

 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 NACIONAL DE HOTELERÍA, TURISMO Y ALIMENTOS- BTÁ D.C. Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		11				
			Código Centro		940610				
			Fecha Elaboración		Julio de 2026				
			Versión		ENERO - 1,26				
			ID de Proceso		33730-345033				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		LIZET NAIROBI SOLER BETANCOURT		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía		1.074.132.380		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		Insoler@sena.edu.co		Número de Cuenta:		17716950328			
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 2025		SI			
¿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						SI			
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									
N° del contrato:		8945618/2026		N° Compromiso SIIF	9026	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Contratar la prestación de servicios profesionales para apoyar las actividades del Centro Nacional de Hotelería, Turismo y Alimentos, en el seguimiento administrativo y técnico de los contratos de instructores vinculados en las diferentes modalidades de formación durante la vigencia 2026, incluyendo la recepción, validación, control y remisión de las cuentas de cobro y demás							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/07/2026		Al		31/07/2026			
Número de pago		7		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 29.917.380			
Valor Bruto Pago:		\$ 4.986.230,00		Valor Total del Contrato:		\$ 56.843.022			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 24.931.150			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 4.986.230		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		0,00%			
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.986.230				\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.305.130		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Julio		Junio		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.305.130,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9507197540		Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.417.630,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.994.492		\$ 1.994.492		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 249.400		\$ 249.400		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 319.200		\$ 319.200		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 10.500		\$ 10.500		Reteica - 8299 - BOGOTÁ		42.674,00	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		\$ 1.102.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 5.707.000							
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$ 4.943.556,00	
SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Verifique la documentación entregada por los instructores para la entrega de su cuenta de cobro del mes de julio									
Realice validación correspondiente a los certificados entregados por cada instructor para la cuenta de cobro									
Realice entrega de la programación de pagos para el mes de agosto de recursos Nación (PAC).									
Realice el diligenciamiento de los formatos correspondiente a la suspensión del contrato de la instructora Vivian Yulany Vasquez									
Realice validación de horas Sofia que estaban pendientes por entregar cada instructor para los meses de abril y mayo									
Remití correo al instructor Víctor León, ya que estaba incumpliendo con los plazos establecidos para la entrega de la cuenta de cobro									
Remití correo al instructor Wilmer Villarraga, ya que estaba incumpliendo con los plazos establecidos para la entrega de la cuenta									
Realice entrega de correo a los supervisores con el link de consulta de las cuentas de cobro del mes de julio.									
Realice correo a los instructores, en el cual se remitieron documentos necesarios para la presentación de la cuenta de cobro									
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									
LIZET NAIROBI SOLER BETANCOURT 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 período 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,									
FLOR ANGELA BASTIDAS DIAZ PROFESIONAL G02									
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 KAREEN JOHANNA VEGA CORDERO 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 1074132380		SOLER BETANCOURT LIZET NAIROBI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 86 A No. 95-40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3879115	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	484319178	9507197540	I	2026/07/21	2026/07/16	NEQUI	\$619,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1074132380	SOLER BETANCOURT LIZET NAIROBI																			230301	30	\$1,994,492	\$319,200	EPS008	30	\$1,994,492	\$249,400	CCF24	30	\$1,994,492	\$39,900	14-23	30	\$1,994,492	\$10,500	30	\$0	\$0	No	\$619,000
Total		Afiliados(1)																						\$1,994,492	\$319,200			\$1,994,492	\$249,400			\$1,994,492	\$39,900			\$1,994,492	\$10,500		\$0	\$0		\$619,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1074132380		SOLER BETANCOURT LIZET NAIROBI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 86 A No. 95-40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3879115	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	484319178	9507197540	I	2026/07/21	2026/07/16	NEQUI	0	\$619,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$319,200	\$0	\$0	\$319,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$319,200	\$0	\$0	\$319,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,900	\$0	\$0	\$39,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$39,900	\$0	\$0	\$39,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$249,400	\$0	\$0	\$249,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$249,400	\$0	\$0	\$249,400
TOTAL				1	\$619,000	\$0	\$0	\$619,000

**PSE - Transacción Aprobada CUS 484319178**

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Fecha Mié 15/07/2026 9:41 PM

Para lizet._@hotmail.com <lizet._@hotmail.com>



¡Hola, lizet Nairobi Soler Betancourt!

Estado de la Transacción: **Aprobada **

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 619.000,00

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave:
9507197540

Fecha de la transacción: 15/07/2026

CUS: 484319178

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

**Para mayor información comunícate con nosotros:****En Bogotá:** +57 (601) 3808890 Opción 5**Contáctanos:** <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
ACH COLOMBIA S.A.



Un servicio de



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia_



ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."