



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 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 Regional | 11 |
| Código Centro | 950810 |
| Fecha Elaboración | Agosto de 2025 |
| Versión | ENERO - 2.25 |
| ID de Proceso | 71826-155551 |

DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|--|-------------------------------|---|-----------------|
| Nombres y apellidos: | JUAN CARLOS CLAVIJO RODRIGUEZ | Banco a consignar: | BANCO COLPATRIA |
| Cédula de Ciudadanía | 79.732.175 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | jclavijoro@sena.edu.co | Número de Cuenta: | 005505958014 |
| IP/Nº de contacto: | | 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 | SI |
| ¿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: | 7900030/2025 | Nº Compromiso SIIF | 51025 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 8 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) | SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE MANERA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE PARA APOYAR EL PROCESO DE LOS DISEÑOS CURRICULARES DEL CENTRO DE FORMACIÓN EN ACTIVIDAD FÍSICA Y CULTURA | | | | |

DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del | 01/08/2025 | Al | 31/08/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 25.000.000 |
| Número de pago | 4 | | | Valor Total del Contrato: | \$ 36.666.667 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 5.000.000,00 | | | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 20.000.000 |

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|--|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios | \$ 5.000.000 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | \$ 0 | Retención en la Fuente del Periodo | \$ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ 0 | | |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | \$ 5.000.000 | Menos, Retefuente Otros Ingresos | \$ 0 |
| BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE | \$ 2.939.500 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | \$ 0 |

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

| | Agosto | Julio | | | |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS | ----- | 34093784 | Base retención en la fuente a título de RENTA | 2.939.500,00 | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 2.000.000 | \$ 2.000.000 | Base retención en la fuente a título de ICA | 4.430.000,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | \$ 250.000 | \$ 250.000 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | \$ 320.000 | \$ 320.000 | 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 | \$ 10.500 | \$ 10.500 | Menos Retención IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | - | Reteica - 8299 - BOGOTÁ | 42.794,00 | 0,966% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | - | Otras Retenciones | 0,00 | 0% |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | - | Otras Retenciones | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | \$ - | - | Otras Retenciones | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | \$ - | - | Otras Retenciones | 0,00 | 0% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | \$ - | - | Otras Retenciones | 0,00 | 0% |
| Intereses Prestamo de Vivienda | \$ - | - | Otras Retenciones | 0,00 | 0% |
| Dependientes hasta | \$ 500.000 | - | Otras Retenciones | 0,00 | 0% |
| Salud hasta | \$ 796.784 | - | Otras Retenciones | 0,00 | 0% |
| Renta Exenta 25% | \$ 26.227.473 | \$ 980.000 | Otras Retenciones | 0,00 | 0% |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 2.641.000 | - | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ - | - | VALOR A PAGAR | \$4.957.206,00 | |

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| |
|--|
| El día 11/08/2025 se sostuvo Reunión de elaboración de las guías del programa: "Desarrollo Curricular-Fotografía y procesos digitales" |
| Desde El día 04/08/2025 hasta el día 06/08/2025 se asistió a reunión capacitación del cargue de los programas en la Regional en el apl |
| El día 08/08/2025 se realizó informe de Análisis comparativo de los programas "Elementos" y "Fundamentos" en reglamentación deportiva. |
| El día 12/08/2025 reunión de simulacro de visita de pares para renovación del programa: "Tecnólogo en entrenamiento deportivo". |
| El día 04/08/2025 recibo Invitación Jornada de Actualización del Catálogo Nacional de Programas de Formación días 13, 14, y 15. |
| Desde el día 13/08/2025 al 15/08/2025 se realizó participación en la jornada de actualización del catálogo Nacional de programas. |
| El día 03/08/2025 se realizó presentación y envío sintética de las fechas de entrega de diseños 2025. |
| El día 11/08/2025 solicitud de asignación de instructores para el desarrollo de las guías del programa: "Desarrollo Curricular" |
| El día 06/08/2025 se realizó Solicitud de Formato F098 del programa en "Tecnología en Gestión Administrativa del Sector Salud" |

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

JUAN CARLOS CLAVIJO RODRIGUEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

JULIO ALEJANDRO SANABRIA VARGAS
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

KEYLA KARINA GONZALEZ MARTINEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

