

 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		94
			Código Centro		101094
			Fecha Elaboración		Mayo de 2026
			Versión		ENERO - 1,26
			ID de Proceso		12533-766158
REGIONAL GUAINÍA					
SALUD OCUPACIONAL					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: LORENA PATRICIA NAVARRO COMAS			Banco a consignar: BANCO BBVA		
Cédula de Ciudadanía 1.052.949.874			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: lpnarvarro@sena.edu.co			Número de Cuenta: 0428003383		
IP/Nº 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 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					
Nº del contrato: 8939569/2026		Nº Compromiso SIIF 326		Número de pagos durante la vigencia del contrato 12	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO, EN LA REGIONAL GUAINÍA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/05/2026		Al 31/05/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 54.663.613	
Número de pago 5				Valor Total del Contrato: \$ 77.608.866	
Valor Bruto Pago: \$ 6.748.597,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 47.915.016	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 6.748.597		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 6.748.597				\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.967.137		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Mayo		Abril	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		37092764	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.699.439		\$ 2.699.439	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 337.500		\$ 337.500	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 432.000		\$ 432.000	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL I		\$ 14.100		\$ 14.100	
		\$			
		\$			
		\$			
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -			
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -			
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -			
Dependientes hasta		\$ 674.860			
Salud hasta \$ 837.984		\$ -			
Renta Exenta 25% \$41.375.460		\$ 1.323.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 4.930.000					
Retención en la Fuente Contingente		\$			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.967.137,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 6.748.597,00	
				Valor base IVA 0,00	
				IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
				Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
				Menos Retencion IVA 0,00 15%	
				Reteica - 8299 - PTO INIRIDA 67.486,00 1,000%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				0,00	
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR \$6.681.111,00	
SON: SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO ONCE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Realizar las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, retiro, reintegro, periódicas, por cambio de ocupación, post incapacidad					
Caracterizar y realizar seguimiento a los funcionarios, contratistas y aprendices con contrato de aprendizaje					
Presentar informes cuando sean requeridos por la Coordinación de Talento Humano y a la Coordinación del Grupo de Seguridad y Salud en					
Disponer de un consultorio médico habilitado por la autoridad competente, conforme a la Resolución 3100 de 2019					
Realizar actividades de capacitación en promoción y mantenimiento de la salud					
Participar en las inspecciones planeadas, en articulación con el COPASST					
Ejecutar actividades de los programas de vigilancia epidemiológica					
Analizar y realizar seguimiento al ausentismo, enfermedades laborales					
Custodiar y mantener actualizadas las historias clínicas ocupacionales, en la herramienta dispuesta por el SENA					
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					
LORENA PATRICIA NAVARRO COMAS 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, 					
LUZ MELBA PINILLA CALDERON TECNICO G03					
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 FERNANDO GONZÁLEZ TORRES DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO					



Tu Salud y Seguridad son
nuestra Prioridad...

CONSULTORIO MÉDICO *Lorena Navarro Comas*

Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo / Medicina Estética

RM 941241-13 - Licencia Ocupacional 001 - NIT 1052949874-4
Tel. 320 888 1046 - Correo. lopianaco@gmail.com - Dir. Calle 16 # 9 - 26 Local 1



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Dirección: CALLE 57 8 69 **NIT:** 899999034

Ciudad: BOGOTÁ **Teléfono:** 5461500

Acuerdo Comercial: CONTRATISTA

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 29/05/2026 **Plazo(días):** 15

Nº LNA - 1301

14 5 2026

HORA: 4:26 p.m.

AUTORIZACIÓN DIAN No. 18764090778008 FECHA:
20/03/2025 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON
PREFIXO LNA DEL 1001 AL 1500 Vigencia por 24
meses Régimen ORDINARIO

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
1	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO, EN LA REGIONAL GUAINÍA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES	6,748,597	6,748,597
APROBADA		Sub Total	6,748,597.00
		Descuento	0.00
		I.V.A	0.00
		Ret I.V.A	0.00
		Retefuente	0.00
		Rete I.C.A	0.00
		Vr. Pagado	0.00
		Vr. Saldo	\$6.748.597,00
Valor en Letras: SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE		Vr. Total	\$6.748.597,00

Firma Autorizada	1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida. 2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.	Aceptada	
		Fecha	
		D	M A
		Recibi CC y sello	

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
------	-------------	-------------	----------

CUFE: 48602ccf97ee90a9dd711d2a8adc912e164435d19ad429335be217100b6b4a5d7284ceaf0600ae597ebed975caed9dc



RAZÓN SOCIAL :	LORENA PATRICIA NAVARRO COMAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1052949874
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-20
FECHA DE PAGO:	2026-05-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37092764
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37092764
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 2.690.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 336.300	\$ 336.300
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.690.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 430.400	\$ 430.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.690.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 28.100	\$ 28.100
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 794.800	\$ 794.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/06/2026
----------------------------------	------------

RAZÓN SOCIAL :	LORENA PATRICIA NAVARRO COMAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1052949874
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-05-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-20
FECHA DE PAGO:	2026-05-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37409612
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37409612
TIPO DE PLANILLA:	N
NÚMERO PLANILLA CORREGIDA:	37092764

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 1.200
Subtotal Salud		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 1.200
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600	\$ 1.600
Subtotal Pensión		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600	\$ 1.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 100
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 100
PASENA	899999034	SENA	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PAICBF	899999239	ICBF	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PAESAP	899999054	ESAP	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PAMIED	899999001	MINEDU	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.900	\$ 2.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/06/2026
----------------------------------	------------