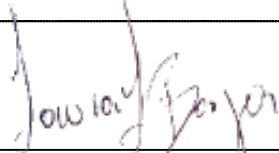
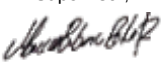


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE FORMACIÓN EN ACTIVIDAD FÍSICA Y CULTURA- BTÁ D.C. Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		11		
			Código Centro		950810		
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2025		
			Versión		ENERO - 2.25		
			ID de Proceso		00558-486964		
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		LAURA LUCIA BRAVO BORJA		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía		1.018.497.774		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		lauraborja968@gmail.com		Número de Cuenta:		15423995944	
IP/N° 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							
N° del contrato:		7732683/2025	N° Compromiso SIIF		41525	Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE MANERA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE PARA APOYAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL CONFORME A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA, EN LOS DIFERENTES NIVELES DE FORMACIÓN DE LOS PROGRAMAS TÉCN					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del	01/12/2025	Al	22/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 3.372.975	
Número de pago	9			Valor Total del Contrato:		\$ 40.169.063	
Valor Bruto Pago:	\$ 3.372.975,00			Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 3.372.975		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		\$ 3.372.975		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.230.475		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 titulo de RENTA		2.230.475,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	82126922	Base retención en la fuente a titulo de ICA		2.980.675,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.376.050	\$ 1.839.804	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 172.100	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 220.200	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 7.200	\$ 9.700	Reteica - 8299 - BOGOTÁ		28.793,00	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%		\$ 29.505.907	\$ 743.000	Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 8.133.000				0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
				VALOR A PAGAR		\$3.344.182,00	
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Desarrollo curricular, reportes evaluativos de los grados once y decimo del colegio kennedy							
Desarrollo curricular, reportes evaluativos del grado once del colegio costarica							
Desarrollo curricular, reportes evaluativos del grado decimo del colegio montebello							
Desarrollo de certificacion de los grado once, colegios kennedy y colegio costarica							
Desarrollo curricular para las fases del siguiente ciclo, fase análisis y ejecución según grado							
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:							
1. Cumplí 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							
				LAURA LUCIA BRAVO BORJA 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.							
				MONICA BIBIANA RODRIGUEZ PORTELA INSTRUCTOR G13			
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 KEYLA KARINA GONZALEZ MARTINEZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)							



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-02, 10:57:31 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	LAURA BORJA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1018497774
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	81391169
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1897105757
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 534.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 294.400	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 230.000	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 9.700	\$ 0
			SubTotales:	\$ 534.100	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 534.100





SuAporte | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2025-12-16, 09:09:24 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 81391169
Periodo Cotización: noviembre de 2025 Periodo Servicio: noviembre de 2025

PAGADO 02/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N800088702
Administradora: EPS SURA



I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA BORJA		
Documento	CC1018497774	Dirección	CL 7A SUR #78 F - 07 ALCAZAR DE SAN JUAN
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3015197233
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
		Total Afiliados	1

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado						Novedades										Salud									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TAE	VSP	SIN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 1018497774	LAURA LUCIA BRAVO BORJA	57	00			111										\$ 1.839.804	30	0.125	\$ 1.839.804	\$ 230.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
\$ 1.839.804	\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000



Nit: N900336004

Administradora: COLPENSIONES

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA BORJA				
Documento	CC1018497774	Dirección	CL 7A SUR #78 F - 07 ALCAZAR DE SAN JUAN		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3015197233		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades											Pensiones											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	AVP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Aporte Voluntario Afiliado	Cotización Voluntaria Aportante	Total Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Valor no retenido
CC 1018497774	LAURA LUCIA BRAVO BORJA	57	00			11 1													\$ 1.839.804	30	0.16	\$ 1.839.804	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Total Aporte Pensiones	Total Cotización Voluntaria (Aportante)	Total Cotización Voluntaria (Afiliado)	Intereses Mora Cotización	Total pagado pensiones	Total Aporte FSP Solidaridad	Intereses Mora FSP Solidaridad	Total pagado FSP Solidaridad	Total Aporte FSP Subsistencia	Intereses Mora FSP Subsistencia	Total pagado FSP Subsistencia
\$ 1.839.804	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0



Comprobante en línea
Pago PSE

2 Nov 2025 10:59:14



Pago exitoso
CUS 1897105757

Comercio
ENLACE OPERATIVO S.A.

