

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</p> <p>REGIONAL CAUCA</p> <p>CENTRO INDUSTRIAL-CAUCA</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p>		<p>Código Regional</p>	<p>19</p>
			<p>Código Centro</p>	<p>922110</p>
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p>Abril de 2026</p>
			<p>Versión</p>	<p>ENERO - 1.26</p>
		<p>ID de Proceso</p>	<p>66585-009694</p>	

DATOS DEL CONTRATISTA			
<p>Nombres y apellidos: JESSICA ANDREA OSORIO LAVERDE</p> <p>Cédula de Ciudadanía: 1.024.532.513</p> <p>Correo electrónico: andrea-9231@hotmail.com</p> <p>IP/Nº de contacto:</p> <p>Inducción SST: SI</p> <p>Régimen del IVA: NO RESPONSABLE</p>	<p>Banco a consignar: DAVIVIENDA</p> <p>Tipo de cuenta: AHORROS</p> <p>Número de Cuenta: 0550488418180615</p> <p>Presta Servicios Excluidos de IVA: NO</p> <p>Pertenece al régimen simple de tributación: NO</p> <p>Es declarante de renta por el año gravable 2025 SI</p>		
<p>¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?</p> <p>Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600</p> <p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)</p> <p>¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?</p> <p>Concepto del pago corresponde a:</p> <p>TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.</p>		<p>NO</p> <p>NO</p> <p>NO</p> <p>NO</p> <p>Ninguno</p> <p>0,00%</p>	

DATOS DEL CONTRATO			
<p>Nº del contrato: 9185828/2026</p>	<p>Nº Compromiso SIIF 19826</p>	<p>Número de pagos durante la vigencia del contrato 9</p>	
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>		<p>PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, IMPARTIENDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LA MODALIDAD VIRTUAL, EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL, PERTENECIENTES</p>	

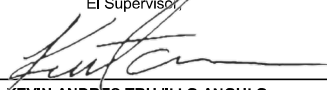
DATOS PERIODO DEL PAGO			
<p>Del 01/04/2026 Al 30/04/2026</p> <p>Número de pago 3</p> <p>Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00</p>	<p>Saldo Anterior del Contrato: \$ 33.162.479</p> <p>Valor Total del Contrato: \$ 42.479.556</p> <p>Nuevo Saldo del Contrato: \$ 28.424.982</p>		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>Ingresos por honorarios \$ 4.737.497</p> <p>Ingresos por comisiones \$ 0</p> <p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.737.497</p> <p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.785.747</p>	<p>Ninguno</p> <p>Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0</p> <p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0</p>		

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Abril	Marzo		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9501462303		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.785.747,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900	\$ 236.900	Base retención en la fuente a título de ICA	4.737.497,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200	\$ 303.200	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
ARL I		\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
				Menos Retencion IVA	0,00 15%
				Reteica - 8299 - POPAYAN	9.475,00 0,200%
					- 0,00 0%
					- 0,00 0%
					- 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		\$ 473.750		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Salud hasta		\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 31.031.595	\$ 928.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 1.825.000			
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
				VALOR A PAGAR	\$4.728.022,00

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL VEINTIDOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Desarrollo curricular (proyecto formativo, planeación pedagógica, elaboración de guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación)	
Aseguramiento de la calidad	
Proyectos de Investigación aplicada	

<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>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</p>	<p>Jessica A. Osorio L.</p> <p>JESSICA ANDREA OSORIO LAVERDE EL CONTRATISTA</p>
--	--

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;</p> <p>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.</p>	<p><u>Autorizo</u> el presente pago.</p> <p>El Supervisor</p>  <p>KEVIN ANDRES TRUJILLO ANGULO CONTRATISTA</p>

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
DANIELA MOSQUERA ERAZO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1024532513		OSORIO LAVERDE JESSICA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle58A sur#6 4-50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3184912927	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	200803126	9501462303	I	2026/04/07	2026/04/07	BANCO DAVIVIENDA	0	\$550,000

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		Días	IBC	Aporte			
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,894,999	\$303,200				\$1,894,999	\$236,900				\$0	\$0				\$1,894,999	\$9,900		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,894,999	\$303,200				\$1,894,999	\$236,900				\$0	\$0				\$1,894,999	\$9,900		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							\$1,894,999	\$303,200				\$1,894,999	\$236,900				\$0	\$0				\$1,894,999	\$9,900		
1	CC	1024532513		OSORIO JESSICA		Z30301	30	\$1,894,999	\$303,200	EPS005	30	\$1,894,999	\$236,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,894,999	\$9,900	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)							\$1,894,999	\$303,200				\$1,894,999	\$236,900				\$0	\$0				\$1,894,999	\$9,900		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024532513		OSORIO LAVERDE JESSICA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle58A sur#6 4-50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3184912927	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	200803126	9501462303	I	2026/04/07	2026/04/07	BANCO DAVIVIENDA	0	\$550,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900	
TOTAL				1	\$550,000	\$0	\$0	\$550,000	



BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que **JESSICA ANDREA OSORIO LAVERDE**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía No. 1024532513** y es titular de la cuenta terminada en ****0615** , realizó el siguiente pago a través de :

Fecha del pago	Valor	Destino	Factura - Referencia	Número de Autorización
06/04/2026	\$ 550.000,00	APORTES EN LINEA	200803126	00803126

Banco Davivienda S.A.

Se expide en Bogotá, el 07-04-2026.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.