



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 CUNDINAMARCA

CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL-CUNDINAMARCA

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

Código Regional	25
Código Centro	951310
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	91553-789647

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANA MARIA PAULINA SANMIGUEL CHACON	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	51.810.603	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	ampanmiguel@sena.edu.co	Número de Cuenta:	33707005462
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?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	8978758/2026	Nº Compromiso SIIF	9626	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: ORIENTACIÓN, DESARROLLO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS PROGRAMAS QUE CONFORMAN LA OFERTA ACADÉMICA DEL CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL DE LA				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 35.057.478
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 48.796.219
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 30.319.981

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.737.497		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.367.697	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	-----	9504256279	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.367.697,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de ICA	4.500.597,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 0	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8299 - CHIA	36.005,00	0,800%
				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	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 37.927.505	\$ 1.123.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.255.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.701.492,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA 3235469 A CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL CHIA TECNOLOGIA EN TALENTO HUMANO LUNES MAÑANA 24 HORAS
FICHA 3278136 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL CHIA TECNICO RECURSOS HUMANOS MARTES MAÑANA 24 HORAS
FICHA 3235469 B CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL CHIA TECNOLOGIA EN TALENTO HUMANO TARDE JUEVES MAÑANA 24 HORAS
3409982 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL CHIA TECNOLOGO EN GESTION ADMINISTRATIVA JUEVES NOCHE 20 HORAS
FICHA 2875228 TECNÓLOGO TALENTO HUMANO NIVELACION APRENDIZ LUISA CAMILA ABRIL PINZÓN CC. 1076737722 45 HORAS
FICHA 3501576 COMPLEMENTARIO APLICACION DEL PROCEDIMIENTO PARA LA RESOLUCION DE LAS PQRSFD EN LAS ORGANIZACIONES 48 HORAS EN LA ALCALDIA DE ZI PAQUI RA

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

**ANA MARIA PAULINA SANMIGUEL CHACON
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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.

**SERGIO ANIBAL ORTEGA BEDOYA
INSTRUCTOR G17**

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
GERMAN RAIMUNDO ROBAYO CRUZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																										
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante			Sucursal Principal			Direccion			Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																						
CC 51810603			SANMIGUEL CHACON ANA MARIA PAULINA					INDEPENDIENTE			PRINCIPAL			calle 10#1f-03 t 12 apto 402			CHIA-CUNDINAMARCA		8850134	No																						
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		275461384			9504256279		I		2026/05/05		2026/05/04		BANCOLOMBIA			0		\$246,800																						
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sn	ige	lma	vac	lav	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
																							\$0	\$0			\$1,895,000	\$236,900			\$0	\$0			\$1,895,000		\$9,900		\$0	\$0	\$246,800	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																																										
																							\$0	\$0			\$1,895,000	\$236,900			\$0	\$0			\$1,895,000		\$9,900		\$0	\$0	\$246,800	
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																																										
																							\$0	\$0			\$1,895,000	\$236,900			\$0	\$0			\$1,895,000		\$9,900		\$0	\$0	\$246,800	
1	CC	51810603	SANMIGUEL ANA																	0			\$0	\$0	EPS017	30	\$1,895,000	\$236,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,895,000	0.522%	\$9,900	0	\$0	\$0	No	\$246,800
Total Afiliados(1)																																										
																							\$0	\$0			\$1,895,000	\$236,900			\$0	\$0			\$1,895,000		\$9,900		\$0	\$0	\$246,800	

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
TOTAL				1	\$246,800	\$0	\$0	\$246,800



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ANA MARIA PAULINA SANMIGUEL CHACON identificado(a) con CC 51810603 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de 24/11/2013
Estado de la Afiliación: ACTIVO
IPS: NORDVITAL IPS S.A.S. - SEDE CHIA
Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN**, a los 11 días del mes marzo del 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

Skandia Pensiones y Cesantías S.A. como administradora del Fondo de Pensiones Obligatorias con Nit. 800 253 055-2

Certifica

Que la señora ANA MARIA PAULINA SANMIGUEL CHACON identificada con Cédula de Ciudadanía No. 51810603 adelantó trámite de Devolución de saldos por vejez, ante la Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías SKANDIA al no cumplir con requisitos de pensión por vejez, la cual fue definida de acuerdo con lo establecido en el Artículo 66, de la Ley 100 de 1993:

...ARTICULO 66 Ley 100 de 1993: Devolución de Saldos. Quienes a las edades previstas en el artículo anterior (57 años mujeres y 62 años hombres) no hayan cotizado el número mínimo de semanas exigidas, y no hayan acumulado el capital necesario para financiar una pensión por lo menos igual al salario mínimo, tendrán derecho a la devolución del capital acumulado en su cuenta de ahorro individual, incluidos los rendimientos financieros....

En concordancia con la norma citada, informamos que el 17 de junio de 2022, hemos efectuado el pago del capital existente, girados en su totalidad por medio de cheque girado a nombre de la señora ANA MARIA PAULINA SANMIGUEL CHACON. De acuerdo con lo anterior la afiliada no está obligada a cotizar al sistema general de pensiones.

La anterior certificación se expide por solicitud del afiliado en Bogotá el 8 de enero de 2026.

Si desea información adicional, con gusto será atendida en nuestro Contact Center escribiendo a cliente@skandia.com.co o llamando al 6584000 en Bogotá, y a la línea 01 8000517526 a nivel nacional.

Atentamente,



Brayan Steven Galeano,
Analista de Servicio al Cliente