



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 CUNDINAMARCA

CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL-CUNDINAMARCA

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	25
Código Centro	951310
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	34806-282384

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	STEFANY CLAVIJO GOMEZ	Banco a consignar:	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	1.072.712.375	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	stefany.clavijo@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0338312721
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	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:	7565382/2025	Nº Compromiso SIIF	53325	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE LA OFERTA ACADÉMICA DEL CENTRO DESARROLLO AGROEMPRESARIAL DE LA REGIONAL CUNDINAMARCA, EN SUS DIFERENTES MODALIDADES; PERTENECIENTES A LA RED DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FIN				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	23/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 3.526.292
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 45.228.525
Valor Bruto Pago:	\$ 3.526.292,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.526.292	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	\$ 3.526.292	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.334.992	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.334.992,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	91908386	Base retención en la fuente a título de ICA	3.120.492,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.839.804	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 7.500	\$ 9.700	Reteica - 8299 - CHIA	24.964,00	0,800%
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	\$ -	-	Otras Retenciones	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	\$ 778.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 9.195.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$3.501.328,00	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS UN MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se impartió formación profesional en las fichas •3235469 •2996888 B •3238265 •3238243 •3317546 •3205388 Asignadas por la coordinación
Planeación del material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación
Se emite juicio valorativo del resultado de aprendizaje de etapa lectiva de las fichas •3235469 •2996888 B •3238265 •3238243 •3317546
Se actualizó el portafolio de evidencias en las plataformas establecidas para la custodia de evidencias de seguimiento a la etapa lectiva
Participación y apoyo en las actividades de bienestar al aprendiz
Se informa a la coordinación académica sobre los aprendices a los cuales se les realizó el proceso de deserción correspondiente
Se realizó y participó en diferentes cursos en los componentes técnico, pedagógico, idiomas y/o habilidades blandas para el mejoramiento continuo del rol de instructor en la formación profesional integral
Se realizó el proceso de certificación de la norma de competencia "240201056 ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL

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

Stefany Clavijo Gomez
STEFANY CLAVIJO GOMEZ
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

Sergio Anibal Ortegón Bedoya
SERGIO ANIBAL ORTEGON BEDOYA
INSTRUCTOR G17

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
JAVIER RICARDO JIMENEZ RINCON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072712375	STEFANY CLAVIJO GOMEZ		Cra 9 # 20 - 28 int 1	3057797530	stefy961203@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	01/12/2025	91908386	\$570.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS
TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	230.000	0		0		0	0	0	0	230.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	294.400	0	0	0	0	0	0	0	294.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.700				9.700	0	0	9.700			97	9.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	36.800	0	0	36.800	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	230.000	230.000
Pensión	1	294.400	294.400
Riesgos Laborales	1	9.700	9.700
CCF	1	36.800	36.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	570.900	570.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072712375	STEFANY CLAVJO GOMEZ		Cra 9 # 20 - 28 int 1	3057797530	stefy961203@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-11	2025-11	I	01/12/2025	91908386	\$570.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TPP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	ACT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1072712375	CLAVJO GOMEZ STEFANY	59	0			N																	230301	1.839.804	294.400	0	0	0	0	EPS008	1.839.804	230.000	14-23	1.839.804	1	9.700	CCF24	1.839.804	36.800	0	0	0	0	0

PAGADA

La empresa **STEFANY CLAVIJO GOMEZ**, identificada con **CC** número **1072712375**, aportó por **STEFANY CLAVIJO GOMEZ** identificado(a) con **CC** número **1072712375** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2025 y 11 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	E	T	D	A	E	T	D	A	S	V	S	L	G	M	A	V	V	C	T	R	P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	57																								0	30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Febrero - 2025	84488115	26/02/2025	NO	
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	57																								0	30	\$1,423,500	0.02000	\$28,500	\$0	\$0	Febrero - 2025	84488115	26/02/2025	NO	
EPS008	Compensar EPS	57																								0	30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Febrero - 2025	84488115	26/02/2025	NO	
230301	Porvenir	57																								0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Febrero - 2025	84488115	26/02/2025	NO	
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59																								0	30	\$1,839,804	0.02000	\$36,800	\$0	\$0	Marzo - 2025	85332880	07/04/2025	NO	
EPS008	Compensar EPS	59																								0	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Marzo - 2025	85332880	07/04/2025	NO	
230301	Porvenir	59																								0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Marzo - 2025	85332880	07/04/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																								0	30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Marzo - 2025	85332880	07/04/2025	NO	
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59																								0	30	\$1,839,804	0.02000	\$36,800	\$0	\$0	Abril - 2025	86419630	07/05/2025	NO	
EPS008	Compensar EPS	59																								0	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Abril - 2025	86419630	07/05/2025	NO	
230301	Porvenir	59																								0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Abril - 2025	86419630	07/05/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																								0	30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Abril - 2025	86419630	07/05/2025	NO	
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59																								0	30	\$1,839,804	0.02000	\$36,800	\$0	\$0	Mayo - 2025	87219052	10/06/2025	NO	
EPS008	Compensar EPS	59																								0	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Mayo - 2025	87219052	10/06/2025	NO	
230301	Porvenir	59																								0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Mayo - 2025	87219052	10/06/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																								0	30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Mayo - 2025	87219052	10/06/2025	NO	
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59																								0	30	\$1,839,804	0.02000	\$36,800	\$0	\$0	Junio - 2025	87921595	03/07/2025	NO	
EPS008	Compensar EPS	59																								0	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Junio - 2025	87921595	03/07/2025	NO	
230301	Porvenir	59																								0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Junio - 2025	87921595	03/07/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																								0	30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Junio - 2025	87921595	03/07/2025	NO	
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59																								0	30	\$1,839,804	0.02000	\$36,800	\$0	\$0	Julio - 2025	88736460	04/08/2025	NO	

El presente certificado se expide a los 1 días del mes Diciembre de 2025

EPS008	Compensar EPS	59								0	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Julio - 2025	88736460	04/08/2025	NO
230301	Porvenir	59								0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Julio - 2025	88736460	04/08/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59								0	30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Julio - 2025	88736460	04/08/2025	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59								0	30	\$1,839,804	0.02000	\$36,800	\$0	\$0	Agosto - 2025	89450666	01/09/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59								0	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Agosto - 2025	89450666	01/09/2025	NO
230301	Porvenir	59								0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Agosto - 2025	89450666	01/09/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59								0	30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Agosto - 2025	89450666	01/09/2025	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59								0	30	\$1,839,804	0.02000	\$36,800	\$0	\$0	Septiembre - 2025	89450813	01/10/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59								0	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Septiembre - 2025	89450813	01/10/2025	NO
230301	Porvenir	59								0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Septiembre - 2025	89450813	01/10/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59								0	30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Septiembre - 2025	89450813	01/10/2025	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59								0	30	\$1,839,804	0.02000	\$36,800	\$0	\$0	Octubre - 2025	91153602	04/11/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59								0	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Octubre - 2025	91153602	04/11/2025	NO
230301	Porvenir	59								0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Octubre - 2025	91153602	04/11/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59								0	30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Octubre - 2025	91153602	04/11/2025	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59								0	30	\$1,839,804	0.02000	\$36,800	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91908386	01/12/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59								0	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91908386	01/12/2025	NO
230301	Porvenir	59								0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91908386	01/12/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59								0	30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91908386	01/12/2025	NO

El presente certificado se expide a los 1 días del mes Diciembre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.