



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	78499-871387

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIANA MARCELA ORTIZ MORA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.075.654.285	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	dortizm@sena.edu.co	Número de Cuenta:	68240411923
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:	7551471/2025	Nº Compromiso SIIF	52225	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 BIOTECNOLOGÍA.				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	05/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 766.585
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 42.775.452
Valor Bruto Pago:	\$ 766.585,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 766.585	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 145.589	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 912.174	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 299.325	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

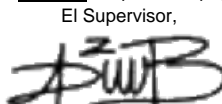
	Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA	299.325,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	91869356	Base retención en la fuente a título de ICA	506.374,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.839.804	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad 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	4.051,00	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	\$ 769.754		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ 91.217		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ 670.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 0		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 5.672.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$		VALOR A PAGAR	\$762.534,00	

SON: SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se finaliza y da da cierre total a las fichas 2931034, 2931031: sin dejan ninguna novedad pendiente
Se realiza cierre parcial de las fichas de 10, sin dejar ninguna novedad

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:	<p style="text-align: center; font-size: 2em;">Diana Ortiz</p> <p style="text-align: center;">DIANA MARCELA ORTIZ MORA EL CONTRATISTA</p>
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	

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;	 SANDRA LILIANA BALLEEN BUSTOS INSTRUCTOR G20
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.	

<p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p>EL ORDENADOR DEL PAGO JAVIER RICARDO JIMENEZ RINCON SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1075654285	DIANA MARCELA ORTIZ MORA		carrera 27 n° 6 02	3212876136	marcelitam@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRÁ	

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	91869356	\$534.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	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

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	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	534.100	534.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1075654285	DIANA MARCELA ORTIZ MORA		carrera 27 n° 6 02	3212876136	marcelitamo@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRÁ	

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	\$534.100				

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	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	1075654285	ORTIZ MORA DIANA MARCELA	59	0			N																	25-14	1.839.804	294.400	0	0	0	0	EPS005	1.839.804	230.000	14-23	1.839.804	1	9.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

La empresa **DIANA MARCELA ORTIZ MORA**, identificada con **CC** número **1075654285**, aportó por **DIANA MARCELA ORTIZ MORA** identificado(a) con **CC** número **1075654285** 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	R	T	T	T	V	S	S	I	L	V	A	V	I	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59	X					X								0	6	\$284,700	0.16000	\$45,600	\$0	\$0	Febrero - 2025	84802013	13/03/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59	X					X								0	6	\$284,700	0.00522	\$1,500	\$0	\$0	Febrero - 2025	84802013	13/03/2025	NO	
EPS005	Sanitas EPS	59	X					X								0	6	\$284,700	0.12500	\$35,600	\$0	\$0	Febrero - 2025	84802013	13/03/2025	NO	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59														0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Marzo - 2025	85552211	10/04/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0	30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Marzo - 2025	85552211	10/04/2025	NO	
EPS005	Sanitas EPS	59														0	30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Marzo - 2025	85552211	10/04/2025	NO	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59														0	A	30	(\$1,423,500)	(0.16000)	(\$227,800)	\$0	\$0	Marzo - 2025	85861762	21/04/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59						X								0	C	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Marzo - 2025	85861762	21/04/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0	A	30	(\$1,423,500)	(0.00522)	(\$7,500)	\$0	\$0	Marzo - 2025	85861762	21/04/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59						X								0	C	30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Marzo - 2025	85861762	21/04/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	59														0	A	30	(\$1,423,500)	(0.12500)	(\$178,000)	\$0	\$0	Marzo - 2025	85861762	21/04/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	59						X								0	C	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Marzo - 2025	85861762	21/04/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59						X								0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Abril - 2025	86507988	12/05/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59						X								0	30	\$1,839,804	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Abril - 2025	86507988	12/05/2025	NO	
EPS005	Sanitas EPS	59						X								0	30	\$1,839,804	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Abril - 2025	86507988	12/05/2025	NO	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59														0	30	\$1,839,804	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Mayo - 2025	87339586	11/06/2025	NO	

El presente certificado se expide a los **2** días del mes **Diciembre** de **2025**

14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9								0	30	\$1,839,8 04	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Mayo - 2025	87339586	11/06/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	5 9								0	30	\$1,839,8 04	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Mayo - 2025	87339586	11/06/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 9								0	30	\$1,839,8 04	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Junio - 2025	87755399	27/06/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9								0	30	\$1,839,8 04	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Junio - 2025	87755399	27/06/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	5 9								0	30	\$1,839,8 04	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Junio - 2025	87755399	27/06/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 9								0	30	\$1,839,8 04	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Julio - 2025	88966680	12/08/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9								0	30	\$1,839,8 04	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Julio - 2025	88966680	12/08/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	5 9								0	30	\$1,839,8 04	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Julio - 2025	88966680	12/08/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 9								0	30	\$1,839,8 04	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Agosto - 2025	88966694	29/08/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9								0	30	\$1,839,8 04	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Agosto - 2025	88966694	29/08/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	5 9								0	30	\$1,839,8 04	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Agosto - 2025	88966694	29/08/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 9								0	30	\$1,839,8 04	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90455708	09/10/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9								0	30	\$1,839,8 04	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90455708	09/10/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	5 9								0	30	\$1,839,8 04	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90455708	09/10/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 9								0	30	\$1,839,8 04	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Octubre - 2025	91113663	04/11/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9								0	30	\$1,839,8 04	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Octubre - 2025	91113663	04/11/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	5 9								0	30	\$1,839,8 04	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Octubre - 2025	91113663	04/11/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	5 9								0	30	\$1,839,8 04	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91869356	01/12/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5 9								0	30	\$1,839,8 04	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91869356	01/12/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	5 9								0	30	\$1,839,8 04	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91869356	01/12/2025	NO

El presente certificado se expide a los **2** días del mes **Diciembre** de **2025**

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