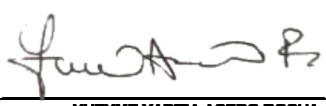
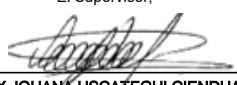


 FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE FORMACIÓN EN ACTIVIDAD FÍSICA Y CULTURA- BTÁ D.C. Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional11 Código Centro950810 Fecha ElaboraciónJulio de 2026 VersiónENERO - 1,26 ID de Proceso94744-696471
DATOS DEL CONTRATISTA		
Nombres y apellidos:YHEYME YADIRA ACERO ROCHA Cédula de Ciudadanía52.474.210 Correo electrónico:yaceror@sena.edu.co IP/Nº de contacto: Inducción SST:SI Régimen del IVA:NO RESPONSABLE ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?NO Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600NO 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)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%		Banco a consignar:BANCO CAJA SOCIAL Tipo de cuenta:AHORROS Número de Cuenta:24096980437 Presta Servicios Excluidos de IVA:NO Pertenece al régimen simple de tributación:NO Es declarante de renta por el año gravable 2025:NO
DATOS DEL CONTRATO		
Nº del contrato:9134100/2026 Nº Compromiso SIIF18726 Número de pagos durante la vigencia del contrato12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIO
DATOS PERIODO DEL PAGO		
Del01/07/2026Al31/07/2026 Número de pago7 Valor Bruto Pago:\$ 4.737.497,00		Saldo Anterior del Contrato:\$ 26.687.900 Valor Total del Contrato:\$ 51.164.968 Nuevo Saldo del Contrato:\$ 21.950.403
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO		
Ingresos por honorarios\$ 4.737.497 Ingresos por comisiones\$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO\$ 4.737.497 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE\$ 3.140.497		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas0,00% Retencion en la Fuente del Periodo\$ 0 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 Ingreso Base de Cotización - IBC\$ 1.894.999\$ 1.894.999 Aporte obligatorio a seguridad social salud\$ 236.900\$ 236.900 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión\$ 303.200\$ 303.200 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional\$ - \$ 0 ARL\$ 9.900\$ 9.900 Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias\$ - Aportes voluntarios a cuentas AFC y AVC\$ - Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias\$ - Intereses Prestamo de Vivienda\$ - Dependientes hasta\$ - Salud hasta\$ 837.984\$ - Renta Exenta 25%\$ 41.375.460\$ 1.047.000 Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.\$ 5.305.000 Retención en la Fuente Contingente\$		Base retención en la fuente a título de RENTA3.140.497,00TARIFA Base retención en la fuente a título de ICA4.197.397,00 Valor base IVA0,00 IVA (Si es RESPONSABLE)0,0019% Menos Retención en la Fuente0,000,00% Menos Retencion IVA0,0015% Reteica - 8299 - BOGOTÁ40.547,000,966% -0,000% -0,000% -0,000% -0,000% Otras Retenciones0,000,000% Otras Retenciones0,000,000% Otras Retenciones0,000,000% Otras Retenciones0,000,000% Otras Retenciones0,000,000% Descuentos de embargo (Si tiene)0,00 VALOR A PAGAR\$4.696.950,00
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO		
Impartir formación Ficha: 3491128 RA Estructurar programas de actividad física de acuerdo con necesidades de la población Impartir formación Ficha:3410361 RA Dirección del programa de Actividad Física según tendencias y técnicas. Impartir formación Ficha:3319441 RA Estructurar programas de actividad física de acuerdo con necesidades de la población Impartir formación Ficha:3319428 RA Estructurar programas de actividad física de acuerdo con necesidades de la población. Impartir formación Ficha:3360198 RA Estructurar programas de actividad física de acuerdo con necesidades de la población. Impartir formación Ficha:3169545 RA Programación Intervenir de manera individual o grupal a la población objeto. Impartir formación Ficha:3169532 RA Programación Intervenir de manera individual o grupal a la población objeto. Impartir formación Ficha: 3065417 y la ficha 3065408 RA Evaluar el desarrollo y logros del programa de actividad física. Impartir formación Ficha: 33065412 RA Evaluar el desarrollo y logros del programa de actividad física.		
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:		
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		 YHEYME YADIRA ACERO ROCHA 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,  ALIX JOHANA USCATEGUI CIENDUA INSTRUCTOR G19
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 RUBEN DARIO MONTOYA ZAPATA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)		



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-08, 08:15:30 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1082348248

Periodo Cotización: junio de 2026

Periodo Servicio: junio de 2026

Referencia pago 8824032699

PAGADA 03/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YHEYME YADIRA ACERO ROCHA		
Documento	CC52474210	Dirección	CL 2A SUR #6 - 42
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3197820419
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	REI	REF	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	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 52474210	YHEYME YADIRA ACERO ROCHA	59	0															(25-14) COLPENSIONES	\$1,894,999	\$303,200	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$1,894,999	\$236,900	0.522	\$1,894,999	\$9,900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$550,000

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
\$1,894,999	\$1,894,999	\$1,894,999	\$0	\$303,200	\$236,900	\$9,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$550,000	\$0	\$550,000

Multipagas

OFC: 5183 - MP - Parque Soacha
FCH: 03/07/2026 11:55:42 AM
CAI: YOTALVARO - YURY OTALVARO
CUPITRE

TER:

TRANSACCION

MOVII PILA - SIMPLE
PLANILLA ASISTIDA

REFERENCIA 1

8824032699

REFERENCIA 2

0

REFERENCIA 3

VALOR

550,000.00

MEDIOS DE PAGO

VALOR

Efectivo Recibido

550,000.00

39cac9c010be40be9d62ed257f3673db