 2025

FIRMA

ORGANISMO: Contratista

Jeimy Vanessa Cardenas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1071169374		CARDENAS PEREZ JEIMY VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA FINCA LA AGRICOLA1	PACHO-CUNDINAMARCA	3104869825	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1904598798	9493231519	I	2025/11/20	2025/11/05	NEQUI	\$323,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,043,900	\$167,100			\$1,043,900	\$130,500			\$0	\$0			\$1,043,900	\$25,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,043,900	\$167,100			\$1,043,900	\$130,500			\$0	\$0			\$1,043,900	\$25,500		\$0	\$0
Ciudad: PACHO Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,043,900	\$167,100			\$1,043,900	\$130,500			\$0	\$0			\$1,043,900	\$25,500		\$0	\$0
1	CC	1071169374	CARDENAS JEIMY	230201	22	\$1,043,900	\$167,100	EPS017	22	\$1,043,900	\$130,500	0	\$0	\$0	14-23	22	\$1,043,900	\$25,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,043,900	\$167,100			\$1,043,900	\$130,500			\$0	\$0			\$1,043,900	\$25,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1071169374		CARDENAS PEREZ JEIMY VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA FINCA LA AGRICOLA1	PACHO-CUNDINAMARCA	3104869825	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1904598798	9493231519	I	2025/11/20	2025/11/05	NEQUI	\$323,100

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$167,100	\$0	\$0	\$167,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$167,100	\$0	\$0	\$167,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$25,500	\$0	\$0	\$25,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$25,500	\$0	\$0	\$25,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$130,500	\$0	\$0	\$130,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$130,500	\$0	\$0	\$130,500
TOTAL				1	\$323,100	\$0	\$0	\$323,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1071169374		CARDENAS PEREZ JEIMY VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA FINCA LA AGRICOLA1	PACHO-CUNDINAMARCA	3104869825	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2012178675	9494747717	I	2025/12/17	2025/12/16	NEQUI	0	\$264,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$854,100	\$136,700			\$854,100	\$106,800			\$0	\$0			\$854,100	\$20,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$854,100	\$136,700			\$854,100	\$106,800			\$0	\$0			\$854,100	\$20,900		\$0	\$0
Ciudad: PACHO Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$854,100	\$136,700			\$854,100	\$106,800			\$0	\$0			\$854,100	\$20,900		\$0	\$0
1	CC	1071169374	CARDENAS JEIMY	230201	18	\$854,100	\$136,700	EPS017	18	\$854,100	\$106,800	0	\$0	\$0	14-23	18	\$854,100	\$20,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$854,100	\$136,700			\$854,100	\$106,800			\$0	\$0			\$854,100	\$20,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1071169374		CARDENAS PEREZ JEIMY VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA FINCA LA AGRICOLA1	PACHO-CUNDINAMARCA	3104869825	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	2012178675	9494747717	I	2025/12/17	2025/12/16	NEQUI	\$264,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$136,700	\$0	\$0	\$136,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$136,700	\$0	\$0	\$136,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,900	\$0	\$0	\$20,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$20,900	\$0	\$0	\$20,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$106,800	\$0	\$0	\$106,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$106,800	\$0	\$0	\$106,800
TOTAL				1	\$264,400	\$0	\$0	\$264,400