


| | | | | | | |
|--|---|--|---|--|----------------|----|
|  <div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div> | 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 | 930310 | | |
| | CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C. | | Fecha Elaboración | 30 de Abril de 2026 | | |
| | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 | | Versión | ENERO - 1,26 | | |
| | | | ID de Proceso | 38161-060356 | | |
| DATOS DEL CONTRATISTA | | | | | | |
| Nombres y apellidos: MARIA SOLEDAD CORTES LEANO | | Banco a consignar: BANCOLOMBIA | | | | |
| Cédula de Ciudadanía 52.228.770 | | Tipo de cuenta: AHORROS | | | | |
| Correo electrónico: mscortes@sena.edu.co | | Número de Cuenta: 20085845328 | | | | |
| IP/Nº de contacto: 16905 | | 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 | | 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: 8878240/2026 | | Nº Compromiso SIIF 17026 | Número de pagos durante la vigencia del contrato 12 | | | |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) | | INSTRUCTOR:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA ATENDER LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS RELACIONADAS CON LA RED DE CONOCIMIENTO COMERCIO Y VENTAS EN LA MODALIDAD PRESENCIAL | | | | |
| DATOS PERIODO DEL PAGO | | | | | | |
| Del 01/04/2026 | Al 30/04/2026 | Saldo Anterior del Contrato: | | \$ 39.794.975 | | |
| Número de pago 4 | | Valor Total del Contrato: | | \$ 49.585.802 | | |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.737.497,00 | Nuevo Saldo del Contrato: | | \$ 35.057.478 | | |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO | | | | | | |
| Ingresos por honorarios \$ 4.737.497 | | Ninguno | | 0,00% | | |
| Ingresos por comisiones \$ 0 | | Retencion en la Fuente del Periodo | | \$ 0 | | |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.737.497 | | | | \$ 0 | | |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.785.747 | | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | | \$ 0 | | |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR | | | | | | |
| | | Abril | Marzo | Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.785.747,00 | TARIFA | |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS | | ----- | 84943268 | Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.197.397,00 | | |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | | \$ 1.894.999 | \$ 1.894.999 | Valor base IVA 0,00 | | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | \$ 236.900 | \$ 236.900 | IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 | 19% | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | \$ 303.200 | \$ 303.200 | Menos Retención en la Fuente 0,00 | 0,00% | |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | \$ - | \$ 0 | Menos Retencion IVA 0,00 | 15% | |
| ARL I | | \$ 9.900 | \$ 9.900 | 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 | | \$ 473.750 | | Otras Retenciones 0,00 | 0,000% | |
| Salud hasta \$ 837.984 | | \$ - | | Otras Retenciones 0,00 | 0,000% | |
| Renta Exenta 25% \$41.375.460 | | \$ 928.000 | | | | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 1.856.000 | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| Realice para el mes de abril la Preparación y desarrollo de contenido y técnicas didácticas activas, en los siguientes cursos: | | | | | | |
| DESARROLLO DE CAMPAÑAS DE PROMOCION EN REDES SOCIALES CORP. LA PROSPERIDA 48 HORAS grupo 1, DESARROLLO DE CAMPAÑAS DE PROMOCION EN REDES SOCIALES CORP. LA PROSPERIDA 48 HORAS grupo 2,ELABORACION DE ESTRATEGIAS EN VISUAL MARKETING CORP LA PROSPERIDAD 48 HORAS | | | | | | |
| Realice el alistamiento y preparación de material de clases para las fichas inscritas en el mes de abril a la población vulnerable | | | | | | |
| Se remitió los listados y documentos para la inscripción de cursos del mes de abril, para la población vulnerable | | | | | | |
| Realice la inscripción de cursos del mes de abril, para la población vulnerable. Realice la promoción, divulgación de los cursos | | | | | | |
| Realice el proceso de sensibilización con los aprendices inscritos,dando a conocer los programas de formación | | | | | | |
| Realice la orientación de los cursos inscritos y realice la evaluación de las fichas. | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| <div>Maria Soledad Cortes Leano</div> | | | | | | |
| MARIA SOLEDAD CORTES LEAÑO 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. | | | | | | |
| <div>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</div> | | | | | | |
| JUDY NATALIA PEÑA DUARTE INSTRUCTOR G19 | | | | | | |
| 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 JUAN CAMILO PULGARIN VANEGAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E) | | | | | | |

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|----------------------------|--|--|--------------------|--|
| Razón Social | MARIA SOLEDAD CORTES LEAÑO | | | Dirección | CL 01 #24 - 70 APT 304 T 1 CONJ NATURA |
| Documento | CC52228770 | | | Teléfono | 6019508885 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | | | Forma Presentación | ÚNICO |
| Tipo Persona | NATURAL | | | Departamento | CUNDINAMARCA |
| Ciudad | MADRID | | | Identificación | |
| Representante Legal | | | | ARP | POSITIVA DE SEGUROS |
| Total Afiliados | 1 | | | | |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|--------------------|----------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------------|--------------|----------------|------------------------|--------------|--------------|---------|--------------|----------------|----------------------|----------|-------------|--------------|-------------|------|-------------------|------------|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TAE | TAE | TAE | TAE | TAE | TAE | TAE | TAE | TAE | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 52228770 | MARIA SOLEDAD CORTES LEAÑO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | (25-14) COLPENSIONES | \$ 1.894.999 | \$ 303.200 | (EPS008) COMPENSAR EPS | \$ 1.894.999 | \$ 236.900 | 0,522 | \$ 1.894.999 | \$ 9.900 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 550.000 |

III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|--|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.894.999 | \$ 1.894.999 | \$ 1.894.999 | \$ 0 | \$ 303.200 | \$ 236.900 | \$ 9.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 550.000 | \$ 0 | \$ 550.000 |

