

 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 PARA LA INDUSTRIA DE LA COMUNICACIÓN GRÁFICA- BTÁ D.C. Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		11	
			Código Centro		921710	
			Fecha Elaboración		Mayo de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		06246-101039	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		DERLY JOHANA ORTEGON FERNANDEZ		Banco a consignar:		BANCO POPULAR
Cédula de Ciudadanía		34.322.515		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		dortegonf@sena.edu.co		Número de Cuenta:		230014123368
IP/N° de contacto:				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						
N° del contrato:		8878208/2026		N° Compromiso SIIF		926
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios profesionales de carácter temporal orientados a la gestión y seguimiento de los aspectos económicos y contractuales derivados de los procesos de contratación, conforme a la normatividad vigente y a los lineamientos institucionales del Centro para la Industria de la Comunicación Gráfica del SENA Distrito Capital.				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/05/2026		Al		31/05/2026
Número de pago		5		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 19.200.000
Valor Bruto Pago:		\$ 3.000.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 30.000.000
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 16.200.000
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 3.000.000		Ninguno		0,00%
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.000.000				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.868.700		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Mayo		Abril		Base retención en la fuente a título de RENTA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9503343281		Base retención en la fuente a título de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.750.905		\$ 1.750.905		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 218.900		\$ 218.900		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 280.200		\$ 280.200		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL		\$ 9.200		\$ 9.200		Reteica - 8299 - BOGOTÁ
		\$ -				
		\$ -				
		\$ -				
		\$ -				
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		\$ -				Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 37.927.505		\$ 623.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 2.272.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$2.975.841,00
SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Análisis de cotizaciones para estudio de sector procesos de ADQUISICIÓN DE EQUIPOS(IMPRESORA) y SERVICIO DE LAVADO TANQUES						
Análisis de cotizaciones para estudio de sector procesos CONTRATAR LA COMPRA DE BONOS DE ALIMENTACIÓN y servicios de bienestar						
Estudio del sector procesos de ADQUISICIÓN DE EQUIPOS(IMPRESORA) y SERVICIO DE LAVADO TANQUES						
Estudio del sector procesos CONTRATAR LA COMPRA DE BONOS DE ALIMENTACIÓN y servicios de bienestar						
Revisión, requerimientos y análisis cotizaciones proceso avaladas por el comité técnico estructurador procesos lavado de tanques						
Revisión, requerimientos y análisis cotizaSciones proceso avaladas por el comité técnico estructurador proceso bonos y serv. bienestar						
Análisis del sector de acuerdo al objeto se verifica los códigos DANE, códigos UNSPSC y CIIU; relacionados al sector económico.						
Análisis y determinación de los precios de referencia y presupuesto oficial de procesos						
Se realizo apoyo en la etapa de evaluación el proceso cuyo objeto es ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE FERRETERÍA						
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						
Johana O. DERLY JOHANA ORTEGON FERNANDEZ 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,  JUAN RICARDO MONTEALEGRE FRANCO 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 JUAN CAMILO PULGARIN VANEGAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34322515		ORTEGON FERNANDEZ DERLY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 22j #113 46 int. 3 Apt. 505	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4621341	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	1000001202	9503343281	I	2026/05/07	2026/05/08	BANCO DE BOGOTA	\$864,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,976,048	\$476,200			\$2,976,048	\$372,100			\$0	\$0			\$2,976,048	\$15,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,976,048	\$476,200			\$2,976,048	\$372,100			\$0	\$0			\$2,976,048	\$15,600		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,976,048	\$476,200			\$2,976,048	\$372,100			\$0	\$0			\$2,976,048	\$15,600		\$0	\$0	
1	CC	34322515	ORTEGON DERLY	231001	30	\$2,976,048	\$476,200	EPS001	30	\$2,976,048	\$372,100	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,976,048	\$15,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,976,048	\$476,200			\$2,976,048	\$372,100			\$0	\$0			\$2,976,048	\$15,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34322515		ORTEGON FERNANDEZ DERLY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Clt 22j #113 46 int. 3 Apt. 505	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4621341	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000001202	9503343281	I	2026/05/07	2026/05/08	BANCO DE BOGOTA	1	\$864,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$476,200	\$400	\$0	\$476,600	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$476,200	\$400	\$0	\$476,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,600	\$100	\$0	\$15,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,600	\$100	\$0	\$15,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$372,100	\$300	\$0	\$372,400	
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$372,100	\$300	\$0	\$372,400	
TOTAL				1	\$863,900	\$800	\$0	\$864,700	