

 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)		Código Regional	11
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Código Centro	940510
	CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C		Fecha Elaboración	Abril de 2026
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26
		ID de Proceso	74776-578340	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: LILIANA PATRICIA ZORRO ZORRO		Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía: 52.145.798		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: lzorroz@sena.edu.co		Número de Cuenta: 68814150619		
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:		SI
Inducción SST: SI		Pertenece al régimen simple de tributación:		NO
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2025		NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?				NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600				NO
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)				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: 9173238/2026	Nº Compromiso SIIF 43326	Número de pagos durante la vigencia del contrato		11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios personales temporales con autonomía técnica, administrativa, financiera y tecnológica, para apoyar los procesos de Formación Profesional Integral en las competencias de los programas		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/04/2026	Al 30/04/2026	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 40.268.725
Número de pago 3		Valor Total del Contrato:		\$ 49.585.802
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00	Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 35.531.228
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Ninguno		0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.737.497			\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.140.497	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	Abril	Marzo	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.140.497,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de ICA	4.197.397,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
ARL	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención IVA	0,00 15%
			Reteica - 8299 - BOGOTÁ	40.547,00 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%	\$ 37.927.505	\$ 1.047.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.059.000			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
			VALOR A PAGAR	\$ 4.696.950,00
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
1 Obl. Se realizo los cursos programados 1. 3460859 - PRIMEROS AUXILIOS 2. 3473853 PRIMEROS AUXILIOS, 3. 3473854 PRIMEROS AUXILIOS				
4. 3475172 PRIMEROS AUXILIOS, 5. 3480964 PRIMEROS AUXILIOS, 6. 3452095 GESTION DEL DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO				
2 Obl. Se realizó el diligenciamiento de inscripción y matricula de grupos, así como su asociación a la ruta de aprendizaje				
3 Obl. Se realizo la inscripción y matricula de los cursos de este mes				
4 Obl. Se realizó según cursos terminados y luego de asociar ficha				
5 Obl. Se toma asistencia, se realizan mensajes por WhatsApp, correo electrónico según el caso específico				
8 Obl. Actualizar y/o crear guías de aprendizaje y materiales de cada sesión a realizar				
9. Obl. Se realizó el diligenciamiento de los formatos y documentos entregados para el debido proceso				
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			LILIANA PATRICIA ZORRO ZORRO 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, DIEGO ALEJANDRO MARTINEZ ROJAS INSTRUCTOR G16	
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 MIREYA PARRA PINTO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52145798		ZORRO LILIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 498 # 170-47 BRR VILLA DEL PRADO	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6728858	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2026-03	2026-03	79897491	9501031404	I	2026/04/24	2026/03/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$561,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte				
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,900,000	\$304,000	\$1,900,000	\$237,500	\$0	\$0	\$1,900,000	\$19,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,900,000	\$19,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,900,000	\$19,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,900,000	\$304,000	\$1,900,000	\$237,500	\$0	\$0	\$1,900,000	\$19,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,900,000	\$19,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,900,000	\$19,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)										\$1,900,000	\$304,000	\$1,900,000	\$237,500	\$0	\$0	\$1,900,000	\$19,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,900,000	\$19,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,900,000	\$19,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
1	CC 52145798	ZORRO LILIANA	25-14	30	\$1,900,000	\$304,000	EF5005	30	\$1,900,000	\$237,500		0	\$0	\$0	14+23	30	\$1,900,000	\$19,900																
Total Afiliados(1)										\$1,900,000	\$304,000	\$1,900,000	\$237,500	\$0	\$0	\$1,900,000	\$19,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,900,000	\$19,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,900,000	\$19,900	\$0	\$0	\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad+Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52145798		ZORRO ZORRO LILIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 49B # 170-47 BRR VILLA DEL PRADO	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6728858	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
2026-03	79897491	9501031404	I	2026/04/24	2026/03/30	BANCO DE OCCIDENTE	0		\$561,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$304,000	\$0	\$0	\$304,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$304,000	\$0	\$0	\$304,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,900	\$0	\$0	\$19,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,900	\$0	\$0	\$19,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$237,500	\$0	\$0	\$237,500	
SAMITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$237,500	\$0	\$0	\$237,500	
TOTAL				1	\$561,400	\$0	\$0	\$561,400	