
 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 SANTANDER CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	68
		Código Centro	954510
		Fecha Elaboración	17 Noviembre de 2025
		Versión	ENERO - 2.25
		ID de Proceso	96829-096432
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos:	LIZETH XIMENA SIERRA CORZO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de ciudadanía	1.096.948.186	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	lizethconexpress@gmail.com	Número de Cuenta:	31246442595
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
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:	7662591/2025	Nº Compromiso SIIF	47125
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES INSTRUCTOR CARACTER TEMP POR HORAS PARA D/LLO CURRIC ORIENT EJECUC ACCION EN LA FPI EN DIFE NIV DE FORM PROG PDV AREA AGRICOLA DEMAS COMP CATA VIG 2025 PL8M26D VH39710		
DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/11/2025	Al	30/11/2025
Número de pago	9	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 6.750.700
Valor Bruto Pago:	\$ 3.971.000,00	Valor Total del Contrato:	\$ 35.739.000
		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 2.779.700
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.971.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 825.534	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.796.534	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.245.134	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		Noviembre	Octubre
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.588.400	\$ 1.588.400
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 198.600	\$ 198.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 254.200	\$ 254.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0
ARL	II	\$ 16.600	\$ 16.600
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	\$ -
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	\$ -
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	\$ -
Dependientes hasta		\$ -	\$ -
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	\$ -
Renta Exenta 25%	\$ 32.784.341	\$ 1.082.000	\$ -
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 6.511.000		
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -
		Base retención en la fuente a título de RENTA	3.245.134,00
		Base retención en la fuente a título de ICA	3.971.000,00
		Valor base IVA	0,00
		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
		Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
		Menos Retención IVA	0,00 15%
		Reteica - 8299	0,00 0,600%
			0,00 0,600%
			0,00 0,600%
			0,00 0,600%
			0,00 0,600%
		Otras Retenciones	0,00 0,000%
		Otras Retenciones	0,00 0,000%
		Otras Retenciones	0,00 0,000%
		Otras Retenciones	0,00 0,000%
		Sobretasa Bomberil	0,00 10,000%
			0,00
		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
		VALOR A PAGAR	\$3.971.000,00
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Se realizo alistamiento de los documentos de desarrollo curricular para la el programa complementario Implementación de cultivos en la			
Se realizo el cargue de los documentos en cada una de las carpetas del portafolio para la ficha 3349580			
Se realizo programación y envío al supervisor del contrato al líder del proceso con copia al supervisor de los eventos correspondiente			
Se registro y reporto en el aplicativo Sofia plus las actividades de creación de ruta, socio y evaluación de juicios para las fichas			
Se realizo la inducción institucional a los aprendices de acuerdo con los lineamientos SENA, en las fechas estipuladas en el programad			
SE ORIENTO IMPLEMENTACION DE CULTIVOS EN LA AGRICULTURA URBANA 3377254 Correspondiente al mes de Noviembre			
Se realizo comisiones para el municipio de carcasí 157225 para el 07 de Noviembre y 159225 del 11 al 13 de Noviembre			
se reporta un total de 84 horas en la plataforma sofia plus correspondiente a la ficha 3349580 las 16 horas faltantes se registrarán			
finalizando mes de Noviembre para un TOTAL DE 100 HORAS			
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:			
1. Cumplo 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			
		 LIZETH XIMENA SIERRA CORZO 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. El Supervisor,	
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.			
		GYNNA PAOLA CARVAJAL CORREA INSTRUCTOR G20	
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 YADIMYR OSWALDO GARCIA REYES SUBDIRECTOR DE CENTRO G02			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096948186
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LIZETH XIMENA SIERRA CORZO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 4 N 9 - 53 TELÉFONO: 6312082		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7991588404	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1940810914

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

												TOTALES	
												COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 254.300
SUBTOTAL:			1	\$ 254.300

SALUD

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 198.700
SUBTOTAL:			1	\$ 198.700

RIESGOS PROFESIONALES

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 38.800
SUBTOTAL:			1	\$ 38.800

VALOR SIN MORA:	\$ 491.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 491.800