

 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		Código Regional		11						
			DESPACHO DIRECCION		Código Centro		101000						
			Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Fecha Elaboración		Noviembre de 2025						
					Versión		ENERO - 2.25						
					ID de Proceso		20133-211947						
DATOS DEL CONTRATISTA													
Nombres y apellidos:			DAYSI LILIANA LOPEZ ZARATE			Banco a consignar:			BANCO CAJA SOCIAL				
Cédula de Ciudadanía			1.014.233.621			Tipo de cuenta:			AHORROS				
Correo electrónico:			dlopezz@sena.edu.co			Número de Cuenta:			24050005880				
IP/N° 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			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													
N° del contrato:			7515184/2025		N° Compromiso SIIF		33025		Número de pagos durante la vigencia del contrato		11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)			Prestar los servicios profesionales para dar respuesta oportuna a las órdenes judiciales, enmarcadas en los fallos de restitución de tierras, informes de sentencias de justicia y paz y los procesos de justicia transicional; así como, proyectar las diferentes respuestas a los derechos de										
DATOS PERIODO DEL PAGO													
Del			01/11/2025		Al		30/11/2025		Saldo Anterior del Contrato:			\$ 8.480.000	
Número de pago			10		Valor Total del Contrato:			\$ 44.944.000					
Valor Bruto Pago:			\$ 4.240.000,00								Nuevo Saldo del Contrato:		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO													
Ingresos por honorarios			\$ 4.240.000		Ninguno			0,00%					
Ingresos por comisiones			\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo			\$ 0					
Ingresos de otros meses cobrados en el mes			\$ 0										
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO			\$ 4.240.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos			\$ 0					
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE			\$ 2.810.700		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO			\$ 0					
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR													
			Noviembre		Octubre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA			2.810.700,00		TARIFA	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS			-----		9493435925		Base retención en la fuente a titulo de ICA			3.756.600,00			
Ingreso Base de Cotización - IBC			\$ 1.696.000		\$ 1.696.000		Valor base IVA			0,00			
Aporte obligatorio a seguridad social salud			\$ 212.000		\$ 212.000		IVA (Si es RESPONSABLE)			0,00		19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión			\$ 271.400		\$ 271.400		Menos Retención en la Fuente			0,00		0,00%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional			\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA			0,00		15%	
ARL			\$ 8.900		\$ 8.900		Reteica - 8299 - BOGOTÁ			36.289,00		0,966%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes			\$ -							0,00		0%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes			\$ -							0,00		0%	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes			\$ -							0,00		0%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias			\$ -							0,00		0%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC			\$ -							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		\$ 937.000		Otras Retenciones			0,00		0,000%	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.			\$ 8.562.000							0,00			
Retención en la Fuente Contingente			\$				Descuentos de embargo (Si tiene)			0,00			
							VALOR A PAGAR			\$4.203.711,00			
SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL SETECIENTOS ONCE PESOS M/CTE													
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO													
Seguimiento a Matriz Fallo RT - Procuraduria General de la Nacion													
Participacion Subcomite tematico de asistencia y atencion - SDARIV Alta Consejeria de Paz victimas y reconciliacion													
Participacion Subcomite tematico de sistemas de la informacion - SDARIV Alta Consejeria de Paz victimas y reconciliacion													
Participacion Sesion Comite Local de Justicia Transicional SUMAPAZ													
Participacion Sesion Comite Local de Justicia Transicional MARTIRES													
Seguimiento a fallos de restitution de tierras Regionales - CUNDINAMARCA, NORTE DE SANTANDER, TOLIMA													
Se desarrollan las actividades asignadas y demandadas de acuerdo con lo programado.													
Proyecto de respuesta a requerimientos a demanda													
Seguimiento atencion a victimas sentencias de justicia & paz													
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													
						DAYSI LILIANA LOPEZ ZARATE 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,							
						JORGE ALEXANDER CAÑON CASTAÑO PROFESIONAL G03							
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 GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS DIRECTOR REGIONAL DISTRITO (E)													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014233621		LOPEZ ZARATE DAYSI LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 89 n. 19a- 50 int 2 apto 314	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7537036	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1883370133	9493435925	I	2025/11/07	2025/10/28	BANCO CAJA SOCIAL	\$492,300

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)						\$1,696,000	\$271,400			\$1,696,000	\$212,000			\$0	\$0			\$1,696,000	\$8,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,696,000	\$271,400			\$1,696,000	\$212,000			\$0	\$0			\$1,696,000	\$8,900		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$1,696,000	\$271,400			\$1,696,000	\$212,000			\$0	\$0			\$1,696,000	\$8,900		\$0	\$0	
1	CC	1014233621	LOPEZ DAYSI	25-14	30	\$1,696,000	\$271,400	EPS017	30	\$1,696,000	\$212,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,696,000	\$8,900	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,696,000	\$271,400			\$1,696,000	\$212,000			\$0	\$0			\$1,696,000	\$8,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014233621		LOPEZ ZARATE DAYSI LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 89 n. 19a- 50 int 2 apto 314	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7537036	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1883370133	9493435925	I	2025/11/07	2025/10/28	BANCO CAJA SOCIAL	\$492,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$271,400	\$0	\$0	\$271,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$271,400	\$0	\$0	\$271,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$212,000	\$0	\$0	\$212,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$212,000	\$0	\$0	\$212,000
TOTAL				1	\$492,300	\$0	\$0	\$492,300