



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 BOYACÁ
DESPACHO DIRECCION

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

Código Regional	15
Código Centro	101015
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	79091-758701

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANA MARIA RINCON	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	52.486.627	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	amrincon@sena.edu.co	Número de Cuenta:	35861863865
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	NO
¿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:	7339805/2025	Nº Compromiso SIIF	9625	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES. COMUNICADO 15-9-2025-001224, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL MANEJO, ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN EN EL APLICATIVO ONBASE, Y GESTIÓN DOCUMENTAL, ORIENTACIÓN AL USUARIO Y DEMÁS ACTIVIDADES ADMINISTR				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	31/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.781.000
Número de pago	12			Valor Total del Contrato:	\$ 30.869.100
Valor Bruto Pago:	\$ 2.781.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.781.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.781.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.972.300	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		TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	46308115599	Base retención en la fuente a título de ICA	1.972.300,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 521.950	\$ 1.423.500	Valor base IVA	2.781.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 65.300	\$ 178.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 83.600	\$ 227.800	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 2.800	\$ 7.500	Reteica - 8299 - SOGAMOSO	19.467,00	0,700%
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	\$ -	-	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%	\$ 39.341.210	\$ 657.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 5.984.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$2.761.533,00	

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

- 1 Se brindo orientación a los usuarios que así lo solicitaron en la recepción y otras dependencias.
- 2 Se da cumplimiento a esta obligación con la radicación de 80 comunicaciones, recibidas, radicadas en el aplicativo Onbase Unity, las son internas, externas, las cuales son direccionadas al área Corresponsable hecho realizado en el mes de diciembre de 2025.
- 3 Se da cumplimiento a esta obligación con la radicación de 50 resoluciones radicadas en el aplicativo Onbase Unity, las diferentes resoluciones recibidas internas, y fueron direccionadas al área Corresponsable, hecho realizado en el mes de diciembre de 2025.
- 4 Se ejecuto esta obligación durante los días asignados del mes de diciembre
- 6 Se cargo en el aplicativo ADES LA información de archivo de la serie documental, 15.1010-02-02 Y 15.1020-21.02
- 7 Se da cumplimiento de manera idónea al objeto contractual, cumpliendo con los lineamientos establecidos en el Sistema Integrado de Gestión, se ajusten a los procedimientos, políticas y estándares de calidad en la entidad, con transparencia y mejora continua durante la ejecución.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

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

**ANA MARIA RINCON
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,

**PAOLA RIVERA VELANDIA
SECRETARIA 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
RAMON ANSELMO VARGAS LOPEZ
DIRECTOR REGIONAL B G07**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52486627
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANA MARIA RINCON RINCON	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CR 12 14-50	TELÉFONO: 7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 01 - NUEVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4630815599	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	4	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995027075

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 228.400
SUBTOTAL:				1	\$ 228.400
SALUD					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		1	\$ 178.500
SUBTOTAL:				1	\$ 178.500
RIESGOS PROFESIONALES					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 7.600
SUBTOTAL:				1	\$ 7.600

VALOR SIN MORA:	\$ 413.300
VALOR MORA:	\$ 1.200
TOTAL PAGADO:	\$ 414.500



Uptc®

Universidad Pedagógica y
Tecnológica de Colombia

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA
DE COLOMBIA

ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC
ORDENANZA 030 DE 2005

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
DE ALTA CALIDAD
M U L T I C A M P U S
RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS

Número Estampilla

7807571

Contratista:

Ana Maria Rincon

C.C. / Nit / Identificación Contratista:

52486627

Objeto del Contrato

Prestación de servicios personales de apoyo a la gestión en el manejo, actualización de información en el aplicativo Onbase, y gestión documental, orientación al usuario y demás actividades administrativas que se requieran para el trámite de comunicaciones de la Dirección Regional para la vigencia 2025

Contratante:

SENA - 899999034 /NIT



Numero de Contrato:

7339805

Vigencia:

2025

Base Gravable

\$2.781.000

Tarifa: 1% del
valor neto de
cada contrato

\$ 28,000.00

Fecha de Pago:

08/12/2025



PBX (57) 8 7405626 / 7436208

www.uptc.edu.co

Carrera 6 No. 39-115 Av. Central de Norte Tunja-Boyacá

En caso de consulta: e-mail cartera.estampillas@uptc.edu.co



COMPROBANTE

Transacción Realizada en

UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

NIT 8918003301

APROBADA

\$ 28,000.00

Total Pagado



Escane y Verifica
este pago

Resumen del Pago

Usuario Pagador: 52486627
Correo Usuario Pagador : anamariarincon65@gmail.com
Descripción del Pago: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Dirección IP: 186.84.88.106
Fecha y Hora 08/12/2025
05:26:29-p.m.

Resumen Medios de Pago

Nro. Transacción ecollect	No. Autorización/CUS	Medio de Pago	Valor Pagado
151817398	1991354504 APROBADA	NEQUI	\$ 28,000.00



Uptc
Universidad Pedagógica y
Tecnológica de Colombia

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
DE ALTA CALIDAD
MULTICAMPUS
Desde el año 2010 en 2015 renovó 7 años

NIT 8918003301	Razón Social UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA	Nro. Transacción ecollect 151817398	Fecha y Hora 08/12/2025 05:26:29-p.m.
--------------------------	--	---	--

Resumen Servicio

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	\$ 28,000.00	COP \$ 28,000.00

Referencias

Tipo de Documento C.C	Numero Identificación Contratista 52486627
Nombre Contratista Ana Maria Rincon	Numero Identificación Contratante
Nombre Contratante SENA - 899999034	Numero de Contrato 7339805
Vigencia 2025	Base Gravable 2.781.000



ana maria rincon <anamariarincon65@gmail.com>

ecollect: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC Confirmación #1991354504 NEQUI

ecollect <pagos@ecollect.co>
 Para: anamariarincon65@gmail.com
 Cc: ingresos@uptc.edu.co, control.pagoestampillas@uptc.edu.co

8 de diciembre de 2025 a las 19:06



Su transacción fue **APROBADA** por la Entidad Financiera

Estamos enviando el comprobante de tu transacción realizada en **UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA NIT 8918003301**

Resumen de la Transacción

Usuario Pagador	52486627
Descripción del Pago	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Nro. Transacción ecollect	151817398 Descargar PDF aquí
No. Autorización/CUS	1991354504
Fecha y Hora	08/12/2025 05:26:29 p.m.
Medio de Pago	NEQUI
No. Recibo	7807571 Descargar PDF aquí

Detalle de la transacción



Total Pagado \$ 28,000.00

Detalle de la Transacción:

Descripción	Cantidad	Valor Pagado
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	\$ 28,000.00

La información aquí registrada es responsabilidad del usuario, ya que la estampilla es un documento digital único que no podrá ser modificado, para garantizar su integridad. De acuerdo a la Ordenanza 030 del 2005, el valor cancelado debe ser igual al 1% del valor total del contrato en múltiplos de mil. Cualquier inquietud escribir al correo cartera.estampillas@uptc.edu.co.

Guarda el comprobante generado para futuras aclaraciones

