

 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	11
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Código Centro	930310
	CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGÍSTICA Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.		Fecha Elaboración	Setiembre de 2025
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25
			ID de Proceso	26161-294456
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos:	ALEXANDRA DAZA CIFUENTES		Banco a consignar:	BANCO COLPATRIA
Cédula de Ciudadanía	52.790.660		Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	adazac@sena.edu.co		Número de Cuenta:	4852011524
IP/Nº de contacto:	5842442		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?				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:	7382837/2025	Nº Compromiso SIIF	9125	Número de pagos durante la vigencia del contrato
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA ATENDER LA FORMACIÓN DE LOS APRENDICES EN LAS COMPETENCIAS CLAVES RELACIONADAS CON LA RED DE CONOCIMIENTO APLICACIÓN DE CONOCIMIENTOS DE LAS CIENCIA		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del	01/09/2025	Al	30/09/2025	Saldo Anterior del Contrato:
Número de pago	8			Valor Total del Contrato:
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.511,00			Nuevo Saldo del Contrato:
				\$ 17.324.825
				\$ 48.908.134
				\$ 12.725.314
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.599.511		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	\$ 4.599.511		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.049.411		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Setiembre	Agosto	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.049.411,00
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	1074475156	Base retención en la fuente a título de ICA	4.075.111,00
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
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 294.400	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
ARL	\$ 9.700	\$ 9.700	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	39.366,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-		0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 1.016.000	Otras Retenciones	0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 6.977.000	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$ 4.560.145,00
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Desarrollar actividades de apoyo en la planeación de los procesos de la competencia asignada por la supervisión según la modalidad.				
Cumplir con la Ejecución de la Formación que se asigne para el acompañamiento de aprendices en Ambientes Virtuales de Aprendizaje.				
Guiar de manera integral y continua a los aprendices en su formación por proyectos durante la vigencia del contrato.				
Evaluar los aprendices acorde a la normatividad y registrarlos oportunamente en los aplicativos dispuestos por la entidad.				
Reportar las novedades académicas y/o disciplinarias de los aprendices asignados a la coordinación.				
Apoyar el proceso de depuración de aprendices en cumplimiento de los lineamientos del SENA.				
Preparar, orientar, evaluar y apoyar el aprendizaje utilizando las herramientas y métodos definidos por la entidad.				
Aplicar y hacer cumplir lo establecido en el reglamento del aprendiz.				
Presentar informes y reportes requeridos sobre las actividades formativas, usando los formatos y plataformas indicadas.				
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			ALEXANDRA DAZA CIFUENTES EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			El Supervisor,	
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.			JOHANY ANDRES CASALINAS GOMEZ 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 MIREYA PARRA PINTO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				



PAGOSIMPLE |

DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Fecha Creación Reporte	2025-09-01, 03:23:04 PM	Tipo Planilla	I: Planilla independientes	Número Planilla	1074475156
Periodo Cotización	2025-08	Periodo Servicio	2025-08	Referencia pago (PIN)	8823328118
				Fecha limite de pago	2025-09-12

PAGADO 01/09/2025

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEXANDRA DAZA		
Documento	CC52790660	Dirección	CR 101 #82 - 57 INTERIOR 5 - APTO 302
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3154776218
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	U
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	

AFP

Código	Nit	AFP	Cotización	Cotización Vol Afiliado	Cotización Vol Aportante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Días de mora	Intereses Mora	Int Mora FSP Solidaridad	Int Mora FSP Subsistencia	Total a pagar	No. Afiliados
230201	N800229739	PROTECCION	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	1

EPS

Código	Nit	EPS	Valor Total	UPC	Incapacidades		Licencia de Maternidad		Neto	Dias Mora	Interes Mora	Int. Mora UPC	SubTotal Cotización	SubTotal UPC	No. Rad Saldo a Favor	Saldo a favor Cot Oblig	Saldo a favor UPC	Total a pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor											
EPS017	N830003564	FAMISANAR EPS	\$ 230.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 230.000	0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	1

ARP

Código	Nit	ARP	Cotización	Incapacidades		Aporte otro riesgo	Valor Neto	Dias Mora	Int. Mora	SubTotal Cotización	No. Saldo a favor	Valor saldo a favor	Total a pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14-23	N860011153	POSITIVA DE SEGUROS	\$ 9.700		\$ 0	\$ 9.700	0	\$ 0	\$ 9.700	0	\$ 0	\$ 9.700	1	

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Pensión	\$ 294.400	\$ 294.400	1
Gran Total	\$ 294.400	\$ 294.400	1



TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Salud	\$ 230.000	\$ 230.000	1
Riesgos	\$ 9.700	\$ 9.700	1
Gran Total	\$ 534.100	\$ 534.100	3