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
2 Nov 2025 10:59:14

Referencia 2
CC

Número de factura
81391169

Referencia 3
1018497774

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
\$534.100

Número de comprobante
TR1057425757

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5944**



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-04, 09:49:02 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	LAURA BORJA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1018497774
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	82126922
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1981376132
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 178.000	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 7.500	\$ 0
			SubTotales:	\$ 413.300	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 413.300



Fecha creación reporte: 2025-12-16, 09:14:58 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Planilla Número: 82126922

Periodo Cotización: diciembre de 2025

Periodo Servicio: diciembre de 2025

PAGADO 04/12/2025

Nit: N860011153

Administradora: POSITIVA DE SEGUROS



I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA BORJA				
Documento	CC1018497774	Dirección	CL 7A SUR #78 F - 07 ALCAZAR DE SAN JUAN		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3015197233		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades										Riesgos								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	VCT	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	IRP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Código Centro de Trabajo	Código Nueva Administradora de Salud	Código Nueva Administradora Pensión
CC 1018497774	LAURA LUCIA BRAVO BORJA	57	00			111											0	\$ 1.423.500	30	0.00522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	000000000	EPS010	25-14

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES:

Sumatoria IBC	Incapacidades Pagadas	Valor Pagado a otros Subsistemas Riesgos	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Riesgos	Saldo a favor	Total Pagado
\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500



SuAporte | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2025-12-16, 09:15:02 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 82126922

Periodo Cotización: diciembre de 2025 Periodo Servicio: diciembre de 2025

PAGADO 04/12/2025

Nit: N800088702

Administradora: EPS SURA



I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA BORJA					Dirección	CL 7A SUR #78 F - 07 ALCAZAR DE SAN JUAN				
Documento	CC1018497774					Teléfono	3015197233				
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE					Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1		
Tipo Persona	NATURAL					Departamento	BOGOTA D.C.				
Ciudad	BOGOTA D.C.					Identificación					
Representante Legal											

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado						Novedades										Salud											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TAE	TDE	VSP	VST	SIN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 1018497774	LAURA LUCIA BRAVO BORJA	57	00			111												\$ 1.423.500	30	0.125	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000



Nit: N900336004

Administradora: COLPENSIONES

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA BORJA					
Documento	CC1018497774	Dirección	CL 7A SUR #78 F - 07 ALCAZAR DE SAN JUAN			
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3015197233			
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1	
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.			
Representante Legal		Identificación				

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades							Pensiones															
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	AVP	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Aporte Voluntario Afiliado	Cotización Voluntaria Aportante	Total Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Valor no retenido
CC 1018497774	LAURA LUCIA BRAVO BORJA	57	00			11 1													\$ 1.423.500	30	0.16	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Total Aporte Pensiones	Total Cotización Voluntaria (Aportante)	Total Cotización Voluntaria (Afiliado)	Intereses Mora Cotización	Total pagado pensiones	Total Aporte FSP Solidaridad	Intereses Mora FSP Solidaridad	Total pagado FSP Solidaridad	Total Aporte FSP Subsistencia	Intereses Mora FSP Subsistencia	Total pagado FSP Subsistencia
\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0



Comprobante en línea
Pago PSE

4 Dic 2025 09:51:03



Pago exitoso
CUS 1981376132

Comercio
ENLACE OPERATIVO S.A.

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
4 Dic 2025 09:51:03

Referencia 2
CC

Número de factura
82126922

Referencia 3
1018497774

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
\$413.300

Número de comprobante
TR0949276132

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5944**