

 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		15	
	REGIONAL BOYACÁ		Código Centro		930510	
	CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL-BOYACÁ		Fecha Elaboración		Febrero de 2026	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión		ENERO - 1,26	
		ID de Proceso		35307-102229		
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		NANCY JOHANA BOHORQUEZ		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		40.047.595		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		njbohorquez@sena.edu.co		Número de Cuenta:		60651551121
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:		9066987/2026		N° Compromiso SIIF		4926
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios profesionales, de ingeniería/arquitectura, brindando acompañamiento técnico y especializado en la formulación, estructuración, ejecución y seguimiento de los proyectos relacionados con el mantenimiento, adecuación, ampliación y modernización de las edificaciones del Sena, así como de las nuevas sedes de la entidad, incluyendo los procesos de adquisición				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/02/2026		Al		28/02/2026
Número de pago		2		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 109.756.800
Valor Bruto Pago:		\$ 9.888.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 111.404.800
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 99.868.800
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 9.888.000		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		2,74%
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 159.157
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 9.888.000				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 5.813.200		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 159.157
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Febrero		Enero		Base retención en la fuente a titulo de RENTA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		6001103687		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 3.955.200		\$ 1.750.905		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 494.400		\$ 218.900		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 632.900		\$ 280.200		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL		\$ 20.700		\$ 9.200		Reteica - 8299 - TUNJA
		\$ -				
		\$ -				
		\$ -				
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Otras Retenciones
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ 988.800				Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 41.375.460		\$ 1.938.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 296.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$9.629.963,00
SON: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se adelanta la elaboración de la PLANTILLA PARA FORMULACIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA -SEDE VILLA DE LEYVA						
Se adelanta actualización del presupuesto del proyecto y la definición de costos por etapas para el proyecto - SEDE VILLA DE LEYVA						
Homologación de actividades a la resolución 050 de 2025 - Gobernación de Boyacá						
Verificación conjunta equipos profesionales técnico-jurídicos entre la Alcaldía de Villa de Leyva y CEGAFE - Proyecto Nueva Sede						
Asignación tareas del orden presupuestal para definir costos - Alcance y fases del proyecto Sede Villa de Leyva						
Comité Operativo en el marco Convenio 004 de 2023 entre SENA y la ALCALDÍA DE TUNJA - Acciones para el inicio de la construccion DIFEE						
Reunión Interna Subdirección administrativa, para seguimiento a la ejecución de los proyectos de construcción CURUBAL y DIFEE						
Visita técnica al proyecto de Construcción Sede CURUBAL - establecer acciones para la intervención por parte del Municipio y de Veolia						
para la construcción de las redes publicas de acueducto y alcantarillado, Revision de diseños por parte de Municipio y VEOLIA						
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						
NANCY JOHANA BOHORQUEZ 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,						
EFREN ALEJANDRO OJEDA MENDIETA PROFESIONAL G10						
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 ROCIO DEL MAR RODRIGUEZ PARRA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)						

  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 MULTICAMPUS RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS	
Número Estampilla		7840913		
Contratista:	Nancy Johana Bohórquez			
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	40047595			
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales, de ingeniería/arquitectura, brindando acompañamiento técnico y especializado en la formulación, estructuración, ejecución y seguimiento de los proyectos relacionados con el mantenimiento, adecuación, ampliación y modernización de las edificaciones del Cerec, así como			
Contratante:	SENA - 899999034 /NIT			
  N° 7840913	Numero de Contrato:	9066987	Vigencia:	2026
	Base Gravable	\$9888000	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	\$ 99,000.00
	Fecha de Pago:	19/02/2026 		
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				



Uptc
Universidad Pedagógica y
Tecnológica de Colombia

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
DE ALTA CALIDAD
MULTICAMPUS
DESDE ABRIL 2010 HASTA 2015 POR 5 AÑOS

COMPROBANTE

Transacción Realizada en

UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

NIT 8918003301

APROBADA

\$ 99,000.00

Total Pagado



Escane y Verifica
este pago

Resumen del Pago

Usuario Pagador: 40047595
Correo Usuario Pagador : johanaboh2405@gmail.com
Descripción del Pago: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Dirección IP: 103.219.234.27
Fecha y Hora: 19/02/2026 05:11:24-p.m.

