



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 GESTIÓN ADMINISTRATIVA- BTÁ D.C.

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

|                   |                     |
|-------------------|---------------------|
| Código Regional   | 11                  |
| Código Centro     | 940410              |
| Fecha Elaboración | 30 de Abril de 2026 |
| Versión           | ENERO - 1,26        |
| ID de Proceso     | 88343-054447        |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

|  |                         |   |             |
|--|-------------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos:   | NATHALIE TARAZONA ROJAS | Banco a consignar:                              | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía   | 1.100.954.794           | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS     |
| Correo electrónico:  | nathytr11@gmail.com     | Número de Cuenta:                               | 02029775217 |
| IP/Nº de contacto:   | 300                     | 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 2025 | SI          |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?                                    |                         |   |             |
| Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600   |                         |   |             |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (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:  | 8936400/2026 | Nº Compromiso SIIF   | 626 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 12 |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado) |              | Prestar servicios profesionales de apoyo técnico al Centro de Formación para la estructuración, gestión y monitoreo de políticas, estrategias, procesos, planes, programas y proyectos, mediante la elaboración de insumos, análisis, reportes y recomendaciones, conforme a los lineamientos técnicos definidos por la Dirección de Planeación y Dirección Corporativo. |     |  |    |

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |                 |    |            |                              |               |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/04/2026      | Al | 30/04/2026 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 42.966.450 |
| Número de pago    | 4               |    |            | Valor Total del Contrato:    | \$ 54.901.575 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.774.050,00 |    |            | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 38.192.400 |

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|   |                     |                                       |             |
|---|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                 | \$ 4.774.050        | Ninguno                               | 0,00%       |
| Ingresos por comisiones                 | \$ 0                | Retención en la Fuente del Periodo    | \$ 0        |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>       | <b>\$ 4.774.050</b> |                                       | <b>\$ 0</b> |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b> | <b>\$ 3.164.650</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> | <b>\$ 0</b> |

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

|  | Abril         | Marzo        | Base retención en la fuente a título de RENTA |                       | TARIFA |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS                                     | -----         | 1081233930   | Base retención en la fuente a título de ICA   | 3.164.650,00          |        |
| Ingreso Base de Cotización - IBC   | \$ 1.909.620  | \$ 1.909.620 | Valor base IVA                                | 4.229.650,00          |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                    | \$ 238.800    | \$ 238.800   | IVA (Si es RESPONSABLE)                       | 0,00                  | 19%    |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                  | \$ 305.600    | \$ 305.600   | Menos Retención en la Fuente                  | 0,00                  | 0,00%  |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                            | \$ -          | \$ 0         | Menos Retención IVA                           | 0,00                  | 15%    |
| ARL  | \$ 10.000     | \$ 10.000    | Reteica - 8299 - BOGOTÁ                       | 40.858,00             | 0,966% |
|  | \$ -          | \$ -         |   | 0,00                  | 0%     |
|  | \$ -          | \$ -         |   | 0,00                  | 0%     |
|  | \$ -          | \$ -         |   | 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  | \$ 837.984    | \$ -         | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Renta Exenta 25%   | \$ 41.375.460 | \$ 1.055.000 |   | 0,00                  |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 2.580.000  |              |   |                       |        |
| Retención en la Fuente Contingente   | \$ -          | \$ -         | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                  |        |
|  |               |              | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$4.733.192,00</b> |        |

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|   |
|---|
| Análisis de los procesos contractuales y programación mes a mes para su respectivo seguimiento.                         |
| Seguimiento presupuestal de materiales de formación y compra de epps  |
| Estructuración de la justificación para el proceso de compra de epps, necesidades enviadas por coordinadores            |
| Modificación del PAA de procesos de Bienes y Servicios  |
| Se realiza reunión con el grupo Previos para socializar lineamientos para el 2026                                       |
| Reporte de información de fichas registradas en las estrategias CampeSena, reporte de seguimiento de metas de formación |
| Proyección de onbase para ajustes en objetos contractuales y modificación de rubro                                      |
| Apoyo a la gestión en recopilación de información para costos web   |
| Participación en auditoría interna  |

**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

  
**NATHALIE TARAZONA ROJAS**  
**EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

**LUIS ALEJANDRO ZARTA BAUTISTA**  
**PROFESIONAL G01(E)**

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**  
**MIGUEL ANGEL RUIZ BOHORQUEZ**  
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**



# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-15, 11:41:13 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1081233930

Periodo Cotización:

marzo de 2026

Periodo Servicio:

marzo de 2026

## PAGADO 13/04/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                         |                    |                     |
|---------------------|-------------------------|--------------------|---------------------|
| Razón Social        | NATHALIE TARAZONA ROJAS |                    |                     |
| Documento           | CC1100954794            | Dirección          | CALLE 18 N 3-10     |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE           | Teléfono           | 3007886940          |
| Tipo Persona        | NATURAL                 | Forma Presentación | ÚNICO               |
| Ciudad              | SAN GIL                 | Departamento       | SANTANDER           |
| Representante Legal |                         | Identificación     |                     |
| Total Afiliados     | 1                       | ARP                | 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 | TDE | TAE | TDP | TAP | USP | COR | STN | IGL | UMC | AVP       | ICP | IRP | Días FER | Días EPS | Días ANE | 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 1100954794      | NATHALIE TARAZONA ROJAS | 59             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     | 0        | 30       | 30       | 30       | 0              | (25-14) COLPENSIONES | \$ 1.909.620   | \$ 305.600     | (EPS005) EPS SANITAS | \$ 1.909.620 | \$ 238.800 | 0,522       | \$ 1.909.620   | \$ 10.000      | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0  | \$ 0 | \$ 554.400 |

### 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 |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|--|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.909.620 | \$ 1.909.620 | \$ 1.909.620 | \$ 0      | \$ 305.600      | \$ 238.800    | \$ 10.000       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0   | \$ 0              | \$ 554.400                     | \$ 0                    | \$ 554.400  |