



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 INDUSTRIAL- BTÁ D.C.

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

| | |
|-------------------|---------------|
| Código Regional | 11 |
| Código Centro | 921110 |
| Fecha Elaboración | Marzo de 2026 |
| Versión | ENERO - 1,26 |
| ID de Proceso | 36860-120799 |

DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|--|-------------------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos: | VIVIANA ANDREA CARRERO RANGEL | Banco a consignar: | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía | 1.015.421.069 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | viancara1591@gmail.com | Número de Cuenta: | 20155768463 |
| 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 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 | | | 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: | 9025459/2026 | Nº Compromiso SIIF | 2526 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 8 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) | "Prestar servicios profesionales para apoyar en el desarrollo de las actividades de evaluación de competencias laborales en la(s) función(es) productiva(s) o área(s) claves de Gestión Administrativa y Mercadeo, así como para la construcción de instrumentos de evaluación o revisión técnica, en el área o estrategia técnica de su dominio, en los centros de formación del SENA, conforme a los | | | | |

DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del | 01/03/2026 | Al | 31/03/2026 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 31.603.333 |
| Número de pago | 2 | | | Valor Total del Contrato: | \$ 34.930.000 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.990.000,00 | | | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 26.613.333 |

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|----------------------------------|--------------|------------------------------------|-------|
| Ingresos por honorarios | \$ 4.990.000 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | \$ 0 | Retención en la Fuente del Periodo | \$ 0 |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | \$ 4.990.000 | | \$ 0 |
| BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE | \$ 2.905.400 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | \$ 0 |

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

| | Marzo | Febrero | Base retención en la fuente a título de RENTA | 2.905.400,00 | TARIFA |
|--|---------------|--------------|---|-----------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS | ----- | 6005164079 | Base retención en la fuente a título de ICA | 4.421.100,00 | |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 1.996.000 | \$ 1.750.905 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | \$ 249.500 | \$ 218.900 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | \$ 319.400 | \$ 280.200 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | \$ - | \$ 0 | Menos Retención IVA | 0,00 | 15% |
| ARL III | \$ 48.700 | \$ 42.700 | Reteica - 8299 - BOGOTÁ | 42.708,00 | 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 | \$ 499.000 | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | \$ 837.984 | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | \$ 27.583.640 | \$ 968.000 | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 613.000 | \$ - | | | |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ - | \$ - | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | VALOR A PAGAR | \$ 4.947.292,00 | |

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| |
|---|
| Se realizó el contacto de candidatos para dar inicio al P292 |
| Se evaluara al P292 |
| Se realizó convocatoria para la estrategia inversiva de Marketing Digital y ECCL con más de 170 inscritos |
| Se realizó la primera fase de construcción de ítems para el PI de la norma 260101116 |
| Se asistió a reuniones para dar socialización del proceso de ECCL vigencia 2026 |

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

Viviana Carrero R.

VIVIANA ANDREA CARRERO RANGEL
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,

SANDRA ASTRID ESCOBAR CALDERON
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
JULIAN ANDRES CASTELLANOS CASTRO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

BOGOTÁ, 9 de Febrero del 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
BOGOTÁ

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:

| | | | |
|----|------------|----------------------------|---------|
| RC | 1013698453 | María José Morales Carrero | Hijo(a) |
|----|------------|----------------------------|---------|

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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,

Viviana Carrero R.

VIVIANA ANDREA CARRERO RANGEL
C.C. 1015421069



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo 61467743 Serial

NUIP 1.013.698.453



| | | | | | | | |
|---|---------|--------|-----------|---------------|-----------------------|--------|-------|
| Datos de la oficina de registro - Clase de oficina | | | | | | | |
| Registraduría | Notaría | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código | A 3 A |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía | | | | | | | |
| REGISTRADURIA DE ANTONIO NARINO BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA | | | | | | | |

| | | | |
|--|-----|------------------|---------------------|
| Datos del inscrito | | | |
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | |
| MORALES | | CARRERO | |
| Nombre(s) | | | |
| MARIA JOSE | | | |
| Fecha de nacimiento | | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo |
| Año | Mes | Día | Factor RH |
| 2021 | 11 | 18 | FEMENINO A POSITIVO |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) | | | |
| COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C. | | | |

| | |
|---|-----------------------------------|
| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 168196752 |

| | |
|---|--------------|
| Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito) | |
| Apellidos y nombres completos | |
| CARRERO RANGEL VIVIANA ANDREA | |
| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| CC 1.015.421.069 | COLOMBIA |

| | |
|--|--------------|
| Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito) | |
| Apellidos y nombres completos | |
| MORALES PRADO CARLOS ANDRES | |
| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| CC 1.010.197.564 | COLOMBIA |

| | |
|--|--------------------------|
| Datos del declarante | |
| Apellidos y nombres completos | |
| MORALES PRADO CARLOS ANDRES | |
| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
| CC 1.010.197.564 | Carlos Andrés Morales P. |

| | |
|--|--|
| Datos primer testigo | |
| Apellidos y nombres completos | |
| Documento de Identificación (Clase y número) | |
| Firma | |

| | |
|--|--|
| Datos segundo testigo | |
| Apellidos y nombres completos | |
| Documento de Identificación (Clase y número) | |
| Firma | |

| | | | |
|----------------------|---|-----|-----------------------------------|
| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza | | |
| Año | Mes | Día | DANIEL ANTONIO OSORIO ZUNIGA - IE |
| 2021 | NOV | 23 | |

| | |
|------------------------|---|
| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
| Firma | Nombre y firma |

| | |
|--|--|
| ESPACIO PARA NOTAS | |
| 23.NOV.2021 - SE OMITEN HUELLAS PLANTARES DE CONFORMIDAD CON LAS CIRCULAR NO. 084 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2020 DE LA RNE | |

ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA, ART 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970; TIENE VIGENCIA PERMANENTE, ART. 2 DECRETO 2189 DE 1983; SE OMITI SELLO SEGÚN ART. 11 DECRETO 2150 DE 1995, EL PRESENTE SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO.

23 NOV. 2021

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Daniel Osorio
DANIEL ANTONIO OSORIO ZUNIGA
REGISTRADOR AUXILIAR DE ANTONIO NARIÑO

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
30399429-9

COLMÉDICA MEDICINA PREPAGADA

NIT: 800.106.339-1

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

A QUIEN INTERESE

VIVIANA ANDREA CARRERO RANGEL identificado(a) con **CC** número **1015421069** ,es el titular del contrato número **500201190561** correspondiente al plan **ZAFIRO ELITE** .

La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

| NB | Nombres y apellidos | Identificación | Estado |
|-----------|-------------------------------|-----------------------|---------------|
| 1 | VIVIANA ANDREA CARRERO RANGEL | CC 1015421069 | VIGENTE |

OBSERVACIONES

La presente se expide a solicitud del interesado al 03° día del mes de marzo de 2026 BOGOTA



Firma autorizada

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO COMO UNA CERTIFICACION DE PREEXISTENCIAS