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)**

**REGIONAL BOYACÁ**

**CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL-BOYACÁ**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **15** |
| **Código Centro** | **930510** |
| **Fecha Elaboración** | **Abril de 2025** |
| **Versión** | **ENERO - 2.25** |
| **ID de Proceso** | **11155-263516** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | NAYIBE DEL PILAR LIZARAZO MEJIA | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 51.990.446 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | pilizar68@gmail.com | **Número de Cuenta:** | 26258041789 |
| **IP/Nº de contacto:** | 14549 | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | SI |
| **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:** | 7448427/2025 | **Nº Compromiso SIIF** | **27025** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios profesionales en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, en el área de COMUNICADOR SOCIAL. para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía campesina, familiar,

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/04/2025** | **Al** | **30/04/2025** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 39.555.795 |
| **Número de pago** | **3** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 45.995.110 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 4.599.511,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 34.956.284 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.599.511 | Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas | 7,49% |
| Ingresos por comisiones | $ 802.170 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 581.891 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 6.439.315 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 11.840.996** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 7.769.496** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 581.891** |

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

| | | Abril | Marzo | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 7.769.496,00 | TARIFA |
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **9484567410/988** | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.599.511,00 | |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.839.804 | $ 1.839.804 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 230.000 | $ 230.000 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 294.400 | $ 294.400 | Menos Retención en la Fuente | 581.891,00 | 7,49% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| ARL I | | $ 9.700 | $ 9.700 | Reteica - 8299 - TUNJA | 45.995,00 | 1,000% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ 522.200 | | - | 0,00 | 0% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ 408.000 | | - | 0,00 | 0% |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ 17.200 | | - | 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% | $ 36.062.775 | $ 2.590.000 | | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 1.825.000 | | | | | |
| | | | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | **VALOR A PAGAR** | **$3.971.625,00** | |

**SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Oriente formación complementaria - Comunicación en Equipos de Trabajo. Competencia: establecer la estrategia de Comunicación RAP: determinar las dificultades comunicativas dentro del equipo de trabajo. Las Fichas son: 1.Ficha No.3197676 Alcaldía de Toca. 48H 2.Ficha No.3211548 (48H) Alcaldía Paz de Río. Paz de Rio. Oriente en formación titulada – Transversal de Comunicación. Competencia: desarrollar procesos de comunicación eficaces y efectivos, teniendo en cuenta situaciones de orden social, personal y productivo. RAP: establecer procesos de enriquecimiento lexical y acciones de mejoramiento en el desarrollo de procesos comunicativos según requerimientos del contexto. 4.Ficha No. 3095996 (32H) Técnico en Asistencia Administrativa.Samacá. Reconocimiento de conocimientos previos se realizó con base en la discusión sobre un video, centrado en la funcionalidad del proceso proceso comunicativo. Además de un ejercicio lingüístico. Participé en: Jornada de inducción, lineamientos y estrategias del Programa CampeSena – complementaria. Asisti a Reunión Nacional virtual - Estrategias CampeSena y Full Popular: Lineamientos operativos.

**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

**NAYIBE DEL PILAR LIZARAZO MEJIA**
**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,

**ANA ESTELA VALDERRAMA ALVAREZ**
**INSTRUCTOR G14**

**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**
**MARIA CLEMENCIA PEREZ ZARATE**
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 51990446 | | LIZARAZO MEJIA NAYIBE DEL PILAR | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 20A 173A-03 INT3 APT 110 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6784776 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-03 | 2025-03 | 1405416559 | 9484567410 | I | 2025/04/10 | 2025/04/14 | NEQUI | 4 | $535,600 |

**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)** | | | | | $1,839,804 | $294,400 | | | $1,839,804 | $230,000 | | | $0 | $0 | | | $1,839,804 | $9,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,839,804 | $294,400 | | | $1,839,804 | $230,000 | | | $0 | $0 | | | $1,839,804 | $9,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,839,804 | $294,400 | | | $1,839,804 | $230,000 | | | $0 | $0 | | | $1,839,804 | $9,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 51990446 | LIZARAZO NAYIBE | 25-14 | 30 | $1,839,804 | $294,400 | EPS008 | 30 | $1,839,804 | $230,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,839,804 | $9,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $1,839,804 | $294,400 | | | $1,839,804 | $230,000 | | | $0 | $0 | | | $1,839,804 | $9,700 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 51990446 | | LIZARAZO MEJIA NAYIBE DEL PILAR | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 20A 173A-03 INT3 APT 110 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6784776 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-03 | 2025-03 | 1405416559 | 9484567410 | I | 2025/04/10 | 2025/04/14 | NEQUI | 4 | $535,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $294,400 | $800 | $0 | $295,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $294,400 | $800 | $0 | $295,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,700 | $100 | $0 | $9,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,700 | $100 | $0 | $9,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $230,000 | $600 | $0 | $230,600 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $230,000 | $600 | $0 | $230,600 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$534,100** | **$1,500** | **$0** | **$535,600** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 51990446 | | LIZARAZO MEJIA NAYIBE DEL PILAR | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 20A 173A-03 INT3 APT 110 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6784776 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-03 | 2025-03 | 1423277037 | 9484864424 | N | 2025/04/10 | 2025/04/21 | NEQUI | 11 | $6,100 |

**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)** | | | | | | $20,000 | $3,200 | | | $20,000 | $2,500 | | | $0 | $0 | | | $20,000 | $100 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $20,000 | $3,200 | | | $20,000 | $2,500 | | | $0 | $0 | | | $20,000 | $100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | | $20,000 | $3,200 | | | $20,000 | $2,500 | | | $0 | $0 | | | $20,000 | $100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 51990446 | LIZARAZO NAYIBE | 25-14 | 30 | ($1,839,804) | ($294,400) | EPS008 | 30 | ($1,839,804) | ($230,000) | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | ($1,839,804) | ($9,700) | 0 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 51990446 | LIZARAZO NAYIBE | 25-14 | 30 | $1,859,804 | $297,600 | EPS008 | 30 | $1,859,804 | $232,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,859,804 | $9,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 1)** | | | $20,000 | $3,200 | | | $20,000 | $2,500 | | | $0 | $0 | | | $20,000 | $100 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 51990446 | | LIZARAZO MEJIA NAYIBE DEL PILAR | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 20A 173A-03 INT3 APT 110 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6784776 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-03 | 2025-03 | 1423277037 | 9484864424 | N | 2025/04/10 | 2025/04/21 | NEQUI | 11 | $6,100 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $3,200 | $100 | $0 | $3,300 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $3,200 | $100 | $0 | $3,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $100 | $100 | $0 | $200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $100 | $100 | $0 | $200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $2,500 | $100 | $0 | $2,600 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $2,500 | $100 | $0 | $2,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $5,800 | $300 | $0 | $6,100 |