

 <b>SENA</b> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	<b>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</b> <b>REGIONAL DISTRITO CAPITAL</b> <b>CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FO</b>		<b>Código Regional</b> 11 <b>Código Centro</b> 940310 <b>Fecha Elaboración</b> Noviembre de 2025 <b>Versión</b> ENERO - 2.25 <b>ID de Proceso</b> 65224-336404																																																					
	<b>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</b>																																																							
	<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>																																																							
	<b>Nombres y apellidos:</b> LILI JOHANNA MONTAÑO CERQUERA <b>Cédula de Ciudadanía:</b> 1.012.342.341 <b>Correo electrónico:</b> ljmontano@sena.edu.co <b>IP/Nº de contacto:</b> <b>Inducción SST:</b> SI <b>Régimen del IVA:</b> NO RESPONSABLE	<b>Banco a consignar:</b> BANCOLOMBIA <b>Tipo de cuenta:</b> AHORROS <b>Número de Cuenta:</b> 24763234572 <b>Presta Servicios Excluidos de IVA:</b> NO <b>Pertenece al régimen simple de tributación:</b> NO <b>Es declarante de renta por el año gravable 2024:</b> NO																																																						
	<b>¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?</b> NO <b>Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000</b> NO <b>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)</b> NO <b>¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?</b> NO <b>Concepto del pago corresponde a:</b> Ninguno <b>TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.</b> 0,00%																																																							
<b>DATOS DEL CONTRATO</b>																																																								
<b>Nº del contrato:</b> 8134521/2025 <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b> (Descripción del servicio prestado)	<b>Nº Compromiso SIIF</b> 41525 <b>INSTRUCTOR:PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE FORMACIÓN DE TALENTO HUMANO EN SALUD EN LA RED DE CONOCIMIENTO SERVICIOS PERSONALES EN LAS ÁREAS TEMÁTICAS DE BELLEZ</b>	<b>Número de pagos durante la vigencia del contrato</b> 6																																																						
<b>DATOS PERIODO DEL PAGO</b>																																																								
<b>Del</b> 01/11/2025 <b>Al</b> 30/11/2025 <b>Número de pago</b> 5 <b>Valor Bruto Pago:</b> \$ 3.555.872,00	<b>Saldo Anterior del Contrato:</b> \$ 6.282.041 <b>Valor Total del Contrato:</b> \$ 17.305.244 <b>Nuevo Saldo del Contrato:</b> \$ 2.726.169																																																							
<b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>																																																								
<b>Ingresos por honorarios</b> \$ 3.555.872 <b>Ingresos por comisiones</b> \$ 0 <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ 0 <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b> \$ 3.555.872 <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b> \$ 2.089.985	<b>Ninguno</b> 0,00% <b>Retención en la Fuente del Periodo</b> \$ 0 <b>Menos, Retefuente Otros Ingresos</b> \$ 0 <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> \$ 0																																																							
<b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>																																																								
<b>Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS</b> <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b> <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b> <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b> <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b> <b>ARL</b> <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> <b>Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b> <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</b> <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</b> <b>Intereses Prestamo de Vivienda</b> <b>Dependientes hasta</b> <b>Salud hasta</b> <b>Renta Exenta 25%</b> <b>Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.</b> <b>Retención en la Fuente Contingente</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Noviembre</th> <th>Octubre</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>-----</td> <td>1076531728</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$ 1.423.500</td> <td>\$ 1.423.500</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$ 178.000</td> <td>\$ 178.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$ 227.800</td> <td>\$ 227.800</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$ -</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$ 7.500</td> <td>\$ 7.500</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$ 355.587</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$ 796.784</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$ 19.670.605</td> <td>\$ 697.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$ 2.095.000</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> </tr> </tbody> </table>		Noviembre	Octubre		-----	1076531728		\$ 1.423.500	\$ 1.423.500		\$ 178.000	\$ 178.000		\$ 227.800	\$ 227.800		\$ -	\$ 0		\$ 7.500	\$ 7.500		\$ -	\$ -		\$ -	\$ -		\$ -	\$ -		\$ -	\$ -		\$ -	\$ -		\$ -	\$ -		\$ 355.587	\$ -		\$ 796.784	\$ -		\$ 19.670.605	\$ 697.000		\$ 2.095.000	\$ -		\$ -	\$ -	<b>Base retención en la fuente a título de RENTA</b> 2.089.985,00 <b>Base retención en la fuente a título de ICA</b> 3.150.072,00 <b>Valor base IVA</b> 0,00 <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b> 0,00 19% <b>Menos Retención en la Fuente</b> 0,00 0,00% <b>Menos Retención IVA</b> 0,00 15% <b>Reteica - 8299 - BOGOTÁ</b> 30.430,00 0,966% <b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,000% <b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,000% <b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,000% <b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,000% <b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,000% <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b> 0,00 <b>VALOR A PAGAR</b> \$3.525.442,00
	Noviembre	Octubre																																																						
	-----	1076531728																																																						
	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500																																																						
	\$ 178.000	\$ 178.000																																																						
	\$ 227.800	\$ 227.800																																																						
	\$ -	\$ 0																																																						
	\$ 7.500	\$ 7.500																																																						
	\$ -	\$ -																																																						
	\$ -	\$ -																																																						
	\$ -	\$ -																																																						
	\$ -	\$ -																																																						
	\$ -	\$ -																																																						
	\$ -	\$ -																																																						
	\$ 355.587	\$ -																																																						
	\$ 796.784	\$ -																																																						
	\$ 19.670.605	\$ 697.000																																																						
	\$ 2.095.000	\$ -																																																						
	\$ -	\$ -																																																						
<b>SON: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE</b>																																																								
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>																																																								
Atender la formación de los aprendices, cumpliendo con la programación académica Orientar y apoyar a los aprendices en el desarrollo de los proyectos formativos Participar en las actividades convocadas por el Centro de Formación Participar en las actividades de seguridad y salud en el trabajo programadas por el Centro.																																																								
<b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>																																																								
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		<b>LILI JOHANNA MONTAÑO CERQUERA</b> <b>EL CONTRATISTA</b>																																																						
<b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>																																																								
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.		<b>Autorizo</b> el presente pago. El Supervisor,  <b>LUZ ANGELA SANTAMARIA BURGOS</b> <b>INSTRUCTOR</b>																																																						
<b>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</b> <b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b> <b>CARLOS ARTURO SALGAR RAMÍREZ</b> <b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</b>																																																								



# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-10, 09:13:28 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1076531728

Periodo Cotización: octubre de 2025

Periodo Servicio: octubre de 2025

Referencia pago (PIN): 8823536431

## PAGADO 10/11/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	LILI JOHANNA MONTAÑO CERQUERA		
<b>Documento</b>	CC1012342341	<b>Dirección</b>	CL 38 SUR #7 C - 61
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Teléfono</b>	3223667742
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Ciudad</b>	SOACHA	<b>Departamento</b>	CUNDINAMARCA
<b>Representante Legal</b>		<b>Identificación</b>	
<b>Total Afiliados</b>	1	<b>ARP</b>	POSITIVA DE SEGUROS

### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total												
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SN	IG	UM	UAC	APP	AC	IRP	Días FER	Días EPS	Días ANC	Días CCF	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 1012342341	LILI JOHANNA MONTAÑO CERQUERA	59	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300

### 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
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 0	\$ 413.300