Resumen Medios de Pago

Nro. Transacción ecollect	No. Autorización/CUS	Medio de Pago	Valor Pagado
156654439	76801961 APROBADA	BANCOLOMBIA	\$ 99,000.00



Uptc®
Universidad Pedagógica y
Tecnológica de Colombia

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
DE ALTA CALIDAD
MULTICAMPUS
Desde el año 2010 al 2015 por / 5 años

NIT

8918003301

Razón Social

UPTC - UNIVERSIDAD
PEDAGÓGICA Y
TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

Nro. Transacción ecollect

156654439

Fecha y Hora

19/02/2026
05:11:24-p.m.

Resumen Servicio

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	\$ 99,000.00	COP \$ 99,000.00

Referencias

Tipo de Documento	Numero Identificación Contratista
C.C	40047595
Nombre Contratista	Numero Identificación Contratante
Nancy Johana Bohórquez	
Nombre Contratante	Numero de Contrato
SENA - 899999034	9066987
Vigencia	Base Gravable
2026	9888000

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 614.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 614.400	\$ 0	\$ 614.400
SUBTOTALES:										\$ 614.400	\$ 0	\$ 614.400

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 480.000
SUBTOTALES:									\$ 480.000				\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 480.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 20.100	\$ 20.100	\$ 0	\$ 0	\$ 20.100
SUBTOTALES:									\$ 20.100	\$ 0	\$ 0	\$ 20.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 40047595	BOHORQUEZ NANCY JOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 3.840.000				NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 3.840.000	\$ 614.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 614.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 3.840.000	\$ 480.000	\$ 0	\$ 480.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 3.840.000	\$ 40047595	\$ 20.100	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 1.114.500
----------------------	---------------------



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Tunja, febrero de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1051073528	ÁNGEL LORENZO FORERO BOHÓRQUEZ	HIJO
-------------	-------------------	---------------------------------------	-------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: NANCY JOHANA BOHÓRQUEZ
C.C. 40.047.595



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Tunja, febrero de 2026

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	1.029.662.693	JUAN MANUEL FORERO BOHÓRQUEZ	HIJO
-------------	----------------------	-------------------------------------	-------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: NANCY JOHANA BOHÓRQUEZ
C.C. 40.047.595

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
2798c1a8cf019ec942fa57285c2c9e1a4d7d1c6f046a70f449473f55ea58864fe9d114dffa5c4f7abe5a45214bb3704e

Número de Factura: FEV-119

Fecha de Emisión: 17/02/2026

Fecha de Vencimiento: 28/02/2026

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Consignación bancaria

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BOHORQUEZ NANCY JOHANA

Nombre Comercial: BOHORQUEZ NANCY JOHANA

Nit del Emisor: 40047595

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 7112

País: Colombia

Departamento: Boyacá

Municipio / Ciudad: Tunja

Dirección: CL 75 A 0 19 TO NEUCHATEL

Teléfono / Móvil: 3203097601

Correo: johanaboh2405@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 899999034

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: O-13;R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: Calle 57 8 69 Bogotá D.C.

Teléfono / Móvil: 5461500

Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1	PAGO PARCIAL No 2 Contrato 9066987 del año 2026	NIU	1,00	\$ 9.888.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 9.888.000,00

Notas Finales

#\$36-02-00-015-930510;9066987;eaojeda@sena.edu.co#\$ PAGO PARCIAL No 2 CONTRATO 9066987 - CUYO OBJETO ES: Prestar servicios profesionales, de ingeniería/arquitectura, brindando acompañamiento técnico y especializado en la formulación, estructuración, ejecución y seguimiento de los proyectos relacionados con el mantenimiento, adecuación, ampliación y modernización de las edificaciones del Sena, así como de las nuevas sedes de la entidad, incluyendo los procesos de adquisición de bienes y servicios a cargo de los centros de formación, actuando siempre con autonomía técnica- CON SIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS No 606- 5155 11-21 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE NANCY JOHANA BOHÓRQUEZ.

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
17/02/2026 09:23:30
Documento validado por la
DIAN:
17/02/2026 09:23:31
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	9888000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	9888000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	9888000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 9888000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	9.888.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	9.888.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	9.888.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 9.888.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764097320453 Rango desde: 101 Rango hasta: 120 Vigencia: 2027-08-21