| DATOS GENERALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|-------------------------------|---------------|--------------|---------------|-------------------|------------------------|-----------------------|------------------|---------------------|--|--------------------------|-----------------|---|-----------------------------|-------------------|---------------|---|--|--|--|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | | TIPO PRESENTACIÓN | SUCURSAL / DEPENDENCIA | CÓDIGO | PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | NÚMERO PLANILLA | REFERENCIA DE PAGO (PIN) | TIPO EMPRESA | CLASE APORTANTE | CÓDIGO ARL | CÓDIGO OPERADOR | | | | | |
| CC | 79732175 | JUAN CARLOS CLAVIJO RODRIGUEZ | | | | ÚNICO | 0 | 0 | 2025-07 | 2025-07 | 34093784 | | PRIVADA | I | 14-23 | 86 | | | | | |
| DIRECCIÓN | | CIUDAD / MUNICIPIO | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CÓDIGO | TELÉFONO | FAX | CORREO ELECTRÓNICO | | ACTIVIDAD ECONÓMICA | | VALOR NÓMINA | TOTAL EMPLEADOS | FECHA DE PAGO | FECHA LIMITE DE PAGO | | | | | | |
| CL 163 NO 62 71 TORRE 1 AP 1001 | | BOGOTA | 1 | BOGOTA D.C | 11 | 6958720 | 6958720 | JUANCOCOROHOTMAIL.COM | | 8299 | | 2000000 | 1 | 2025-08-11 | 2025-08-20 | | | | | | |
| TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓD / NOMBRE EPS | NIT EPS | COT OBLIGATORIA | UPC ADICIONAL | # AUT INC | VALOR INC | # AUT LIC | VALOR LIC | NETO COT | DÍAS MORA | INTERESES | INTERESES UPC | SUBTOTAL COT | SUBTOTAL UPC | NÚM RAD ANTERIOR | SALDO A FAVOR | SALDO A FAVOR UPC | TOTAL PAGAR | NÚM AFILIADOS | | | |
| EPS008 | 860066942 | 250000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 250000 | 0 | 0 | 0 | 250000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 250000 | 1 | | | |
| TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA | | | | TOTAL APORTES A ICBF Y SENA | | | | | | |
| CÓD / NOMBRE AFP | NIT AFP | COT OBLIGATORIA | COT VOL AF | COT VOL AP | FONDO SOL | DÍAS MORA | INTERESES | INTERESES FONDO SOL | TOTAL PAGAR | NÚM AFILIADOS | CÓD / NOMBRE CCF | NIT CCF | VALOR APORTE | DÍAS MORA | INTERESES | TOTAL PAGAR | NÚM AFILIADOS | ICBF | | | |
| 230301 | 800224808 | 320000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 320000 | 1 | CCF24 | 860066942 | 12000 | 0 | 0 | 12000 | 1 | VALOR DÍAS MORA INTERESES TOTAL PAGAR NÚM AFILIADOS | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 0 0 0 0 0 | | | | | |
| TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | SENA | | | | | | | | | | |
| CÓD / NOMBRE ARL | NIT ARL | COT OBLIGATORIA | # AUT INC | VALOR INC | OTROS RIESGOS | NETO COT | DÍAS MORA | INTERESES | SUBTOTAL APORTES | NÚM RAD ANTERIOR | SALDO FAVOR | FONDO SOL | TOTAL PAGAR | VALOR DÍAS MORA INTERESES TOTAL PAGAR NÚM AFILIADOS | | | | | | | |
| 14-23 | 860011153 | 10500 | 0 | 0 | 0 | 10500 | 0 | 0 | 10500 | 0 | 0 | 0 | 10500 | 0 0 0 0 0 | | | | | | | |
| TOTAL APORTES A ESAP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR | | | | DÍAS MORA | | | | INTERESES | | | | TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | |
| 0 | | | | 0 | | | | 0 | | | | 0 | | | | | | | | | |
| TOTAL APORTES A MINISTERIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR | | | | DÍAS MORA | | | | INTERESES | | | | TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | |
| 0 | | | | 0 | | | | 0 | | | | 0 | | | | | | | | | |
| NÚMERO ADMINISTRADORAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PENSIONES | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | |
| SALUD | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | |
| RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | |
| CAJAS COMPENSACIÓN | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | |
| TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PENSIONES | | | | | | | | | | 320000 | | | | | | | | | | | |
| SALUD | | | | | | | | | | 250000 | | | | | | | | | | | |
| RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | 10500 | | | | | | | | | | | |
| CAJAS COMPENSACIÓN | | | | | | | | | | 12000 | | | | | | | | | | | |
| SENA | | | | | | | | | | 0 | | | | | | | | | | | |
| ICBF | | | | | | | | | | 0 | | | | | | | | | | | |
| ESAP | | | | | | | | | | 0 | | | | | | | | | | | |
| MINISTERIO | | | | | | | | | | 0 | | | | | | | | | | | |
| GRAN TOTAL | | | | | | | | | | 592500 | | | | | | | | | | | |

PAGADO



martha sonia Villamizar <msvillamizar@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada CUS 1690220653serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: msvillamizar@gmail.com

9 de agosto de 2025, 15:02






**¡Hola, Marta Villamizar!****Estado de la Transacción:** **Aprobada**

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 592.500**Empresa:** ASOPAGOS**Descripción:** Pago de seguridad Social Integrado**Fecha de la transacción:** 09/08/2025**CUS:** 1690220653

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**

-  Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
-  No abras enlaces sospechosos.
-  Cambia tus contraseñas con regularidad.
-  Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
-  Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."